

整体康复护理模式对阿尔茨海默症患者的临床效果分析

刘国艳¹, 林艳²

¹南方医科大学南方医院 广东广州

²澳门镜湖医院 澳门

【摘要】目的 对整体康复护理模式对阿尔茨海默症患者的临床效果,进行实验分析。**方法** 本次研究抽取2021年4月-2023年4月于我院进行治疗的40例阿尔茨海默症病患,并根据收治顺序将随机选取的40例阿尔茨海默症患者分为整体康复组与常规护理组,每组20例患者。常规护理组接受常规护理治疗,整体康复组在常规护理组的基础上开展整体康复护理。**结果** 整体康复护理组的痴呆评分、认知功能评分及抑郁状态评分均低于常规护理组,整体康复组的护理满意度高出常规护理组20%, $P<0.05$,其护理结果差异具有统计学意义。**结论** 阿尔茨海默症患者的护理中,显著改善患者的临床症状和负面情绪,提升认知功能和日常生活能力,缓解情感淡漠状态,同时提高患者对护理的满意度,值得临床推广。

【关键词】 整体康复; 护理模式; 阿尔茨海默症患者; 临床效果分析

【收稿日期】 2024年11月10日

【出刊日期】 2024年12月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240577

Clinical effect analysis of holistic rehabilitation nursing model on patients with Alzheimer's disease

Guoyan Liu¹, Yan Lin²

¹Southern Medical University Southern Hospital, Guangdong, Guangzhou

²Macau Jinghu Hospital, Macau

【Abstract】 Objective To conduct an experimental analysis of the clinical effects of holistic rehabilitation nursing model on patients with Alzheimer's disease. **Methods** This study selected 40 patients with Alzheimer's disease who were treated at our hospital from April 2021 to April 2023. The patients were randomly divided into a holistic rehabilitation group and a conventional care group, with 20 patients in each group. The conventional care group received routine nursing treatment, while the holistic rehabilitation group received holistic rehabilitation nursing on top of the conventional care. **Results** The dementia score, cognitive function score, and depression status score of the holistic rehabilitation group were all lower than those of the conventional care group. The nursing satisfaction of the holistic rehabilitation group was 20% higher than that of the conventional care group, with $P<0.05$, indicating that the difference in nursing outcomes was statistically significant. **Conclusion** In the nursing of patients with Alzheimer's disease, holistic rehabilitation nursing significantly improves clinical symptoms and negative emotions, enhances cognitive function and daily living abilities, alleviates emotional apathy, and increases patient satisfaction with nursing, making it worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Overall rehabilitation; Nursing mode; Alzheimer's disease patients; Clinical effect analysis

阿尔茨海默症,民间俗称老年痴呆症,系一种较为常见的神经系统器质性疾病^[1]。随着我国平均寿命的增长,伴随而来的阿尔茨海默病的发病率呈逐年上升趋势,并且该病严重影响患者日常生活和社会交往能力,但目前尚无特效治疗手段^[2-3]。整体康复护理是较新的康复护理模式,视病情逐步实施精细化干预,但在阿尔茨海默病患者中应用还有待研究^[4]。所以本次研究选取了我院接受治疗的40例阿尔茨海默症患者作为研究对

象,下面对研究结果进行讲解。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究抽取了抽取2021年4月-2023年4月于我院进行治疗的40例阿尔茨海默症病患,根据收治顺序将随机分为整体康复组与常规护理组,每组20名患者。在整体康复组中,男性患者为11例,女性患者为9例,年龄范围为65至80岁,平均年龄为(71.2±2.7)岁。

病程介于 5 个月至 3 年, 平均病程为 (1.8 ± 0.6) 年。在参照组中, 男性患者为 9 例, 女性患者为 11 例, 年龄范围为 67 至 79 岁, 平均年龄为 (72.2 ± 2.6) 岁, 病程介于 4 个月至 4 年, 平均病程为 (1.2 ± 0.3) 年。各项基本数据差异均无统计学意义, $P > 0.05$

1.2 方法

本次对阿尔茨海默症患者的研究, 常规护理组接受常规护理治疗, 医护人员帮助并指导患者完成起床、穿衣、洗漱、饮食、散步等日常活动、在患者晚间休息时, 利用床护栏杆, 避免患者睡眠时翻身导致跌落床下, 并保障患者休息环境安静、整洁。患者需配备联系卡或定位手表, 防止患者走失。每日服用安理申(盐酸多奈哌齐片, 厂家: 卫材(中国)药业有限公司, 批准文号: 国药准字 H20050978)一次, 初次服用 5mg, 后期根据患者病情酌情增减, 并向患者以及患者家属讲解用药方式和相关作用。

整体康复组在常规护理组的基础上开展整体康复护理: a. 在开始护理之前, 先要全面了解患者的各种情况, 结合患者临床症状和简易痴呆量表评价其痴呆状态、身体能力和自理能力。并了解患者的背景、性格和病史等信息。结合病情的变化, 制定出针对性的康复护理计划, 并定期评估护理的效果和病情的变化, 调整护理计划, 提供优质服务。b. 开展健康知识会谈, 分发简单易懂的阿尔兹海默症知识手册, 提高患者对阿尔兹海默症的认识。针对患者逻辑思维、记忆、联想、智力等方面, 开展阿尔兹海默症康复训练, 首先指导患者进行简易锻炼, 如夹豆子、拼图游戏、健身球训练、手指运动、卡片游戏、健康体操甚至简单的益智电子游戏等, 以锻炼认知功能, 减缓衰退。c. 锻炼患者语言能力, 避免衰退。若患者出现姓名遗忘的情况, 可通过反复提醒协助其回忆。若患者存在构音难题, 可采取示范口型的方式, 逐字逐句地进行指导和训练。护理人员可教导患者唱简单儿歌、玩数字卡牌游戏、朗诵等, 并进行反复训练, 加强效果。d. 对患者日常能力的恢复训练, 护

