

个性化护理干预对老年痴呆患者生活自理能力的影响

方开琴¹, 王艳红², 耿在香², 夏萍¹

(江苏省扬州五台山医院 1. 老年精神科; 2. 精神科, 江苏 扬州, 225003)

摘要: **目的** 探讨个性化护理干预对老年痴呆患者生活自理能力的影响。**方法** 选取老年痴呆患者 60 例, 随机分为干预组和对照组, 各 30 例, 对照组给予常规护理, 干预组在对照组基础上实施个性化护理。观察 2 组干预前及干预 6 个月后简易精神状态评价量表 (MMSE) 和日常生活能力量表 (ADL) 评分。**结果** 干预后, 2 组 MMSE 评分均有升高, 但差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 干预组 ADL 分数低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。**结论** 个性化护理干预能改善老年痴呆患者日常生活自理能力。

关键词: 个性化护理; 生活自理能力; 认知训练; 阿尔兹海默症

中图分类号: R 473.74 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)07-0132-03

Influence of personalized nursing intervention on self-care ability of daily living in senile Alzheimer's patients

FANG Kaiqin¹, WANG Yanhong², GENG Zaixiang², XIA Ping¹

(1. Department of Geriatric Psychiatry; 2. Department of Psychiatry, Yangzhou Wutaishan Hospital, Yangzhou, Jiangsu, 225003)

ABSTRACT: Objective To investigate the influence of personalized nursing intervention on self-care ability of daily living in senile Alzheimer's patients. **Methods** Totally 60 senile Alzheimer's patients were randomly divided into the intervention group and the control group, with 30 cases in each group. Both two groups received standardized treatment and nursing care, while the personalized nursing intervention was carried out in the intervention group. The mini-mental state examination (MMSE) and activity of daily living (ADL) of patients were evaluated before and 6 months after intervention. **Results** The score of MMSE was increased in both two groups 6 months after intervention, but with no significant between two groups ($P > 0.05$). Patients in the intervention group had a lower ADL score compared with those in the control group at 6 months after intervention ($P < 0.01$). **Conclusion** Personalized nursing intervention is potentially effective to improve the self-care ability of daily living in senile Alzheimer's patients.

KEY WORDS: personalized nursing; self-care ability of daily living; cognitive training; Alzheimer's disease

老年痴呆为临床上多发的神经系统退行性疾病,主要是由于脑器质性病损引起的。近年来,老年痴呆发病率不断上升^[1-2],患者的日常生活自理能力和认知能力不断衰退,无法对事物形成正确认知。老年痴呆患者病情发展缓慢,若不能及时给予治疗和控制,易造成严重的后果。采取有效的护理措施可以稳定患者情绪,改善患者情绪及角色功能,从而提高患者的生活自理能力和生

活质量^[3-4]。本研究针对老年痴呆患者,在常规护理的基础上采用个性化护理,取得较好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 2 月—2016 年 2 月住院老年痴呆患者 60 例。入组标准:①符合世界卫生组织国

际疾病分类(ICD-10)的诊断标准,头颅CT检查结果与临床表现均符合老年痴呆临床诊断;②年龄 ≥ 60 岁,小学及以上学历;③简易精神状态评价量表(MMSE)总分14~20分;④排除精神活性物质或非成瘾物质滥用;⑤排除伴有严重躯体疾病;⑥征得患者本人或其家属的知情同意。患者随机分为干预组和对照组,各30例,干预组男14例,女16例;年龄60~80岁,平均 (69.21 ± 0.83) 岁;病程18~48个月,平均 (30.52 ± 5.86) 个月;受教育年限5~16年,平均 (11.54 ± 3.56) 年。对照组男15例,女15例;年龄60~80岁,平均 (69.34 ± 0.76) 岁;病程19~53个月,平均 (28.43 ± 6.66) 个月;受教育年限6~15年,平均 (13.4 ± 2.03) 年。2组年龄、病程等一般资料差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经医院伦理学委员会批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理,主要包括:①基础护理如饮食、睡眠、二便、日常起居、个人卫生等生活护理;②病情观察:患者营养状况、躯体疾病的变化及认知行为改变;③预防躯体并发症及意外发生,注意保暖,预防跌倒及其他意外伤害;④遵医嘱按时服药,发现不良反应,及时汇报主管医师,妥善处理。干预组在对照组基础上实施个性化护理,由4名经培训的主管护师作为患者责任护士实施个性化护理干预,内容包括如下。

1.2.1 情感护理干预:情感护理给患者建立了辅助支持系统,以帮助患者尽可能地保留生活能力^[5]。责任护士通过与家属沟通,了解患者家庭文化背景、对疾病的认知及患者兴趣爱好,邀请家属来院探望,促进患者建立与过去的联系,从而改善孤独的心理。接纳尊重患者,与患者沟通时语气保持温和、缓慢,给患者时间,倾听患者诉说。鼓励家属与患者一起回忆以往愉快的事件,刺激患者进行语言表达。通过陪伴、带患者散步、播放舒缓音乐、游戏等活动方式,使患者保持愉快情绪。

1.2.2 认知行为训练:病房设施尽量简单,摆放

明显标志使患者易于辨认,环境和私人物品设置明显标记。责任护士带领患者识记,每天强化;利用大电子屏幕,设计色彩鲜艳的PPT,每天组织患者进行朗读练习或看图讲故事;利用儿童益智玩具反复进行拼图、搭积木等练习;经常让患者对一些图片、物品等做归纳与分类,给患者讲述一些事情再提些问题让其回答;每天下午组织患者做保健操、手指操、唱歌等活动,通过对患者进行强化锻炼,增加信息的刺激量,促使其多用脑、勤用脑。

