

针对性护理对神经内科老年痴呆患者的应用探讨

王 慧

湖北省十堰市人民医院神经内科一病区 湖北十堰 442000

【摘要】目的 分析针对性护理对神经内科老年痴呆患者的应用效果。**方法** 选取我院 2022 年 2 月~2023 年 2 月神经内科收治的老年痴呆患者 88 例进行研究,为患者分别采取不同护理干预,分析针对性护理的应用价值。**结果** 实验组患者护理后的认知能力、社交能力相比对照组都有明显的提升, $P < 0.05$ 。实验组患者不良反应率发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。实验组患者护理后生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 通过为老年痴呆患者采取针对性护理干预,患者的社交和认知能力都有了明显的改善,同时患者的日常生活水平也得到了保障,因此针对性护理在老年痴呆患者的治疗中发挥着中药的作用。

【关键词】 针对性护理;神经内科;老年痴呆;应用效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 01-161-02

阿尔兹海默症也就是我们常说的老年痴呆,临床发病率较高,是一种退行性疾病。老年痴呆患者在初期无明显的异常,随后会伴随着记忆障碍、认知障碍的情况,该病是一种比较典型的脑组织变性的疾病,脑萎缩情况严重,给患者的日常生活带来了不良的影响。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2022 年 2 月~2023 年 2 月神经内科收治的老年痴呆患者 88 例进行研究,实验组和对照组各有 44 例,两组患者一般资料对比无较大差异。纳入标准:患者确诊为老年痴呆,自愿加入本文实验,患者年龄在 68~80 岁之间。排除标准:合并其他神经系统疾病、合并心脑血管疾病和呼吸系统疾病患者均不纳入本文实验。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理干预。为患者实施日常护理、用药护理和健康教育,让患者保持乐观、积极的心态。

1.2.2 实验组

实验组采取针对性护理。第一,针对性智力护理。通过阅读题目、计算数据等方式让患者开展智力训练,如果患者回答问题有难度则要极易一定简单的引导,帮助患者可以顺利回答问题来锻炼智力水平,促进脑部活跃度。第二,针对

性记忆护理。要求患者记住一件事或某项内容,在护理后的 1d、3d 或一周后再次提问患者,以此来锻炼患者的记忆能力。日常护理中可以帮助患者回忆以前的往事,引导患者深入思考^[1]。饮食中要多吃含卵磷脂的食物,通过营养的摄入也有利于提高患者的记忆力。第三,针对性感知护理。在患者发生幻觉后,护理人员要积极与患者沟通来分散其注意力,促进患者的社交活动。也可以通过语言暗示的方法告知患者这些都是虚幻的,帮助患者尽快回归现实生活。第四,针对性思维护理^[2]。老年痴呆患者会产生一定的思维障碍,因此对于思维跳跃比较严重的患者可以纠正患者交流的话题、帮助患者调节思路,同时可以通过转移、分散患者注意力的方法来进行解决。嘱咐患者保持平静的呼吸,对于思维匮乏的患者可以通过外接刺激来鼓励沟通交流,提高患者的思维能力。交流过程中要尽可能减少与患者肢体的接触。

1.3 评价标准

通过 MMSE 量表评估患者的认知功能,通过 SAFE 评估患者的社交能力。采用 SF-36 生活质量表评估患者的生活质量,评分越高表示认知功能、社交能力和生活质量的提升。

2 结果

2.1 认知能力、社交能力恢复对比

实验组患者护理后的认知能力、社交能力相比对照组都有明显的好转, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 认知能力、社交能力恢复对比

认知功能、社交功能		实验组	对照组	t	P
MMSE (分)	护理前	17.52±4.26	17.61±4.33	0.625	> 0.05
	护理后	25.25±2.62	21.05±2.35	5.625	< 0.05
IMCT (分)	护理前	19.25±3.62	19.17±3.58	0.425	> 0.05
	护理后	27.85±2.66	22.25±3.31	6.625	< 0.05
SAFE (分)	护理前	32.63±4.25	32.82±4.47	0.332	> 0.05
	护理后	9.33±1.25	15.25±2.63	7.252	< 0.05
SSC (分)	护理前	11.25±1.92	11.52±1.58	0.385	> 0.05
	护理后	4.23±1.25	8.92±1.52	7.142	< 0.05

2.2 护理后不良反应率对比

实验组患者不良反应率发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

2.3 生活质量评分的对比

实验组患者护理后生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 3。

表 2: 护理后不良反应率对比

组别	例数	迷路	误服	跌倒	不良反应发生率(%)
实验组	44	1	1	0	2 (4.55%)
对照组	44	2	3	2	7 (15.91%)
χ^2					24.582
P					< 0.05

表 3: 生活质量评分的对比

生活质量评分		实验组	对照组	t	P
生理功能	护理前	62.52±7.55	61.82±7.47	0.625	> 0.05
	护理后	82.25±8.26	75.25±6.62	6.525	< 0.05
躯体职能	护理前	62.36±5.14	62.58±5.88	0.582	> 0.05
	护理后	88.82±4.25	72.31±6.62	6.338	< 0.05
社会功能	护理前	62.58±4.47	62.63±4.16	0.542	> 0.05
	护理后	84.52±5.362	70.33±5.62	7.452	< 0.05
总体健康	护理前	61.33±6.31	60.85±6.47	0.652	> 0.05
	护理后	84.63±5.26	72.63±5.14	7.168	< 0.05