理人员可根据患者的临床特点以身作则, 耐心指导患者完成进食、刷牙、洗脸、洗手、如厕、整理被褥等自理行为, 采用关爱态度, 用温柔、简练的语言引导, 将每个活动逐步拆分, 进行反复多次的生活能力训练, 并按照患者的完成情况调整难易度, 逐步递进的方式进行训练。e. 关注患者注意力和认知功能训练, 定期指导患者完成阅读书籍、画报、纸牌类游戏、识图归类、拼图、积木等训练任务, 增强注意力。并引导患者从动物、食物、植物等各类物品中进行分类选择, 并要求患者针对所选类别随机提出一项, 进而阐述与之相关联的物品, 增强认知力。

1.3 疗效标准

1.3.1 对比患者痴呆程度、认知功能状况及抑郁状态:

a. 针对患者抑郁情绪、睡眠质量、工作兴趣等方面进行评估, 满分 53 分, 分数的高低和患者的抑郁状态严重性成正比。

b. 针对患者言语、观念、结构、定向、词汇等方面进行评估, 满分 70 分, 分数的高低和患者的提示认知功能障碍程度成正比。

c. 痴呆评估: 对患者的理解力、记忆力、言语力及注意力等方面进行评估, 满分 30 分, 分数的高低和患者痴呆程度成反比。

1.3.2 对患者的护理满意度

对患者护理满意度的评估中, 采用本院自主开发的满意度调查表, 该表以 100 分为满分标准, 分数的高低和患者对护理的满意度程度成正比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 进行数据分析, 计量资料以平均值 \pm 标准差展示, 针对常规护理组和整体康复组的比较, 运用 t 值检验进行分析。计数资料则采用卡方检验。若 $P < 0.05$, 说明阿尔兹海默病患者实验结果差异具有统计学意义。

2 结果

表 1 组间患者干预前后痴呆评分、认知功能评分、抑郁状态评分的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	抑郁状态评分	认知功能评分	痴呆评分
常规护理组	20	39.23 \pm 3.08	50.63 \pm 5.42	16.56 \pm 2.41
整体康复组	20	33.44 \pm 2.51	40.54 \pm 4.65	11.53 \pm 1.71
t	-	6.517	6.319	7.612
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 组间患者的护理满意度对比[n,(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	满意	不满意	满意率
常规护理组	20	9 (45%)	5 (25%)	2 (10%)	4 (20%)	16 (80%)
整体康复组	20	12 (60%)	5 (25%)	3 (15%)	0 (0%)	20 (100%)
χ^2	-					4.444
P	-					0.035

2.1 组间患者干预前后痴呆评分、认知功能评分、抑郁状态评分的比较

经干预后, 整体康复护理组的痴呆评分、认知功能评分及抑郁状态评分均低于常规护理组, 组间实验数据结果差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体如表 1 所示。

2.2 组间患者的护理满意度对比

两组患者的护理满意度对比 整体康复组护理满意度为 100.00%, 常规护理组护理满意度为 80.00%, 整体康复组的护理满意度显著高于常规护理组, 其护理结果差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。如表 2。

3 讨论

近年来, 阿尔茨海默症患者数量激增, 已是我国老年人群中的重大公共卫生问题^[6]。导致老年人智力下降, 行为和性格退行性改变, 其发病原因复杂, 且具有不可逆性和渐进性, 因此有效干预以减缓神经功能退化, 提高患者生活质量至关重要^[7]。但目前治疗手段只能改善临床症状, 无法有效延缓疾病进展。

有研究显示, 整体康复护理模式通过预防性专科护理、病情评估、认知功能训练和健康教育等方法, 干预患者语言能力、行为能力和生活能力, 并随时调整计划, 有利于患者康复, 提高生活能力和自理能力^[8-9]。

本次研究发现, 整体康复护理组的痴呆评分、认知功能评分及抑郁状态评分均低于常规护理组, 说明整体康复护理效果良好, 护理满意度整体康复组评分高出常规护理组 20%, $P < 0.05$, 其护理结果差异具有统计学意义。其患者的情感淡漠等状况得以缓解, 病情向积极态势发展。

总而言之, 整体康复护理在阿尔茨海默病患者中的应用, 可以有效改善临床症状和负面情绪, 提升认知功能与日常生活能力, 提高患者满意度, 具备较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 胡梦曼, 田甜, 王丽娜, 等. 家庭综合护理干预对阿尔茨海默症患者生活质量的影响评价[J]. 心理月刊, 2019, 14(11):74-75.
- [2] 赵俊海. 阿尔茨海默症患者话语的衔接与连贯分析[J]. 楚雄师范学院学报, 2012, 27(10):73-80.
- [3] Shenk D, 林敏霞. 阿尔茨海默症患者认同维持的叙事研究[J]. 广西民族大学学报(哲学社会科学版), 2008, (01): 75-81.
- [4] 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.
- [5] 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.
- [6] 石亚丽. 阿尔茨海默病患者的康复护理[J]. 人人健康, 2023, (21):94.
- [7] 吴艳秋. 阿尔茨海默病患者应用整体性康复护理的效果评价[J]. 中国现代医生, 2023, 61(13):92-95.
- [8] 刘咨含. 阿尔茨海默病患者的家庭护理指南[J]. 人人健康, 2023, (10):47.
- [9] 景颖颖, 唐雪敏, 张晓光. 阿尔茨海默症: 脑海中的橡皮擦[J]. 家庭医药. 快乐养生, 2023, (02):56-57.

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