

延伸护理干预模式在老年痴呆患者中应用效果观察

伍芮欣

南充市中心医院神经内科 四川南充

【摘要】目的 评价老年痴呆患者接受延伸护理干预效果。**方法** 收集 2022 年就诊的 60 例老年痴呆患者，普通组（30 例）：常规护理。延伸护理干预组（30 例）：延伸护理干预。观察效果。**结果** 护理 1 周后，延伸护理干预组的生活质量改善更佳（ $p < 0.05$ ）。延伸护理干预组的康复相关（简易智力状态、日常生活能力、激越行为）评分均更佳（ $p < 0.05$ ）。延伸护理干预组的不安全事件发生率更低、护理满意率更高（ P 均 < 0.05 ）。**结论** 老年痴呆患者接受延伸护理干预，其效果更佳。

【关键词】 延伸护理干预；老年痴呆；效果

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230125

Application effect observation of extended nursing intervention model in senile dementia patients

Ruixin Wu

Nanchong, Department of Neurology, Nanchong Central Hospital

【Abstract】Objective To evaluate the effect of extended nursing intervention in senile dementia patients. **Methods** Collect 60 senile dementia patients seen in 2022, general group (30 patients): usual care. Extended nursing intervention group (30 cases): extended nursing intervention. Observational effect. **Results** After 1 week of care, the quality of life improved better in the extended care intervention group ($p < 0.05$). Rehabilitation-related scores (simple intelligence status, daily living ability, agitation behavior) scores were better in the extended nursing intervention group ($p < 0.05$). A lower incidence of unsafe events and higher nursing satisfaction rate in the extended nursing intervention group ($P < 0.05$). **Conclusion** Alzheimer's patients receive extended nursing intervention, and its effect is better.

【Keywords】 extended nursing intervention; senile dementia; effect

老年痴呆是神经功能障碍疾病的一种，属于老年高发疾病^[1]。患者的各方面身体机能往衰退方向趋势发展，极大的干扰了正常生活，尤其是当痴呆症状发作的时候，患者承受的痛苦增加，造成生活质量降低^[2]。对于此病而言，积极入院，实施对症医治时，开展精心护理，关系到患者病情的好转^[3]。通常情况下，患者在院期间可享有临床系统化的诊疗以及护理，病情控制的也非常好^[4]，但出院后受到病情因素、个人情绪、家庭等因素的影响，还会出现并发症风险^[5]，也不利于生命质量改善。此病患者对出院后能够持续接受护理的需求较大^[6]。鉴于此，延伸护理干预模式作为一种能够满足回归家庭后仍能够被服务的护理模式^[7]，在众多疾病的护理研究中，显示出应用价值^[8]。因此，本文评价老年痴呆患者接受延伸护理干预效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2022 年就诊的 60 例老年痴呆患者。普通组，男 15 例，女 15 例，61~74 岁，平均（69.69±3.11）岁。延伸护理干预组，男 14 例，女 16 例，61~73 岁，平均（69.71±1.09）岁。

1.2 方法

普通组：常规护理。延伸护理干预组：进行延伸护理干预。（1）成立小组。将在老年痴呆临床护理领域工作出色的优秀护理人员，纳入进组。组中含护士长 1 名，责任护士 3 名，主管护师 2 名。分析老年痴呆患者临床护理现状，查阅病例资料，相互讨论，总结在老年痴呆人群汇总易出现的护理问题，具体可以汇总为：老年痴呆患者出院后病情复发风险高、老年痴呆患者回归家庭后缺乏专业化护理服务、老年痴呆患者及其家属对出院后的护理服务需求较大等。结合本院工作实际，制定延伸护理干预方案。（2）建立延伸护理干预档案。除纳入患者基本的资料以后，记录

患者在院期间检查结果、诊疗及护理情况,完善延伸护理干预栏目,包括随访时间、护理情况记录、科学化建议等等。待出院前,与患者及其家属进行耐心交流,介绍延伸护理干预的目的、优势、开展途径,建立延伸护理干预档案的必要性,获得其配合。(3)开展电话随访下-延伸护理干预。每周1次与患者或其家属通话,了解患者康复情况,判定病情是否有复发风险,在生活、服药等方面上落实情况,并对患者家属在护理方面的疑问进行回答,指导护理对策。(4)开展上门随访下-延伸护理干预。每月1次,上门访视,对患者老年痴呆常规项目进行评估,教会患者家属日常护理技巧,避免发生激越行为,避免不安全事件发生。并调查患者生活质量情况,判定是否有不良事件发生高危征象,必要的情况下帮助预约专家门诊。