3 讨论

抗老年痴呆的药物是治疗该病的唯一手段,但也只能抑制老年痴呆疾病的发展,但是无法避免会对患者造成刺激的相关因素,因此在患者用药治疗阶段需要采取有效的护理干预来进一步提高治疗效果,延缓病情的发展。针对性护理可以结合老年痴呆疾病的特点、患者病情的实际情况、患者的具体需求开展护理干预,干预后对提高患者认知能力、生活质量都有积极的作用。

(上接第 159 页)

式通常缺乏主动性、目标性和计划性,所以护理质量不高。针对性护理主张个体化护理服务,主要包括对患者进行心理支持,同时全程应用心理疏导和教育护理,为患者介绍疾病相关知识和治疗方法,提高患者对疾病的认识,使患者从负面情况改善的同时提升患者对于疾病治疗的依从性和积极性,从而促进治疗工作顺利开展。同时实施溶栓针对护理措施,加强患者病情的监测力度,出现异常情况及时实施应对措施,降低患者并发症的发生。本次研究通过对两组患者实施不同的护理方式,研究结果显示,实施针对性护理的观察组住院时间和并发症发生率低于对照组,并且护理满意度高于对照组,差异明显, $P<0.05$ 差异有统计学意义。由此可见,护理人员的有效护理可以扩充患者疾病知识,有效调节情绪,增强治疗信心,有利于促进患者早日康复。

综上所述,针对性护理在急性心肌梗死患者护理中应用具有良好效果,可有效改善患者症状,降低并发症发生,提高治疗效果,提高患者满意度,是治疗急性心肌梗死患者的

参考文献:

- [1] 许榕. 观察针对性护理对神经内科老年痴呆患者认知功能的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33(02):172-173.
- [2] 蒋雪芝. 针对性护理对神经内科老年痴呆患者认知功能及不良事件发生率的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(11):1396-1398.

有效护理方法。

参考文献:

- [1] 孙佳. 针对性护理在急性心肌梗死并发左心衰竭患者无创呼吸机治疗中的应用[J]. 医疗装备, 2022, 403(06): 188-189.
- [2] 汤玲玲. 急性心肌梗死溶栓治疗的观察护理探讨[J]. 中国社区医师, 2021, 35(03): 172+175.
- [3] 宫雪. 急性心肌梗死内科护理的效果分析[J]. 中国医药指南, 2020, 018(004): 181-182.
- [4] 度学文. 流程管理法在急性心肌梗死院前救护中的应用研究[J]. 贵州医药, 2022, 043(007): 1162-1163.
- [5] 赵天森, 路莹, 韩晶. 急性心肌梗死患者静脉溶栓治疗时的针对性护理效果观察[J]. 医药前沿, 2020, 010(003): 195-196.
- [6] 刘宇, 曹瑞楠, 多文慧. 护理干预在恶性心律失常合并急性心肌梗死患者护理中的效果观察[J]. 中国保健营养, 2023, 030(010): 207-208.

(上接第 160 页)

3 讨论

高血压属中老年人群中最易发生的疾病,而高血压脑出血则是此病容易发生的严重并发症,疾病发生后有较高的致残及致死风险,尤其老年高血压脑出血患者,需予以绝对重视。关于高血压脑出血的治疗,临床多主张若患者具备手术指征行手术治疗,以帮助患者促进颅内血肿被有效清除,进而减轻神经系统损伤。不容忽视的是,老年高血压脑出血患者接受手术治疗,无论哪种术式,受到自身年龄、体质、病情的影响,术后发生并发症的风险较高,给护理人员提出了更高的要求及更严峻的挑战。肺部感染是老年高血压脑出血患者术后较常发生的并发症,对患者的治疗效果、恢复效率均会造成不良影响。本文研究组患者接受集束化护理,通过集束化护理小组制定的护理内容与计划施护,重视参与护理工作综合素质提升,在基础护理、呼吸道护理、口腔护理方面予以加强,并给予用药及饮食干预。研究结果显示,研究组患

者与对照组患者相比肺部感染持续时间更短,两组对比存在明显差异, $P<0.05$ 。此结果充分证明了集束化护理的高效,表明老年高血压脑出血术后肺部感染中应用集束化护理可提高护理效率,缩短患者的恢复时间。

参考文献:

- [1] 李娟, 秦德广, 黄文勇, 李克乐. 集束化护理在老年高血压脑出血术后肺部感染中的应用[J]. 南昌大学学报(医学版), 2023, 5(54):76-77.
- [2] 李振燕. 集束化干预在 ICU 脑卒中机械通气患者肺部感染防控中的应用价值[J]. 中国护理管理, 2022, 7(21): 132-133.
- [3] 于国华, 哈立新. 集束化管理在大面积脑梗死患者中的应用[J]. 中国现代医生, 2021, 8(13): 140-142.
- [4] 周彩虹, 郑瑞双, 李乐之, 等. 集束化护理预防神经外科气管切开患者肺部感染的研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 23(21): 5208-5210.