

全程化护理在老年血管性痴呆患者中的应用

朱彤 许劼 李文美

江苏省扬州五台山医院 江苏 扬州 225000

【摘要】目的：分析老年血管性痴呆（VD）患者采取以问题为导向的全程化护理的效果。**方法：**选取2020年1月至2021年1月收治的老年VD患者66例，随机分为观察组和对照组各33例，对照组采取常规护理干预，观察组实施以问题为导向的全程化护理，对比干预效果。**结果：**观察组SAS评分、SDS评分低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组睡眠质量评分低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组HDS评分和MMES评分高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论：**以问题为导向的全程化护理可有效改善老年VD患者的认知功能，改善不良情绪及睡眠质量。

【关键词】：老年血管性痴呆；睡眠质量；问题为导向；不良心理状态；全程化护理；护理满意度；常规护理

Application of Problem Oriented Whole Process Nursing in Senile Vascular Dementia Patients

Tong Zhu Jie Xu Wenmei Li

Wutaishan Hospital Jiangsu Yangzhou 225000

Abstract: Objective: To analyze the effect of problem oriented whole course nursing for patients with senile vascular dementia (VD). Methods: 66 elderly VD patients admitted from January 2020 to January 2021 were randomly divided into the observation group and the control group with 33 cases each. The control group was given routine nursing intervention, and the observation group was given problem oriented whole course nursing to compare the effect of intervention. Results: SAS and SDS scores in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$); The sleep quality score of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$); HDS score and MMES score in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$); Nursing satisfaction in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The problem oriented whole course nursing can effectively improve the cognitive function, bad mood and sleep quality of elderly VD patients.

Keywords: Senile vascular dementia; Sleep quality; Problem oriented; Bad mental state; Whole process nursing; Nursing satisfaction; Routine care

在神经内科疾病中，血管性痴呆（VD）为其中常见病，是因为脑血管疾病而导致的一种认知障碍，如出血性或缺血性脑卒中等^[1]。有调查数据指出^[2]，在我国VD的发病率超过了3%，不低于60岁的老年人患病更是高达5.0%，在我国人口老龄化日益严重下，该病的发病率出现了逐年增加的趋势。VD不但会对患者的生活质量产生严重影响，也会对家庭及社会带来严重的经济负担。有研究表明^[3]，将有效的护理干预应用在VD患者中，可使其精神状态改善，缓解不良情绪，促使其独立生活能力提升。以问题为导向的全程化护理是结合患者提出的问题以及有关信息而为患者提供一项针对性的护理计划，同时有效落实，对于护理工作质量、工作效率以及患者康复进度改善非常有利。所以，本研究中对老年VD患者采取以问题为导向的全程化护理，获得理想效果，如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取66例老年VD患者（2020年1月至2021年1月）纳入研究，随机分为观察组33例，男16例，女17例，平

均年龄（ 68.52 ± 0.33 ）岁；对照组33例，男18例，女15例，0平均年龄（ 69.48 ± 0.27 ）岁，两组资料对比（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：常规护理，包括常规的健康教育、用药指导、心理护理等。出院后利用微信、家访等方式对其实施康复治疗。

观察组：以问题为导向的全程护理，包括：①组建小组。建议以问题为导向的全程化护理小组，小组成员为责任护士、护士长、主任医师，分别为6名、1名、1名，其中组长为护士长，全部成员均进行有关该种护理模式的培训。②统计问题。入院后，责任护士结合患者的检查记录、入院资料等对患者病情有个初步的了解，同时以此为基础同患者和家属进行沟通，鼓励其将具有的问题表达出来，进而对患者的身体及心理状态全面了解。③建立目标。结合患者心理所在阶段，对其需求进行了解，知晓其对于未来的期望，以患者和家属同意为基础而制定可行性计划和目标，同时与患者实施面对面的交流、开导，让其对于现实可以正面对面，同时对其情绪进行调节；注意其情绪的改变，且对其安全紧密