1.3 观察指标

指标包括生活质量、智力、生活能力、激越行为、预后等,并调查满意率。

1.4 统计学分析

用SPSS 22.0处理数据,计量资料行 t 检验,计数资料行 χ^2 值检验。 $p < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量

经干预1周后,统计生活质量相关指标,延伸护理干预组分别是(19.58±3.44)分、(19.78±3.62)分、(21.52±3.74)分、(20.62±3.0)分,分别VS普通组的(14.14±2.25)分(16.45±2.55)分(17.47±2.67)分、(16.39±2.04)分改善更佳($p < 0.05$)。见表1。

2.2 智力、生活能力、激越行为情况

病情相关(简易智力状态、日常生活能力、激越行为)评分,延伸护理干预组分别是(23.89±2.44)分、(45.69±3.44)分、(86.69±5.04)分,分别VS普通组的(20.27±1.30)分(40.69±2.15)分(98.73±10.15)分均更佳($p < 0.05$)。见表2。

2.3 不安全事件发生率

延伸护理干预组的不安全事件发生率更低($P < 0.05$)。见表3。

2.4 临床护理满意率

延伸护理干预组的临床护理满意率的更高($p < 0.05$)。见表4。

3 讨论

老年痴呆的危害性较大,由于老年化程度的加深,此病的临床患病率也呈现升高趋势,对老年人群的生活质量造成了严重影响^[9]。此病通常可实施药物控制治疗,但药物治疗,需要良好的依从性,且患者对药物的耐受性、吸收和利用也可能存在差异,影响治疗效果^[10]。护理工作是针对此病重要的内容,患者因智力降低、记忆力下降、情绪问题等,对护理的需求较高^[11]。实施必要且优质的护理服务,将利于病情的好转,起到辅助治疗价值^[12]。住院期间,护士可针对患者的具体情况,开展相应护理,不仅利于病情好转,而且可大大提高患者的舒适度^[13]。

常规的护理模式,并没有针对出院后采取一定的护理措施。患者回归家庭后,由于自身及家庭成员缺乏健康知识,缺乏专业护理技巧等,导致病情并有一定的反复,也会增加一些不安全事件的发生风险。

表1 比较生活质量

组别	患者(例)	生理评分(分)		心理评分(分)		社会关系评分(分)		环境评分(分)	
		护理前	护理1周后	护理前	护理1周后	护理前	护理后	护理前	护理后
普通组	30	10.48±1.69	14.14±2.25*	12.62±1.41	16.45±2.55*	10.31±1.28	17.47±2.67*	12.34±1.41	16.39±2.04*
延伸护理干预组	30	10.52±1.74	19.58±3.44*	12.59±1.37	19.78±3.62*	10.25±1.34	21.52±3.74*	12.27±1.59	20.62±3.26*
t 值	--	0.0903	7.2488	0.0836	4.1191	0.1773	4.8273	0.1804	6.0246
p 值	--	0.9283	0.0000	0.9337	0.0001	0.8599	0.0001	0.8575	0.0001

注:*本组,护理前对比护理后, $p < 0.05$ 。

表2 比较智力、生活能力、激越行为情况

组别	病例(例)	智力MMSE评分(分)		日常生活能力ADL评分(分)		激越行为CMAI评分(分)	
		护理前	护理6个月后	护理前	护理6个月后	护理前	护理6个月后
普通组	30	17.61±0.21	20.27±1.30*	31.78±2.03	40.69±2.15*	129.78±14.18	98.73±10.15*
延伸护理干预组	30	17.59±0.37	23.89±2.44*	31.69±1.04	45.69±3.44*	129.71±14.22	86.69±5.04*
t 值	--	0.2575	7.1717	0.2161	6.7509	0.0191	5.8192
p 值	--	0.7977	0.0000	0.8297	0.0000	0.9848	0.0000

