

## 综合护理对阿尔茨海默症患者认知能力及肢体疼痛程度的影响

刘国艳, 蒋霞

<sup>1</sup>南方医科大学南方医院 广东广州

<sup>2</sup>澳门镜湖医院 澳门

**【摘要】目的** 研究综合护理对阿尔茨海默症患者认知能力及肢体疼痛程度的影响。**方法** 本次对综合护理模式的研究, 选取于2021年2月—2023年8月接收的40例阿尔茨海默症病患, 根据患者资料通过python随机函数随机分为两组, 分为对照组和研究组, 每组20例病患, 分别采取常规疗法和综合护理模式, 对比对照组和研究组的VAS评分、CDR评分以及MMSE评分, 以及对照组和研究组的护理不良事件发生率情况。**结果** 研究组的VAS评分和CDR评分较低, 而MMSE评分较高。而对照组患者在护理不良事件的发生率方面显著高于研究组15%, 相比较存在统计学差异( $P<0.05$ )。**结论** 针对阿尔茨海默症患者, 实施综合护理干预可显著提升患者的认知能力和减轻肢体疼痛, 同时有助于减缓病程进展。

**【关键词】** 整体康复; 护理模式; 阿尔茨海默症; 临床效果

**【收稿日期】** 2024年10月12日

**【出刊日期】** 2024年11月16日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240533

### The effect of comprehensive nursing on cognitive ability and limb pain level in patients with Alzheimer's disease

Guoyan Liu, Xia Jiang

<sup>1</sup>Southern Medical University Nanfang Hospital, Guangzhou, Guangdong

<sup>2</sup>Macau Kiang Wu Hospital Macau

**【Abstract】Objective** To study the impact of comprehensive nursing on cognitive ability and limb pain in patients with Alzheimer's disease. **Methods** For this study on the comprehensive nursing model, 40 patients with Alzheimer's disease received from February 2021 to August 2023 were selected and randomly divided into two groups through the Python random function according to the patient data and divided into a control group and research group, with 20 patients in each group, respectively adopting conventional therapy and comprehensive nursing model. The VAS score, CDR score and MMSE score of the control group and the research group were compared, as well as the incidence of adverse nursing events between the control group and the research group. **Results** The VAS score and CDR score of the study group were lower, while the MMSE score was higher. The incidence of adverse nursing events among patients in the control group was significantly higher than that in the study group by 15%, and there was a statistical difference ( $P<0.05$ ). **Conclusion** For patients with Alzheimer's disease, the implementation of comprehensive nursing intervention can significantly improve the patient's cognitive ability and reduce limb pain, and at the same time help slow down the progression of the disease.

**【Keywords】** Holistic rehabilitation; Nursing model; Alzheimer's disease; Clinical effect

目前, 在欧美等西方国家, 由于医疗条件的制约, 阿尔茨海默症已成为第四大致死流行病。而我国的2023年男性的平均寿命为75.64岁, 女性的平均寿命为81.9岁, 已进入了长寿社会, 但伴随而来的阿尔茨海默症发病率日趋升高。阿尔茨海默症的主要临床表现包括认知障碍、记忆障碍等, 对患者的身心健康造成严重影响<sup>[1-2]</sup>。直到今天, 针对该疾病尚无特效治疗手

段<sup>[3-4]</sup>。所以, 实施有效的护理措施以延缓病情进展显得尤为重要。鉴于此, 本研究以100例阿尔茨海默症患者为对象, 深入探讨了综合护理干预对患者的影响, 详情如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次对综合护理模式对阿尔茨海默症患者的研

究, 选取于 2021 年 2 月—2023 年 8 月接收的 40 例阿尔茨海默症患者, 根据患者资料通过 python 随机函数随机分为两组。分为对照组 36 例阿尔茨海默症患者, 其中男性患者 11 例, 女性患者 8 例; 平均年龄 ( $74.53 \pm 3.45$ ) 岁; 平均病程 ( $3.45 \pm 0.63$ ) 年。研究组 36 例阿尔茨海默症患者, 其中男性患者 10 例, 女性患者 10 例; 平均年龄 ( $74.34 \pm 3.24$ ) 岁; 平均病程 ( $3.53 \pm 0.45$ ) 年。经一般资料核对分析两组阿尔茨海默症患者情况无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性, 可进行综合护理模式对阿尔茨海默症患者的研究。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理, 包括但不限于日常生活照料、用药护理、饮食指导及心理干预等方面。研究组则实施综合护理, 具体措施如下:

①基础护理干预: 严密监测患者的呼吸、血压、血氧饱和度等生命体征, 并对患者饮食进行调整, 观察患者大小便情况, 以防止便秘。

②心理干预: 鉴于阿尔茨海默症患者心理负担较重, 在护理过程中, 应详细解释疾病相关知识, 强调康复锻炼对预后的积极作用, 交流时应减缓语速, 耐心询问患者是否理解。同时, 积极与患者家属沟通, 营造良好的治疗和护理氛围。此外, 为提高患者配合度, 交流过程中可从患者感兴趣的事物入手, 提高治疗信心, 积极参与康复锻炼。

③生活指导: 为阿尔茨海默症患者提供日常护理和照料指导, 如标记物品、协助翻身、加强抗感染等。提醒注意潜在危险, 加强护理, 防止意外。指导家属日常护理, 让患者有机会自我照顾, 防止生活能力迅速下降。

④认知护理干预: 评估患者认知能力, 制定针对性的干预方案, 包括:

a. 记忆障碍干预: 鼓励自我介绍和辨认照片, 锻炼记忆能力。

b. 生活自理训练: 鼓励独立完成生活活动, 家属协助和监督。

c. 定向力训练: 针对人物、空间、时间等辨识能力

进行训练, 鼓励交流并转述给护理人员。

d. 智力障碍干预: 指导大脑活动, 参与益智游戏, 提高计算和语言能力。条件允许下参加益智性聚会。

### 1.3 疗效标准

1.3.1 针对患者日常生活能力、临床痴呆程度以及智能状态的评估, 本研究采用了 VAS 评分、CDR 评分以及 MMSE 评分。注意, MMSE 评分的分值越高, 意味着患者智能状态越好; 反之, VAS 评分和 CDR 评分越高, 则表明患者的临床肢体疼痛和痴呆程度越严重。

1.3.2 护理不良事件的发生率包括自伤伤人、激越、误服误吸、跌倒等。发生率越大说明护理质量越差。

### 1.4 统计学方法

本次研究的综合护理模式对阿尔茨海默症患者所有数据均通过 SPSS26.0 (Statistical Package for the Social Sciences) 软件中进行统计分析, 对于组间阿尔茨海默症患者计数资料和计量资料的检验, 分别用  $\chi^2$  和  $t$  进行, 分别用百分占比 (%) 和 (平均数  $\pm$  标准差) 表示, 若对于组间阿尔茨海默症患者结果数据 ( $P < 0.05$ ) 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 组间 VAS 评分、CDR 评分以及 MMSE 评分

经组间分别护理后, 研究组的简易精神状态检查 (MMSE) 评分较高, 而肢体疼痛数字评估 (VAS) 评分和认知障碍程度 (CDR) 评分较低, 与对照组相比存在显著统计学差异 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

### 2.2 组间护理不良事件发生率比较

经组间分别护理后, 研究组患者在激越、自伤伤人、误服误吸以及跌倒等护理不良事件的发生率方面显著低于对照组 15%, 相比较存在显著统计学差异 ( $P < 0.05$ )。详见表 2。

## 3 讨论

随着我国人民生活质量的进步, 人民寿命的增长, 与之相对的, 阿尔茨海默病的发病率却呈现令人担忧的上升趋势<sup>[5]</sup>。阿尔茨海默病, 这一伴随神经功能障碍的退行性疾病, 让患者饱受认知障碍和记忆力衰退之苦, 严重影响了患者的身心健康<sup>[6-7]</sup>。

表 1 组间 VAS 评分、CDR 评分以及 MMSE 评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | VAS 评分          | CDR 评分          | MMSE 评分          |
|-----|----|-----------------|-----------------|------------------|
| 研究组 | 20 | $3.45 \pm 1.12$ | $1.52 \pm 0.45$ | $12.12 \pm 2.77$ |
| 对照组 | 20 | $5.34 \pm 1.43$ | $1.13 \pm 0.64$ | $6.19 \pm 2.43$  |
| $t$ | -  | 4.653           | 2.229           | 7.197            |
| $P$ | -  | $< 0.001$       | 0.032           | $< 0.001$        |

