

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

那地热·艾沙 潘雪梅

新疆医科大学第六附属医院, 新疆 乌鲁木齐 830000

[摘要]目的: 探讨综合护理应用在轻中度阿尔茨海默症患者护理中对日常生活能力的影响。方法: 研究挑选医院 50 例轻中度阿尔茨海默症患者为对象, 分成对照组及研究组, 对照组实施常规护理, 研究组实施综合护理, 观察效果。结果: 心理情绪评分比较, 研究组正面心理情绪评分比对照组高, 负面心理情绪评分低于对照组 ($P < 0.05$)。认知功能及生活能力比较, 研究组患者 MMSE 评分高于对照组, 自我护理能力评分比对照组 ($P < 0.05$)。结论: 轻中度阿尔茨海默症患者通过综合护理干预可提高患者日常生活能力, 改善认知功能。

[关键词]综合护理; 轻中度; 阿尔茨海默症; 日常生活能力; 护理效果

DOI: 10.33142/cm.n.v2i1.13121

中图分类号: R473.74

文献标识码: A

Analysis of the Impact of Comprehensive Nursing on the Daily Living Ability of Patients with Mild to Moderate Alzheimer's Disease

NADIRE Aisha, PAN Xuemei

The Sixth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang, 830000, China

Abstract: Objective: to explore the impact of comprehensive nursing application on daily living ability in the care of patients with mild to moderate Alzheimer's disease. Method: a study was conducted on 50 patients with mild to moderate Alzheimer's disease in a hospital, divided into a control group and a study group. The control group received routine care, while the study group received comprehensive care, the effects were observed. Result: compared with the control group, the study group had a higher positive psychological emotion score and a lower negative psychological emotion score ($P < 0.05$). Comparison of cognitive function and life ability showed that the MMSE score of the study group was higher than that of the control group, and the self-care ability score was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: comprehensive nursing intervention can improve the daily living ability and cognitive function of patients with mild to moderate Alzheimer's disease.

Keywords: comprehensive nursing; mild to moderate; Alzheimer's disease; daily living ability; nursing effectiveness

阿尔茨海默症主要是神经系统退行性疾病, 早期患者不会表现出显著症状, 当患者就诊且确认疾病时, 大多会伴有记忆力减退、语言功能降低或者是自理能力降低等症状, 会存在不可逆神经损伤, 也被称作是老年痴呆。当前针对阿尔茨海默症具体发生原因还没有得到明确, 但已经有研究认为, 疾病发生可能和遗传、外伤、甲状腺功能或者教育水平有着一定关系, 当前临床大多采取药物方式进行治疗, 以防止病情发展, 但是对于患者认知功能受损方面无法起到改善作用。临床常用抗精神药物或者是抗抑郁药物, 可以对神经递质进行影响, 改善脑代谢活性, 以控制病情症状。但是因为阿尔茨海默症患者生活能力表现较差, 且记忆力会逐渐降低, 所以治疗期间需要重视护理措施干预, 以保证患者疗效, 防止其他不良事件发生。综合护理作为一种有效护理方式, 可以体现出科学性与管理全面性, 能够结合患者个人特点, 设置相应的护理目标, 并从多个方位出发, 以提高患者护理执行效果, 有助于认知功能改善。对此, 本次以轻中度阿尔茨海默症患者为例, 分析综合护理效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

挑选医院 2021 年 1 月~2023 年 1 月收治 50 例轻中

度阿尔茨海默症患者为对象, 需对患者分组, 资料见表 1。

表 1 患者临床资料

组别	n (例)	男女比例	平均年龄 (岁)	平均病程 (年)	病情程度	
					轻度	中度
对照组	25	15:10	72.34±2.45	3.07±0.95	16(64.0)	9(36.0)
研究组	25	13:12	72.45±2.53	3.11±0.87	17(68.0)	8(32.0)
χ^2/t	-	0.3247	0.1562	0.1553	0.0891	0.0891
P	-	0.5688	0.8766	0.8773	0.7652	0.7652

1.2 方法

对照组开展常规护理: 对患者与家属进行有关疾病知识宣教, 确保可以正确认识到疾病危害, 了解治疗重要性和常用治疗方法, 增强用药依从性和对治疗的自信, 做好患者用药指导工作, 并进行简单基础护理和功能锻炼, 安抚患者负面情绪。

研究组进行综合护理: (1) 心理护理: 针对患者日常护理而言, 心理沟通交流极为重要, 临床护士需及时观察并掌握患者心理状态, 结合患者个人情况, 选择相应交流方式, 多加陪伴在患者身边, 给予鼓励和安慰, 获取患者

信任和信赖,同时帮助患者逐渐疏导内心不良情绪,调节心理状态,可以提高依从性,确保患者积极配合各项工作。

(2) 认知功能护理:临床护士需要对患者认知功能情况进行准确评估,按照患者不同认知功能情况,进行有效功能锻炼,适当给予患者刺激,激发与提高患者获取信息能力,并鼓励患者适当进行一些脑部活动,可以有助于改善大脑思维能力,并运用数字排序或者是扑克牌方式,进行相关知识记忆,再举办个别益智类游戏,可提高患者认知功能。(3) 记忆力康复护理:临床护士需要掌握相关记忆力训练方法,并结合患者个人记忆力水平,通过怀旧疗法方式,和患者家属一同写作,让患者回顾自己以往经历,可以从患者兴趣爱好入手,鼓励患者表达自己难忘经历,可以唤起过去的记忆,以提高记忆功能。(4) 日常生活能力训练:临床护士需为患者制定个人生活能力训练表,在病房内将生活各项工作表进行放置,并每天督促患者尽可能自我完成一些行为,比如穿衣、刷牙与洗脚等,在临床护士引导下,通过重复日常生活锻炼,使患者可以养成良好生活习惯,增进护患关系,提高患者依从性。借由使用餐具及日常用品之抓持动作,训练患者握持技巧;通过醒目的标志和定位训练,对患者进行方向感训练;教会患者简单地穿衣,刷牙,大小便等日常生活活动。以八段锦和手指操为主要训练手段,对患者肢体的运动能力进行训练,使患者身体协调能力和生活自理能力得到改善。(5) 基础护理:护理人员和家属要积极陪伴在患者周围,并且要跟患者进行沟通,要知道患者感觉和期待,要知道患者内心需求,如果患者伴有负面情绪,应该马上给患者做好心理疏导,确保患者心理情绪得到缓解,改善依从性。当患者存在失眠或饮食紊乱时,可采用讲睡前讲故事、餐后奖赏等方法进行鼓励,以改善患者睡眠及饮食。要做好患者用药安全与康复训练教育,促使患者可以积极完成自我用药和自我运动,让患者体会到成功的喜悦,从而降低药物失误、摔倒等副作用的发生。家庭成员可以在一周内组织一次简单家庭娱乐活动或者是出去旅游,能够使得患者不良情感得到缓解,转变心态。

1.3 观察指标

认知功能及精神状态评估,本次认知功能通过蒙特利尔量表(MoCA)作出评估,量表的分值共30分,如果患者评估分数超过26分则表示认知功能正常,但是分数低于26分则表示伴有认知功能障碍,且分数越低患者认知功能障碍越严重。通过简易智力状态量表(MMSE)评估患者精神认知状况,共30分,分数越低认知功能越严重。

自我护理能力通过自护能力量表评定,分值25分,分数越高自我护理能力越高。运用心理情绪评价量表(DQOL)评估患者心理情绪,从正面心理和负面心理方面评估,正面心理分数越高或者负面心理情绪评分越低则表示患者心理状态越好。同时评估患者生活质量及治疗依从性。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理分析, χ^2 、t 检验,并用(n/%) ($\bar{x} \pm s$)

s) 表示, $P < 0.05$, 则数据有差异。

2 结果

2.1 认知功能评估比较

护理前后患者 MMSE、MoCA 评分比较见表 2。

表 2 比较两组患者 MMSE、MoCA 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	MMSE		MoCA	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	25	18.21 ± 1.52	20.24 ± 2.04	19.97 ± 1.48	21.34 ± 1.88
研究组	25	18.19 ± 1.37	23.04 ± 2.32	19.85 ± 1.52	23.08 ± 1.91
t		0.0489	4.5317	0.2828	3.2462
P		0.9612	0.0000	0.7785	0.0021