注:*表示护理6个月后,与护理前比较, $p < 0.05$ 。

表 3 比较不安全事件发生率

组别	患者 (例)	脾气暴躁 (例/%)	丢东西 (例/%)	跌倒 (例/%)	其他 (例/%)	不安全事件发生率 (例/%)
普通组	30	1/3.33	2/6.66	2/6.66	2/6.66	7/23.33
延伸护理干预组	30	0/0.00	1/3.33	0/0.00	0/0.00	1/3.33
χ^2 值	--					5.1923
p 值	--					0.0227

表 4 比较临床护理满意度

组别	患者 (例)	非常满意 (例/%)	满意 (例/%)	不满意 (例/%)	临床护理满意度 (例/%)
普通组	30	15/50.00	8/26.67	7/23.33	23/86.67
延伸护理干预组	30	20/66.67	9/30.00	1/3.33	29/96.67
χ^2 值	--	--	--	--	5.1923
p 值	--	--	--	--	0.0227

此外,通过一些调查发现,老年痴呆患者居家期间,实施延续性的护理,将利于病情的控制,并很大程度上提高了生活质量。本文研究结果显示,延伸护理干预组的各项指标更佳(P 均 <0.05)。证明,老年痴呆接受延伸护理干预的效果更好。考虑到是,此模式充分考虑了老年痴呆患者出院后续的护理需求,通过采集患者资料,建立档案,实现定期随访^[14],对患者健康知识、日常生活保健、药物应用等方面,加以持续性的护理干预,同时帮助患者规避护理不安全事件的风险,从而提高生活质量,让患者更满意^[15]。

综上所述,老年痴呆患者接受延伸护理干预,其效果更佳。

参考文献

- [1] 陈晓玲,郭淑琼.延伸护理干预模式在老年痴呆患者中应用价值研究[J].黑龙江医学,2022,30(22):2808-2810.
- [2] 贾亚娟.基于CGA的延伸护理服务对阿尔茨海默症生活质量的影响[J].内蒙古医学杂志,2022,54(05):637-638.
- [3] 王洋洋,廖诗艺,蔡燕,周晓媛,赵琴,邱培媛,万洋.基于成都市医疗保险数据库的老年痴呆患者5年内再入院现状及其影响因素研究[J].四川大学学报(医学版),2022,53(03):306-473.
- [4] 钱丽英.基于微信平台的延续性护理对阿尔茨海默病患者认知功能训练和生活质量的影响[J].吉林医学,2022,43(04):1122-1124.
- [5] 王晓,杨爱灵.老年专科护理联合家庭延续性护理在阿尔茨海默病中的应用[J].河南医学研究,2022,31(06):1134-1137.
- [6] 邱桂花.老年轻度认知障碍患者实施延续性康复护理减少跌倒的作用分析[J].基层医学论坛,2022,26(09):71-73.

- [7] 宋义珍,满春月,宋彩云.基于家庭为干预单元的随访护理对精神分裂症患者的应用效果[J].国际护理学杂志,2022,41(05):948-951.
- [8] 林舒婷.延伸护理干预在老年痴呆合并糖尿病患者腰椎骨折保守治疗中的应用[J].罕见疾病杂志,2022,29(02):106-107+110.
- [9] 陈艳,王珊珊.延续性护理对老年痴呆患者心理状况及生活自理能力的影响[J].临床医学工程,2022,29(01):75-76.
- [10] 刘斯琴,聂斌,张玉香.探讨分阶段延伸护理对老年痴呆患者认知功能及日常生活能力的影响[J].新疆医学,2021,51(05):595-597+554.
- [11] 玉铭,华锋凯,周华,吴洁梅,李怀英.延伸护理对养老机构卧床老人的情绪和生活幸福度的影响效果分析[J].中国医药指南,2021,19(13):1-3.
- [12] 陶绪玲.多途径延续护理联合同理心干预对住院老年痴呆患者生活质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(09):116-117.
- [13] 张凤霞,汤之梅,张会荣.阶段性延伸护理对轻中度老年痴呆患者认知功能、生活质量的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(23):9-10.
- [14] 刘伟思.分阶段延伸护理对老年痴呆患者认知功能及日常生活能力的影响分析[J].基层医学论坛,2020,24(09):1234-1235.
- [15] 刘翠英.延伸护理对老年痴呆患者认知功能、生活自理能力及不安全行为影响分析[J].当代护士(下旬刊),2020,27(02):54-56.

版权声明: ©2023 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