

预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用

保润, 马瑞, 袁兴慧*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院干部病房 云南昆明

【摘要】目的 探讨在老年痴呆护理中应用预见性护理程序的效用价值。**方法** 此次进行对比实验的106例患者均为老年痴呆病症,采取盲抽方式根据护理模式的差别进行分组,应用常规护理模式的对照组与实施预见性护理程序的观察组各53例患者,对两组实际应用效果进行对比。**结果** 经实验数据表明,相比对照组,观察组患者不良事件发生率较低,与此同时观察组MMSE、CMAI、ADL评分均优于对照组及护理前($P < 0.05$)。**结论** 对于老年痴呆患者而言,采用预见性护理程序后患者智力状态、激越情绪行为有明显改善,同时日常生活能力提升,不良事件发生率大幅度降低。

【关键词】 预见性护理程序; 老年痴呆护理; 应用

【收稿日期】 2023年5月15日

【出刊日期】 2023年6月19日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230224

Application of predictive nursing procedures in the nursing of senile dementia

Run Bao, Rui Ma, Xinghui Yuan*

The 920th Hospital of the Chinese People's Liberation Army Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To explore the utility value of predictive nursing procedures in the nursing of senile dementia. **Methods** The comparison experiment 106 cases of patients are Alzheimer's disease, taking blind suction way according to the difference of nursing mode grouping. The application of conventional nursing mode was the control group and the implementation of predictive nursing procedures was the observation group with 53 cases of patients respectively. The actual application effects of the two groups were compared. **Results** The experimental data showed that the incidence of adverse events in the observation group was lower than that in the control group. Meanwhile, the scores of MMSE, CMAI and ADL in the observation group were better than those in the control group and before nursing ($P < 0.05$). **Conclusion** For the patients with senile dementia, the mental state and agitated emotional behavior of the patients were significantly improved after the use of predictive nursing procedures, and the daily living ability was improved, and the incidence of adverse events was significantly reduced.

【Keywords】 Predictive nursing procedure; Senile dementia care; Application

引言

老年痴呆患者受到病情影响会出现认知及行为能力障碍,而这也大大提高了不良事件的发生,对此还需及时对其采取有效的护理措施,以此来改善患者心理状态,使其情绪行为较为稳定,保障其身心健康发展,提高生活质量水平。本文主要探讨了不同护理模式在老年痴呆患者中的应用差异表现,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年12月~2022年11月之间作为主要研究时间段,期间随机抽取106例老年痴呆患者,因本次

实验采取对比方式,对此还需构建对照与观察组两个组别,同时为保证研究的有效性,应保证每组患者的人数处于均等状态,并随机选出。对照组男女人数分别为28、25例,平均年龄(71.59 ± 3.42)岁、平均病程(5.38 ± 1.72)年;观察组男女人数分别为30、23例,平均年龄(72.44 ± 2.85)岁、平均病程(5.67 ± 1.96)年。两组患者的临床线性资料相比具有同质性($P > 0.05$)。

1.2 方法

在对照组患者治疗期间所采取的护理模式为常规护理,主要是在用药方面给予指导,同时严密监视患

*通讯作者: 袁兴慧

者各临床情况,同时给予心理疏导,加强生活干预。

观察组实施预见性护理程序,以此来提高护理的全面性与针对性,可从以下几方面展开:

①病情评估,因每位患者病情及各项基本情况有着较大差异,其可能会存在的危险因素也不尽相同,对此还需做好资料收集整理工作,了解患者身心状态,并展开全面评估,针对潜在问题提前制定预见性护理对策。

②健康教育,为提高患者及其家属的认知,还应当对其展开健康宣教,为其讲解与疾病相关的知识、常见不良事件、科室及病房制度等相关知识,切实提高患者认知及依从性,这对各风险事件的预防与降低也可起到积极促进作用^[1]。

③心理干预,老年痴呆症患者受到病情影响其自我情绪调节能力也会随之降低,且常会出现焦躁不安、抑郁等负性情绪,这也会导致其各指标情况及行为呈现出不稳定状态,在此护理人员需与患者沟通交流,鼓励其表达内心感受,对于患者所提出的问题,认真且详细的回答,为便于患者理解,可将专业词汇转为简单易懂的语句,减慢语速,时刻保持绝对耐心,建立良好护患关系,使其能够以良好的心态积极配合医护人员的各项操作。同时可为患者播放轻音乐或者聊一些感兴趣的事物、看照片的方式来逐渐改善患者认知,减轻其负性情绪,使其身心愉悦^[2]。

④饮食指导,需根据患者身体状况调整饮食结构方案,让患者获取更加健康的饮食,可在保证营养充足的情况下多摄入膳食纤维食物,多食用新鲜蔬菜水果,防止便秘现象的发生。同时减少钠盐、糖、脂肪、胆固醇摄入量,并为患者按摩腹部促进消化。

⑤日常护理,在患者治疗期间,护理人员还需定期辅助其完成体位调整,并做好清洁、衣物床褥更换工作,避免皮肤长期压迫导致褥疮等不良事件发生。同时注意清理呼吸道分泌物,指导患者正确排出方式,确保呼吸通畅性,防止吸入性肺炎,降低感染风险^[3]。其次调整病房温湿度,通常温度在22℃、湿度为55%最佳,定期消毒清洁,控制人员出入频次,防止交叉感染,为保证患者有良好的睡眠状态,应在不影响治疗及护理操作前提下将灯光调节至柔和状态,并在日间陪伴患者进行适当锻炼,但需注意控制训练量与幅度,以免起到适得其反效果。