2.2 自我护理能力比较

自我护理能力评分比较见表 3。

表 3 比较两组自我护理能力评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	自我生活护理		自我心理调节		自我用药护理	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=25)	15.24 ± 3.08	17.56 ± 2.74	15.24 ± 1.85	18.02 ± 1.31	14.25 ± 1.45	17.22 ± 2.01
研究组 (n=25)	15.38 ± 3.11	19.22 ± 2.51	15.36 ± 1.91	19.74 ± 2.01	14.33 ± 1.56	19.25 ± 2.87
t	0.1599	2.2337	0.2256	3.5845	0.1878	2.8968
P	0.8736	0.0302	0.8224	0.0008	0.8518	0.0057

2.3 心理情绪比较

护理前后患者心理情绪评分比较见表 4。

表 4 对比患者正面心理情绪、负面心理情绪评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	正面心理		负面心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	25	25.41 ± 2.45	31.24 ± 3.11	30.34 ± 2.69	21.34 ± 2.74
研究组	25	25.37 ± 2.52	34.58 ± 2.85	30.47 ± 2.85	19.84 ± 1.85
t		0.0569	3.9589	0.1659	2.2686
P		0.9549	0.0002	0.8690	0.0278

2.4 生活质量比较

生活质量评分比较见表 5。

表 5 比较两组患者生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	对照组 (n=25)	研究组 (n=25)	t	P
生理职能	54.62 ± 3.45	57.62 ± 4.87	2.5133	0.0154
生理功能	54.58 ± 3.35	57.56 ± 4.56	2.6333	0.0113
心理健康	54.78 ± 3.24	57.48 ± 4.36	2.4852	0.0165
社会功能	54.62 ± 3.81	57.35 ± 4.24	2.3946	0.0206
生命活力	54.59 ± 3.75	57.24 ± 4.13	2.3752	0.0216
情感职能	54.37 ± 3.94	57.74 ± 4.21	2.9223	0.0053
躯体疼痛	54.51 ± 3.56	57.96 ± 4.45	3.0270	0.0040
总体健康	54.48 ± 3.84	57.85 ± 4.07	3.0113	0.0041

2.5 不良事件发生率

不良事件发生率比较见表6。

表6 比较两组不良事件发生率 (n/%)

组别	n (例)	跌倒	走失	激越	总发生率
对照组	25	2 (8.00)	3 (12.00)	3 (12.00)	8 (15.00)
研究组	25	1 (4.00)	1 (4.00)	0	2 (8.00)
χ^2	-	-	-	-	4.5000
P	-	-	-	-	0.0338

2.6 护理满意度

护理满意度见表7。

表7 比较两组护理满意度 (n/%)

组别	n (例)	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	25	9 (36.00)	10 (40.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
研究组	25	11 (44.00)	13 (52.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
χ^2	-	-	-	-	4.1528
P	-	-	-	-	0.0415

3 讨论

人口老龄化已成为世界各国普遍关心重大社会问题,而老年群体的不断增加更是引起人们普遍关注。阿尔茨海默症是一种神经系统退行性疾病,患者会表现出认知功能减弱、记忆力衰退与性格变化等特征,在认知、记忆等多个功能损伤不断加重,这不但使患者生活护理能力和日常生活质量下降,而且还给家庭带来很大的冲击。阿尔茨海默症是一种常见老年性痴呆疾病,病因病机复杂,诊断与诊治技术较以往有较大进展,但具体发生机理仍未明确,亦缺乏特异性的综合疗法。近年来研究表明,通过对阿尔茨海默症的早期护理干预,可以有效控制病情发展,并在提高患者认知功能同时,提高患者生存质量,增强患者社交适应性,从而实现对患者预后有效转归。

当前针对阿尔茨海默症尽管可以通过药物方式缓解病情发展,但是整体疗效不理想,所以临床护理干预逐渐受到关注,是提高患者生存质量及生活能力的重要途径。护理工作的内容受到多种因素的制约,尤其是患者特殊情况,因此,必须根据患者情况,制订出一套科学、高效护理措施,并且将人性化的思想贯穿于整个护理工作之中。以往阿尔茨海默疾病患者大多采用家庭护理方式,而在全过程中,医护人员及家属发挥着极其重要的作用,医护人员对患者专业的护理常识与正面的健康心态都较为重要。随着疾病的进展,阿尔茨海默患者会逐步表现为自我照顾能力下降,功能障碍,精神行为障碍,睡眠障碍等,所以如何改善患者这些问题是临床重点探讨护理内容。

综合护理作为一种新型护理理念干预方法,该方法可以将生理、心理与社会等多方面综合为一体,关注患者生理需求方面护理,并重视患者心理情绪方面干预,加强患者社会支持。综合护理注重患者情绪方面护理控制,减少

患者在不良情绪影响,缓解患者内心情感紧张,建立一个良好的家庭和社会关系,促进患者康复。在此期间,综合护理将认知功能和生活能力训练相结合,主要以记忆力训练和注意力训练等方法来进行,用小游戏等方法来增加患者参与程度,并用科学训练使患者认知功能可以逐渐得到恢复,找回丢失的记忆。生活锻炼可以增强患者护理能力,增强自我满意度和责任感。

在本次患者心理情绪评分中,显然研究组改善效果比对照组高 ($P < 0.05$)。这主要是因为,综合护理模式基于全面、多角度的护理观念,从患者生理、心理、社会等多个层面进行护理,既能减缓病情的发展,又能满足患者基本需求,从而增强患者对护理方案接受度。通过对患者实施护理,患者心理状况和日常生活功能都能得到改善,有效调节患者个人行为,从而满足患者多样化治疗需求。

在认知功能及自我护理能力研究数据对比中,研究组认知功能与自我护理能力评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。这也体现出综合护理在患者自我护理能力和认知功能方面应用价值,这主要是因为,综合护理可以以患者为核心,在现代护理理念的指引下,以护理流程作为基本架构,可以系统化对护理流程进行最优改进,并且把患者认知及自我护理能力改善和康复运用到临床护理工作中,加强患者认知功能锻炼,鼓励患者做好自我护理工作;通过对患者生理、心理情感、社会适应等相关资料搜集与评估,发现相关问题,并根据问题采取相应的护理计划,可以使患者生命质量得到切实的提升。另外,综合护理体现出系统性与连贯性,可以帮助患者病情改善,还可以进行相关用药指导,安抚患者心理情绪,保证患者认知功能,控制病情及促进疾病转归,改善患者预后效果。

综上所述,综合护理对轻中度阿尔茨海默症患者日常生活能力有着积极影响,可改善认知功能,提高生活能力,患者生活质量得到显著提高。

[参考文献]

- [1]王冬鸽,靳慧丽,王雪艳.老年综合评估为基础的居家护理干预对阿尔茨海默病患者日常生活能力及精神状况的影响[J].河南医学研究,2021,30(31):5913-5916.
- [2]王璐,毛忠珍.基于老年综合评估的延续性护理对阿尔茨海默病患者认知状况及日常生活自理能力的影响[J].中国当代医药,2021,28(16):215-217.
- [3]王璐璐.综合护理干预联合五行健康操对轻度阿尔茨海默病患者的影响[J].心理月刊,2020,15(15):113.
- [4]刘明明.综合护理对阿尔茨海默病患者认知功能及日常生活活动能力的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(46):92.
- [5]徐冬珠.综合护理干预对阿尔茨海默病患者认知功能和日常生活活动能力的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(19):107-109.

[6]郑桂芳,张秀美.德州市延续护理的老年综合评估在阿尔茨海默病患者中的应用研究[J].德州学院学报,2019,35(2):108-110.

[7]舒艳霞.综合护理干预对阿尔茨海默病患者认知功能和日常生活活动能力的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(67):220-222.

[8]屈彦,牟春英,曹娜,等.综合护理干预对阿尔茨海默症患者负面情绪、护理不良事件及满意度的影响[J].国际精神病学杂志,2018,45(3):541-543.

[9]黄素枰.轻中度阿尔茨海默病患者实施社区综合护理干预的效果评价[J].慢性病学杂志,2018,19(1):91-93.

[10]谷媛媛.奥拉西坦改善阿尔茨海默病患者神经功能与记忆功能的综合护理效果[J].临床与病理杂

志,2017,37(8):1686-1691.

[11]戴军玲,李荣琴,秦巍,等.综合护理干预对阿尔茨海默病患者认知功能和日常生活活动能力的影响[J].安徽医药,2015,19(8):1619-1620.

[12]侯云丽.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况的影响[J].基层医学论坛,2015,19(18):2455-2456.

作者简介:那地热·艾沙,女,毕业院校:新疆医科大学护理学院,所学专业:护理学,当前单位:新疆医科大学第六附属医院,职务:护士,职称级别:护理师;潘雪梅(1995.3—),女,毕业院校:西安医学院,所学专业:护理学,当前单位:新疆医科大学第六附属医院,职务:护士,职称级别:护理师。