表 2 组间护理不良事件发生率比较[n,(%)]

| 组别       | 例数 | 激越      | 跌倒     | 误服误吸    | 自伤伤人    | 总发生      |
|----------|----|---------|--------|---------|---------|----------|
| 研究组      | 20 | 0 (0%)  | 0 (0%) | 0 (0%)  | 1 (5%)  | 1 (5%)   |
| 对照组      | 20 | 5 (25%) | 1 (5%) | 2 (10%) | 2 (10%) | 10 (50%) |
| $\chi^2$ | -  |         |        |         |         | 10.157   |
| $P$      | -  |         |        |         |         | <0.001   |

但迄今为止, 尽管医学不断进步, 阿尔茨海默病至今仍无确切的临床治愈方案。因此, 护理干预成为主要的应对手段, 其目标是减轻并发症、增强免疫力, 以及尽可能地提高患者的生活质量<sup>[8]</sup>。在这一背景下, 寻找既有效又安全的护理干预措施变得尤其重要。

相较于传统护理的干预, 综合护理干预采取以患者为中心的策略, 全面关照患者的生活、心理和安全需求, 提供更加个性化的护理服务, 满足患者的多元的需求<sup>[9]</sup>。

鉴于此, 本研究选取了 100 名阿尔茨海默病患者作为研究对象, 将患者们分为两组, 对照组接受常规护理, 研究组则接受综合护理干预。研究结果显示, 经过综合护理干预的患者, 在简易精神状态检查 (MMSE) 评分上均高于仅接受常规护理的患者, 而在肢体疼痛数字评估 (VAS) 评分和认知功能衰退评定 (CDR) 评分上则低于后者, 且这种差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。表明了综合护理干预的护理效果, 同时, 组间护理不良事件发生率比较研究组发生率 6%, 对照组发生率 47%, 存在显著统计学差异 ( $P<0.05$ ), 说明综合护理干预还能有效降低护理不良事件的发生率, 提高护理满意度。

综上所述, 针对阿尔茨海默病患者实施综合护理干预, 不仅能够显著提升他们的生活质量和智能水平, 还能减少肢体疼痛和不良事件的发生, 缓解患者的负面情绪。因此, 综合护理干预在阿尔茨海默病患者的护理实践中具有重要的临床应用价值。

### 参考文献

[1] 陈莹, 吴景竹, 彭玲, 等. 老年阿尔茨海默病患者脑源性营养因子与认知功能、日常社会能力和神经精神症状的关

系[J]. 现代实用医学, 2023, 35(3): 357-359.

[2] 胡梅锦, 卢秋萍, 王一冰. 综合护理干预对轻中度阿尔茨海默症患者日常生活能力及精神状态的影响分析[J]. 中国基层医药, 2018, 25(20): 2710-2712.

[3] 俞苗. 综合护理对轻中度阿尔茨海默症患者日常生活能力的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(64): 287-288.

[4] 辛功恺, 丛欣, 袁磊, 等. 失智症老年人综合评估工具的研究进展[J]. 中国全科医学, 2023, 26(33): 4103-4109.

[5] 杨玲. 整体护理在阿尔茨海默病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(7): 187-189.

[6] 吴芬, 李雯洁, 胡秀英. 失智症照护相关临床实践指南/共识的质量评价[J]. 护理研究, 2022, 36(21): 3835-3844.

[7] 张小满, 刘凯, 李伟, 等. 轻中度阿尔茨海默病老年人自评生活质量及影响因素[J]. 职业与健康, 2021, 37(15): 2079-2083.

[8] 潘雅东, 殷明, 陈会敏. 阿尔茨海默病症状、护理与功能锻炼[J]. 江苏卫生保健, 2023, 25(05): 372-373.

[9] 胡海燕, 王佳美, 石云菲. 阿尔茨海默病患者认知功能变化及护理进展[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(16): 121-124.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS