·护理研究·

阿尔茨海默病患者个性化护理干预价值分析

方凯丽　魏　鑫*

昆明医科大学第一附属医院老年神经内科　650032

〔摘　要〕**目的**　探讨个性化护理干预在阿尔茨海默病患者中的应用价值。**方法**　选取 60 例阿尔茨海默病患者，将其随机分为对照组和观察组两组，各 30 例。给予对照组常规护理，观察组需在常规护理基础上，实施个性化护理干预，对比分析两组护理效果。**结果**　实施个性化护理干预后，相比于对照组，观察组患者的日常生活能力量表（ADL）评分、简易智能精神状态检查量表（MMSE）评分均较优，差异对比具有统计学意义（P＜0.05）。**结论**　针对阿尔茨海默病患者，采取个性化护理干预，具有较大价值和明显效果，值得大力推广。

〔**关键词**〕阿尔茨海默；个性化护理；干预价值

〔**中图分类号**〕R473.74　　〔**文献标识码**〕A　　〔**文章编号**〕2095-7165（2019）03-126-01

阿尔茨海默病常见于老年群体中，且随着人口老龄化程度的加剧，阿尔茨海默病的患病率逐渐提高，该病的致病机制主要为中枢神经系统出现退行性病变所导致，临床表现症状为认知及行为功能障碍、记忆力下降、定向力及抽象思维较差等[1]。当前，人们尚未寻找出阿尔茨海默病的确切发病机制，且该病极其复杂，从而导致在预防和治疗方面，具有较大难度。在发病早期，给予阿尔茨海默病患者合理的治疗和护理干预，可有效控制患者病情。基于此，本文针对选取的研究对象，探讨了实施个性化护理干预的临床效果，报道如下。

1　资料与方法

1.1 一般资料

选取 60 例 2015 年 7 月 -2017 年 5 月于我院接受治疗的阿尔茨海默病患者，将其作为本次研究对象，按照随机数字表法将其均分为两组，各 30 例。其中，治疗组 30 例，男 16 例，女 14 例；平均年龄为（75.6±5.5）岁；平均病程为（5.2±3.6）年；对照组 30 例，男 17 例，女 13 例；平均年龄为（76.1±5.4）岁；平均病程为（5.3±3.5）年。两组患者的基本资料经统计学处理，无明显差异（P＞0.05），可进行作比。

1.2 方法

给予对照组常规护理措施，观察组采取个性化护理干预，主要包含以下内容：（1）加强对患者实际评估。患者入院，需评估其其病情、身体状况及认知能力，通过与患者家属沟通，了解患者病情概况，定期开展检查，加强对患者了解。（2）依据评估结果，确定相应的护理方案。依据评估结果，制定与患者病情实际相符的护理方案，并由患者认知能力及日常生活能力，制定个性化活动和日常生活训练，加快患者病情恢复。（3）加强对患者的康复训练。护理人员需为患者制定康复训练计划，分别采取记忆训练和肢体训练方式，提升患者的认知能力和行为能力，从而加快患者康复。（4）加强对患者的心理护理。患者在患病时，极易产生焦虑、恐惧、不安等不良情绪，为避免患者病情加重，需采用温和、友善的语气，加强与患者沟通与交流，增强患者的信任感，提升治疗配合度。

1.3 观察指标

对比分析两组患者的认知功能和运动功能。采用 MMSE 量表评判两组患者的认知功能，包含 19 项指标，总分值 30 分，分数越高，认知功能越好；采用 ADL 量表评判患者的日常生活能力，总分 100 分，分数越低，其相应能力越好[2]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 处理本次研究数据，使用百分比表示计数资料，用 χ^2 检验；（$\bar{\chi}\pm s$）表示计量资料，t 检验，若比较后，差异显著，由 P＜0.05 表示

2　结果

采取个性化护理干预前，对比两组患者的 MMSE 和 ADL 评分，差异不具有统计学意义（P＞0.05）。干预后，相比于对照组，观察组患者的 MMSE 评分及 ADL 均较好，差异明显，具有统计学意义（P＜0.05），如表 1。

表 1：对比两组患者的 MMSE 及 ADL 评分（分，$\bar{\chi}\pm s$）

组别	例数	MMSE		ADL	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	22.6±2.3	27.3±1.5	25.7±2.8	21.0±2.5
对照组	30	22.7±2.4	24.2±2.3	25.2±3.1	24.2±1.8
t		0.165	6.184	0.656	5.690
P		0.435	0.000	0.257	0.000

3　讨论

当前，在人口老龄化趋势的影响下，阿尔茨海默病具有逐渐增高的发病率，对患者家庭及患者本身带来了较大困扰。本文主要探究了针对阿尔茨海默病患者，采用个性化护理干预的具体实践，最后得出，相比于干预前，两组患者的 MMSE 评分明显提升，且与对照组（24.2±2.3）分相比，观察组患者提升较为明显，为（27.3±1.5）分，差异具有统计学意义，χ^2=6.184，P=0.000＜0.05；对比两组的 ADL 评分，均具有下降趋势，且观察组具有更显著的下降程度，为（21.0±2.5）分，差异显著，χ^2=5.690，P=0.000＜0.05。阿尔茨海默病患者由于逐渐退化的认知能力和日常生活能力，从而导致其具有较大的心理压力和精神压力。护理人员采用个性化护理干预时，可采取沟通、交流、开导、鼓励等方式，及时疏解患者的不良情绪[3]。此外，阿尔茨海默病患者具有较差的日常生活能力，护理人员在给予其相应的生活能力训练时，可促使其逐渐恢复正常，具有较好的洗漱、更衣能力。

综上所述，将个性化护理干预运用在阿尔茨海默病患者中，具有较高的应用价值，可充分保障护理质量，加快患者病情恢复，具有研究和推广价值。

［参考文献］

[1] 谭梅英，稳银容，冯国英 . 阿尔茨海默病伴发夜间谵妄的临床护理及多奈派齐疗效分析 [J]. 数理医药学杂志，2016，29(11):1637-1639.

[2] 刘玉花 . 对阿尔茨海默病患者采用综合护理干预的效果分析 [J]. 中国医药指南，2017，15(6):235-236.

[3] 王莉，王桃，春光 . 强化护理干预对阿尔茨海默病患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志，2016，22(11):27-29.

* 通讯作者：魏鑫

学术期刊网 www.qikanjansuo.com