⑥安全管理,增加巡房次数,保持床栏时刻处于升起状态,拖洗地面,并在床边、走廊、卫生间铺设防滑垫、设置栏杆扶手,防止跌倒坠床现象的发生,

将各危险物品收起放置安全位置,要求家属二十四小时陪护患者,防止单独行动走丢。做好管道固定工作,叮嘱家属需观察其通畅状态,同时护理人员在交接班时需详细告知接班人员每位患者情况及护理着重点,以此来使其对患者有全面地了解^[4],并给予针对性护理。

1.3 观察指标

①在患者治疗期间需密切关注患者各临床症状表现,一旦发现异常需及时告知医生展开处理,并做好各不良事件的记录工作,计算总发生率,以便于后期对比工作的开展。②为掌握患者认知情况,在护理前后利用MMSE(简易智力状态检查表)对其进行评估,包括定向力、记忆力、注意力和计算力、回忆能力、语言能力,最高分为30分,得分越低说明患者痴呆程度越低,反之为重。③CMAI(激越情绪行为量表)能够评估痴呆患者的情绪与行为,分值高低与患者激越行为发生次数与情况严重性有一定关联。④通过ADL量表对患者日常生活能力进行评判,涵盖进食、洗澡、如厕、控制大小便、行走、穿衣等方面,满分制,分值越高说明患者日常生活能力越强,反之为差。

1.4 统计学处理

此次研究在统计中所使用的软件为SPSS20.0,其中计量与计数资料分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[n, (\%)]$ 表示,检验时用 t 、 χ^2 ,若在对比较后,各指标数值有明显的差异,可表示为 $(P < 0.05)$ 。

2 结果

2.1 两组不良事件发生情况对比

通过所记录的数据来看,两组患者均发生不同程度的不良事件,观察组总发生率为7.55%明显低于对照组的24.53%,组间经对比有显著差异 $(P < 0.05)$ 。如表格1所示。

2.2 两组患者护理前后MMSE、CMAI、ADL评分对比

将两组患者各项评分进行整合后可见,护理前两组患者智力状态、激越情绪行为、日常生活能力评分相对较为均衡 $(P > 0.05)$ 。在采取不同护理措施后均有所改善,相比对照组,观察组MMSE、CMAI、ADL评分相对较优,数据之间有一定差异表现 $(P < 0.05)$ 。具体数值见表2。

3 讨论

阿尔茨海默症俗称老年痴呆,是一种发生在老年和老年前期的中枢神经系统退行性病变。发病后会呈现认知功能障碍和行为损害,并且无法逆转。

表1 两组不良事件发生情况对比 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	迷失走失	跌倒坠床	胃肠道疾病	呼吸道感染	总发生率 (%)
对照组	53	3	5	3	2	13 (24.53)
观察组	53	0	2	1	1	4 (7.55)
χ^2		9.115	7.213	5.336	3.696	11.219
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者护理前后 MMSE、CMAI、ADL 评分对比 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	MMSE (分)		CMAI (分)		ADL (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	53	26.33±2.79	22.88±2.05	13.01±2.42	10.13±1.95	46.25±4.67	60.24±5.13
观察组	53	25.91±2.66	18.46±1.75	12.83±2.79	7.66±1.54	47.22±4.59	70.02±4.25
t		0.197	7.053	0.462	10.034	0.219	8.116
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

根据临床经验来看,患者多发于60岁以上,老年痴呆症的临床症状在患者的不同时期有不同的表现,且随着年龄的增长,发病率会明显升高。老年痴呆症的临床症状在患者的不同时期有不同的表现,早期症状较轻,患者会有失忆健忘、注意力下降等表现,随着病情发展,患者会烦躁不安甚至会有尿失禁、行为异常、对日常及以往的人或事物进行性遗忘,晚期患者会出现生活无法自理表现,并且还会引发各种压疮、感染等并发症,不仅会影响到患者的日常生活,还会直接威胁到其生命健康,并且需家人的陪护与照顾,给其家庭造成沉重的负担。对此还需积极展开系统性治疗,并配合全面护理干预,以此来切实提高临床疗效。预见性护理程序主要是提前对患者的各项情况进行分析,预估其可能会出现的风险,并在此基础上制定具有计划性的护理方案,从而切实改善其认知及配合度,减少各不良事件的发生,为患者的生命健康提供有力保障^[5-7]。

综上所述,对老年痴呆患者展开预见性护理不仅可以改善患者智力状态与激越行为表现,更能够有效提升患者日常生活自理能力,从根本上降低不良事件的发生。具有一定推广价值。

参考文献

[1] 徐歆.循证护理干预用于老年痴呆患者护理中的效果及对提高生活能力的作用分析[J].医学食疗与健康,2021,

19(11):134-135.

- [2] 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.
- [3] 王丽.个性化护理干预在脑栓塞伴发老年痴呆患者中的应用及对改善老年痴呆病理行为评分的影响[J].中外医疗,2020,39(21):154-156.
- [4] 石雪.预见性护理程序在尼莫地平联合盐酸多奈哌齐治疗老年痴呆患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(20):241-243+247.
- [5] 王雨,包黎黎,张蓉.预见性护理程序在老年痴呆护理中的实施效果探究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(11):3.
- [6] 王琼燕.预见性护理程序对老年痴呆护理效果的影响分析[J].2022(36).
- [7] 陈芹.探究预见性护理程序对老年痴呆护理效果的影响[J].2021.

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