关注,防止出现伤人事件及自杀事件;高速家属要多陪同患者,让亲朋好友探望患者,将其孤独感消除;④分析成功案例。小组成员一起对成功案例的经验进行分析,对应用经验的价值进行探讨,且合理应用。⑤护理措施。采取多媒体、宣传海报、面对面交流等方式,让患者和家属对有关疾病的知识进行了解,包括疾病出现的原因、注意事项以及治疗方法等;制定有关的改善方案,实施计算能力、日常生活能力、记忆力等方面的训练,坚持从简单到难的顺序进行训练;组织病友进行活动,使其日常活动得到丰富。⑥反馈。对患者各项指标的改变程度进行监测,针对大幅度改善者需要对其进行鼓励和肯定,针对那些没有改变或改变较小者可给予支持和安慰,同时对康复目标进行合理调整;同患者和家属沟通,了解其掌握疾病知识的情况,与患者一起建立下一个目标。护理过程中,鼓励患者和家属可以随时进行咨询,对其疑问会耐心解答。出院后利用微信、家访等方式对患者实施康复指导。两组均连续干预3个月。

1.3 观察指标

①不良心理状态^[4]:焦虑和抑郁自评量表(SAS、SDS)评价,分数越高表示不良心理状态越严重;②睡眠质量^[5]:用PSQI评价,分数越高表示睡眠障碍越严重;③认知功能^[6]:简易精神状态量表(MMSE)和长谷川痴呆量表(HDS)评价,分数越低表示认知功能越差;④护理满意度:满意、一般骂你、不满意。

1.4 统计学处理

SPSS18.0分析数据,计数用(%)表示,行 χ^2 检验,计量用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者不良心理状态评分比较

护理前:

观察组:SAS评分(52.17±3.66)分、SDS评分(54.45±5.36)分。

对照组:SAS评分(51.93±3.84)分、SDS评分(54.28±5.61)分。

组间对比($t=0.521, 0.336, P>0.05$)。

护理后:

观察组:SAS评分(45.28±3.50)分、SDS评分(47.10±3.24)分。

对照组:SAS评分(48.68±4.01)分、SDS评分(49.25±3.86)分。

组间对比($t=5.120, 6.302, P<0.05$)。

2.2 两组患者睡眠质量评分

观察组:睡眠质量评分(1.95±0.31)分、入睡时间评分

(1.02±0.20)分、睡眠时间评分(1.14±0.25)分、睡眠效率评分(0.93±0.24)分、睡眠障碍评分(1.29±0.26)分、催眠药物评分(0.94±0.22)分、日间功能评分(1.18±0.26)分、总分评分(7.59±1.15)分。

对照组:睡眠质量评分(2.13±0.40)分、入睡时间评分(2.37±0.39)分、睡眠时间评分(2.08±0.50)分、睡眠效率评分(2.06±0.45)分、睡眠障碍评分(2.24±0.57)分、催眠药物评分(1.83±0.35)分、日间功能评分(2.47±0.30)分、总分评分(14.39±1.89)分。

组间对比($t=6.320, 5.201, 6.336, 5.802, 6.335, 8.250, P<0.05$)。

2.3 两组患者认知功能比较

护理前:

观察组:HDS评分(18.15±3.71)分、MMSE评分(17.55±3.40)分。

对照组:HDS评分(18.18±3.92)分、MMSE评分(17.52±3.44)分。

组间对比($t=0.321, 0.521, P>0.05$)。

护理后:

观察组:HDS评分(25.07±4.08)分、MMSE评分(24.88±3.86)分。

对照组:HDS评分(22.44±4.11)分、MMSE评分(21.61±4.01)分。

组间对比($t=5.825, 5.221, P>0.05$)。

2.4 两组患者护理满意度比较

观察组:满意25例(75.76%)、一般满意6例(18.18%)、不满意2例(6.06%),满意度93.94%(31/33)。

对照组:满意13例(39.39%)、一般满意11例(33.33%)、不满意9例(27.27%),满意度72.73%(24/33)。

组间对比($\chi^2=13.502, P<0.05$)。

3 讨论

现阶段,在我国老龄化日益严重下,我国各种老年疾病的患病率也是出现了显著增加,其中比较多见的疾病为心脑血管疾病,对于老年患者的身体健康、幸福的晚年生活来讲均存在不利影响^[7]。VD是老年疾病中比较多见的一种,其患病率也较高,有调查指出,在我国,老年痴呆的发生率是3.9%,其中VD占比超过了65.00%,是现阶段老年痴呆症中第二常见病,由于没有有效的治疗方式,因此严重影响了患者的身心健康、家庭和谐,乃至将社会的负担加重^[8]。

