

应用个性化护理干预在老年痴呆患者的临床效果研究

王馨好

云南省第一人民医院 云南昆明 650032

【摘要】目的 研究个性化护理干预在老年痴呆患者临床护理中的效果。**方法** 分别于 2018 年 7 月-12 月与 2019 年 1 月-6 月两个时间段选取我科接收的老年痴呆患者各 43 例,前者作为对照组,并实施常规护理;后者作为观察组,并实施个性化护理。对比分析两组临床效果。**结果** 观察组 QOL-AD 评分、MMSE 评分及 ADL 评分提高程度较对照组显著 ($P<0.05$)。**结论** 在老年痴呆患者临床护理中应用个性化护理可有效促进其智力状态及生活自理能力的改善,从而提高患者的生命质量,临床护理效果显著。

【关键词】老年痴呆患者;个性化护理;临床效果**【中图分类号】**R473.74**【文献标识码】**A**【文章编号】**1005-4596(2020)02-117-02**前言**

老年痴呆症是临床上多发于 65 岁以上老年群体的神经系统退行性疾病,具有发病率高、难以治愈的特点,疾病特征表现为记忆障碍、认知功能障碍以及行为改变等,对患者的生命质量造成严重不利影响^[1]。除了给予患者药物治疗外,护理干预对患者而言同样有着十分重要的作用。目前,临床上对该疾病尚无特异性的治疗对策,因此老年痴呆患者在治疗期间更需要个性化的护理进行辅助,以最大限度地帮助患者恢复日常生活自理能力,延缓病情。为此,我科将个性化护理应用于老年痴呆患者临床护理中,本文就其护理效果进行分析。

1 资料与方法**1.1 一般资料**

分别于 2018 年 7 月-12 月与 2019 年 1 月-6 月两个时间段选取我科接收的老年痴呆患者各 43 例,前者作为对照组,后者作为观察组。患者家属均签署知情同意书;排除合并严重心、肝、肾等重要器官病变者。对照组有男性 26 例,女性 17 例;年龄 65~84 岁,平均年龄(75.12±2.61)岁。观察组有男性 27 例,女性 16 例;年龄 65~84 岁,平均年龄(75.17±2.16)岁。两组临床资料比较无明显差异,不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理,包括病房管理、病情观察、用药指导及健康教育等。观察组实施个性化护理,内容如下:(1)心理护理。对于老年痴呆症患者,他们可能会反复地提问一些问题或自言自语,极易忘事,因此护理人员需要付出异于常人的耐心与爱心,对其保持理性与宽容。当患者出现恐惧、迷惘以及暴躁等情绪时,护理人员需及时与其进行交流,安抚好患者的情绪,使其保持良好的心态。(2)饮食护理。老年人患老年痴呆后,可能会出现厌食或贪食的情况,护理人

员需合理安排患者的饮食,做到营养均衡,尽量少量多餐。对于不能自主进食的患者,其咀嚼功能严重受限,护理人员喂食时不能一次性喂太多,速度不宜太快,给患者足够的时间咀嚼。对于视力较差的患者,餐具尽量选择色彩鲜明的,并放在比较明亮的地方。(3)基本生活能力指导。多鼓励患者做一些力所能及的事情,尽可能地让患者独立完成洗脸、大小便、刷牙、进食以及更衣等日常活动。每天对患者进行记忆训练,比如让患者说出自己的家庭住址、照护者的名字等,辨识常见的标志物,回忆刚看完的新闻。在患者病情允许的情况下指导其进行适当的运动,比如散步、太极等,鼓励患者参加一些社交活动,如棋牌游戏、听音乐以及园艺劳动等,使其保持高度的好奇心与兴趣,多与人交流,以锻炼患者的注意力。

1.3 观察指标

于护理前后观察两组患者生命质量、智力状态以及日常生活能力改善情况^[2]。生命质量采用老年痴呆生命质量测评(QOL-AD)评估,评估内容包括健康状况、生活整体情况等,评分范围 13~52 分,分值与生命质量成正比。智力状态采用简易智力状态检查表(MMSE)评估,评估内容包括定向力、记忆力以及语言能力等,评分范围 0~30 分,分值与智力状态成正比。生活能力采用日常生活活动力量表(ADL)评估,评估内容包括卫生自理、行走以及交流等,评分范围 0~100 分,分值与生活质量成正比。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行分析处理,以($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,使用 t 检验,若 $P<0.05$,则可视差异具有统计学意义。

2 结果

如表 1 所示,护理后,两组 QOL-AD 评分、MMSE 评分及 ADL 评分均有所提高,但观察组提高程度较显著($P<0.05$)。

表 1: 两组生命质量、智力状态以及日常生活能力改善情况比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	QOL-AD 评分		MMSE 评分		ADL 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	43	22.64±1.08	33.25±2.18	15.62±1.68	18.88±1.34	42.78±1.73	50.75±1.94
观察组	43	22.92±1.47	40.85±2.14	15.36±1.24	25.41±1.79	42.54±1.92	58.02±1.13
t 值		0.48	6.68	0.30	9.09	0.26	7.33
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

本文研究将个性化护理应用于老年痴呆患者临床护理中,首先针对患者易烦、易怒的心理特点对其进行护理,可有效帮助患者消除一切的不良情绪,使其保持良好的心态,这在

延缓病情方面有着十分重要的作用。由于患者患病后吞咽及咀嚼功能退化,常伴随拒绝进食、重复进食以及不知饥饿等饮食问题,对患者进行饮食护理,可避免造成患者营养不良,

(下转第 120 页)