1.2.3 健康教育:责任护士每周一次集中以座谈会形式对患者、家属和照护者进行健康教育,所述内容简单明了;了解家属及患者照护者的需求,提供共同讨论问题的机会,通过讨论搜集一些常见问题,归纳总结后在下次活动时予以解答。

1.3 观察指标

观察2组干预前及干预6个月后简易精神状态评价量表(MMSE)和日常生活能力量表(ADL)评分。MMSE量表共有30个问题,主要评定患者对时间和地点的定向力、记忆力、注意力、计算力以及语言复述、阅读理解等方面能力,答对得1分,答错得0分,总分0~30分,轻度:21~30分,中度:11~20分,重度:10分及以下。ADL量表评价患者社会或行为能力,共14项,内容包括定时如厕、行走、洗澡、穿衣、梳头、刷牙、进食、做家务、服药、打电话等。采用4级评分,总分 > 14 分即有不同程度的功能下降。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS 13.0软件系统处理,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

干预前,2组MMSE和ADL量表评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,2组MMSE评分均有升高,但差异无统计学意义($P > 0.05$);干预组ADL评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$),见表1。

表1 2组患者MMSE和ADL评分比较($\bar{x} \pm s$)

分

组别	MMSE		ADL	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组($n=30$)	16.22 \pm 1.21	18.46 \pm 1.18	25.17 \pm 1.32	25.02 \pm 1.67
干预组($n=30$)	16.08 \pm 1.53	19.18 \pm 1.45	26.08 \pm 1.28	21.05 \pm 1.55**

与对照组比较,** $P < 0.01$ 。

3 讨论

本研究显示,个性化护理干预对老年痴呆患者的精神状态无明显改善,与相关研究^[6-7]不一致。这可能与本研究入组患者病程均较长,病程已处于中晚期有关。老年痴呆是一种慢性进行性疾病,主要表现为渐进性的记忆减退、智能缺损、情感障碍及姿势、步态改变,对日常生活失去判断力,到疾病晚期逐渐出现自理困难,对外界完全没有反应^[8]。通过护理干预这类患者达到改善精神状态的目的有一定难度。

本研究显示,个性化护理干预可有效改善老年痴呆患者的日常生活自理能力。随着自然病程的发展,患者自理能力逐步减退,不良事件发生的风险增加,给患者及家属的生活和心理带来极大负担。作为一种护理模式,个性化护理目前在老年痴呆患者的临床工作中广泛应用^[7]。本研究围绕以“患者为中心”的护理理念,根据患者的家庭及文化背景、既往兴趣爱好、目前心理状况、对治疗的依从性、疾病认知情况等制定计划,开展有目的、有针对性的个性化护理,确保护理措施的落实。使老年痴呆患者的日常生活自理能力得到提高,延缓了患者智能的减退,与既往研究^[7-9]一致。

个性化护理干预有效减轻了老年痴呆患者家属的心理负担。长期的照顾负荷会使照顾者的身心健康受到不同程度的影响^[9]。老年痴呆患者治愈率极低,病程不断进展,多数患者出院后仍可能有精神行为异常的退行性改变及自理能力的下降,部分患者直至死亡仍无好转迹象。有研究^[10]表明,老年痴呆照护者积极感受与负担同在。本研究有计划地邀请患者家属参与到患者的个性化护理过程中,护士在临床工作中指导家属与患者的情感交流,同时帮助家属不断在照顾过程中获得支持与认可,达到帮助家属有效克服照顾困难、提高其积极感受的目的,有效改变了老年痴呆患者家属及照顾者对疾病的认知,提高了患者家属

对治疗的信心,最终改善患者的生活质量。本研究未将患者的痴呆程度进一步分级,研究结果不能反映在不同程度的痴呆患者中采用个性化护理干预对患者认知和生活的自理能力的影响,在今后的研究中可将研究方案进一步细化,进行观察研究。

参考文献

- [1] 邵璟. 早期家庭护理干预对老年痴呆患者轻度认知功能障碍的影响[J]. 实用医学杂志, 2012, 28(21): 3654-3656.
- [2] 王敏, 刘宇, 孙静. 伴有行为问题住院老年痴呆患者护理员的照顾体验[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(28): 9-12.
- [3] 李华, 慕琰萍, 常亭玲, 等. 住院老年痴呆患者护理不良事件现状及影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(23): 28-31.
- [4] 江芳辉. 应用整体护理干预老年痴呆患者认知功能的效果分析[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(8): 721-723.
- [5] 胡竹芳, 吴慧群, 邓兵翻. 情感护理法对中度老年痴呆患者精神状态及生活能力的影响[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(5): 1152-1154.
- [6] 李桂林, 费静霞, 冷文娟, 等. 个性化护理干预对老年性痴呆患者生活质量的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2013, 21(1): 62-64.
- [7] 刘孟花. 康复护理对老年痴呆患者生活自理能力的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(16): 69-70.
- [8] 罗艳, 王瑶, Jan Paterson, 等. 老年痴呆患者大小便失禁的初级卫生保健研究进展[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(19): 5650-5652.
- [9] 刘腊梅, 周兰妹, 张振香. 上海市老年人照顾者社区护理需求及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2011, 31(15): 2936-2939.
- [10] 蒋芬, 王卫红, 王庆妍, 等. 老年期痴呆患者照顾者的照顾感受[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(3): 759-762.

(本文编辑:刘小欢)