护理满意度方面, 观察组(98.11%)高于对照组(84.91%), 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 见表2:

3 讨论

压疮在临床中比较常见, 主要因局部组织受压时间过长、营养不良及缺氧、缺血形成溃疡引起, 尤其在老年人中多发, 与老年人营养不良、抵抗力差及体质弱等因素相关。压疮发生后, 对患者生活质量会带来严重影响, 还会加重原发疾病程度, 给患者带来疼痛与折磨。在手术室老年压疮患者护理管理中, 集束化护理的实施, 能后为患者提供针对性、全面性的压疮护理方案, 通过加强压疮监测、营养支持及心理干预, 对患者病情进行控制, 提高患者机体营养状态, 使患者保持积极的心态, 对压疮治疗与预防有积极作用。研究结果显示, 观察组应用集束化护理, 护理优良率达到96.23%, 高于对照组的75.47%, 差异显著($P < 0.05$), 表明集束化护理的应用, 有利于患者压疮治疗效果的提升; 护理满意度对比, 观察组

为98.11%, 高于对照组的84.91%, 差异显著($P < 0.05$), 提示集束化护理的实施, 可是护理服务质量得到明显提升。

综上所述, 对手术室老年压疮患者护理中应用集束化护理, 护理效果显著, 值得推广。

参考文献

- [1] 黄文婷, 林俊娟, 张芳华. 集束化护理干预在压力性损伤患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(16):141-142.
- [2] 曾翠翠. 对存在压疮高危因素的老年患者进行集束化护理对其压疮发生率的影响[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(13):264-265.
- [3] 王婵娟. 集束化护理干预在预防老年内科住院患者褥疮、压疮发生中的价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(51):93+95.
- [4] 陈湘江. 集束化护理管理在老年压疮患者中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(04):114-117.

(上接第116页)

疾病对新生儿的发育生长具有较大影响^[5]。护理人员需充分了解产妇的心理问题, 对产妇实施心理干预, 对产妇的负性情绪予以改善, 减轻产妇的心理压力。因产妇身体虚弱, 需重视饮食摄入, 为产妇制定科学的饮食计划, 使产妇摄入均衡的营养, 有利于乳汁分泌。让产妇以正确的体位实施喂养, 护理人员需让产妇重视乳房护理, 进而将母乳喂养质量提升。

综上所述, 对妊娠合并症产妇实施产科护理, 其产妇对母乳喂养知识予以充分掌握, 将满意度、母乳喂养率予以提升。

参考文献

- [1] 张婷, 曹静. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及效果分析[J]. 健康大视野, 2019(16):175.
- [2] 郭三珊. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(34):93.
- [3] 崔峻巍. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及临床效果研究[J]. 母婴世界, 2019(15):129.
- [4] 朱海建. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及效果[J]. 中国医药指南, 2019, 17(14):16-17.
- [5] 董小娜. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及效果评价[J]. 母婴世界, 2016(9):117.

(上接第117页)

确保其营养需求得到满足, 同时也对其进食能力进行有效的训练。此外, 给予患者日常生活能力指导, 包括日常生活行为、记忆力、运动以及社交等方面, 采用多种指导方法, 以促进患者日常自理能力、运动能力以及社交能力的恢复, 从而促进患者生命质量及智力状态的改善, 对患者病情的好转具有十分积极的作用^[3]。

本文结果中, 观察组QOL-AD评分、MMSE评分及ADL评分提高程度较对照组显著($P < 0.05$)。综上所述, 在老年痴呆患者临床护理中应用个性化护理可有效促进其智力状态及生

活自理能力的改善, 从而提高患者的生命质量, 临床护理效果显著。

参考文献

- [1] 王项菲. 老年痴呆患者个性化护理的临床效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(25):277-278.
- [2] 宋明明. 个性化护理干预对改善老年痴呆患者日常生活能力和痴呆程度的效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(32):207.
- [3] 陈艳琼. 对老年痴呆症患者进行个性化护理的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(11):249-250.

(上接第118页)

患者主观意愿充分结合起来, 获得针对依据, 从而为护理工作提供支持, 进一步提升护理质量^[5]。在老年糖尿病患者护理过程中, 其主要问题包括缺乏疾病知识、存在负性情绪以及饮食运动不合理问题, 结合这些问题护理人员拟定了针对性护理方案, 增强患者对疾病、治疗知识的了解, 帮助其树立治疗信心, 提高自我效能, 同时加强饮食、运动指导, 纠正不良生活习惯, 有助于控制病情。

总言之, 针对护理能够有效提高老年2型糖尿病患者的自我效能, 改善其对疾病治疗的不确定感, 利于控制血糖稳定。

参考文献

- [1] 王晓燕, 马丽, 李丽丽. 社区2型糖尿病患者自我管理行为现状及影响因素研究[J]. 宁夏医科大学学报, 2017, 39(4):436-442.
- [2] 秦秀宝, 丁淑贞, 崔丽艳, 等. 2型糖尿病患者糖尿病痛苦的现状及其影响因素分析[J]. 护理学报, 2017, 24(6):9-13.
- [3] 马丽, 任洁琼, 姚丽, 等. 银川市社区老年糖尿病患者疾病自我管理情况[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(14):3558-3559.
- [4] 武秀玲. 延续性护理干预对2型糖尿病患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(23):25-27.
- [5] 王秀霞. 中医护理干预对老年糖尿病患者的遵医行为和血糖控制的影响[J]. 中国医药指南, 2013, 11(3):650-651.