临床中比较多见的常规护理指的是根据医生的指导实施护理工作,不但方式单一,同时护理目标的指向性缺乏,对于患者同质化、全面性需求不能满足。以问题为导向的全

程化护理模式为一种新型的护理干预,是结合患者的实际情况,而制定出操作性强、可行性高的护理干预方案,对于患者来讲,使其将目标转变成行动,让其自我管理而缩短康复进程。VD患者在家庭和社会支持不足、病情等影响下,其并没有稳定的情绪,常常存在不良情绪,如冷漠、强笑、强哭等,可发生不良心理,如焦虑、恐慌等,对其生活质量产生严重影响^[9]。研究指出^[10],VD患者发生抑郁、焦虑的概率超过了69.00%。本研究结果中,观察组和对照组经过干预后,前者不良心理状态评分显著低于对照组,表示以问题为导向的全程化护理干预措施可以使老年VD患者的心理状态显著改善。是因为在本次研究中,对患者的心理、病情等情况进行了统计和了解,结合患者的心理状态而制定针对性的护理方案,利用面对面沟通、交流的方式对患者开导,告诉家属陪伴患者左右等,不但可以将护理干预的针对性显著提升,将其负面情绪减轻,让其对于现实存在正确的认知,也可以

将护理人员主观性、盲目性的护理工作有效改善^[11]。

有研究表明^[12],VD患者的睡眠状态同其认知功能水平存在紧密联系,对患者的睡眠实施针对性的干预可使其认知功能显著改善。在本研究结果中,观察组认知功能、睡眠质量以及护理满意度均优于对照组,表示该种护理模式可使老年VD患者的睡眠质量、认知功能显著改善,提高护理满意度。是因为本次研究中对患者进行有感疾病知识讲解过程中采取了面对面的交流方式,可使患者的心理负担显著减轻,使心理问题而引起的睡眠障碍显著改善,利用针对性的睡眠方案,让患者对各个阶段的目标都可以明确,结合目标实施自我调节,并且采取日常康复训练,对其病情的改善存在促进作用,继而使失眠问题改善,最终对认知功能提升^[13]。

总而言之,将以问题为导向的全程化护理应用在老年VD患者中,对于其认知功能、心理状态以及睡眠质量的改善非常重要,可让患者对于护理更加满意,价值较高。

参考文献:

- [1] 张莉,朱静,王晓蓉.在老年血管性痴呆患者的护理中实施全程化护理对其负性情绪评分及睡眠质量评分的调节[J].健康女性,2021(52):244.
- [2] 许乐,马丽,蔡春娥.多形式延伸护理服务在脑小血管病性非痴呆型血管性认知损害患者中的应用[J].河南医学研究,2021,30(11):2100-2102.
- [3] 苑艳尊,张晓红,杜双霞,等.同理心护理联合康复训练对老年血管性痴呆患者干预的研究[J].中国保健营养,2021,31(23):214.
- [4] 毛翠,饶和平,孔庆红,等.高职护理专业(老年方向)老年护理学教材内容适用性的调查与研究[J].浙江医学教育,2020,19(2):4-6,13.
- [5] 高岩,王春艳,王芳,等.集束化护理对脑卒中后非痴呆型血管认知障碍患者自理能力影响的效果研究[J].中国保健营养,2020,30(27):60-61.
- [6] 王庆伟,黎明全,李玉娟.解毒益智方应用于老年血管性痴呆患者效果及对Hcy的影响分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(47):180-181.
- [7] 王莹,白菁,王伟伟.临床护理路径结合多途径延续性护理在老年血管性痴呆患者中的应用[J].今日健康,2021(13):171-172.
- [8] 裴晓燕,曹硕楠,于淑云,等.影响老年痴呆患者及其照顾者幸福感因素的横断面研究[J].中国实用护理杂志,2021,37(7):494-498.
- [9] 林国华,李高洁,陈磊,等.药物经济学评价中非正式护理者时间成本的测量方法及应用研究[J].中国药房,2020,31(12):1532-1536.
- [10] 张晓青.强化视频活动训练结合计算机辅助认知训练对非痴呆型血管性认知障碍患者认知功能的影响[J].反射疗法与康复医学,2021,2(10):167-170.
- [11] 宋博策,刘剑刚,李浩.构建血管性痴呆中西医结合临床预测模型的基本因素和策略构想[J].世界科学技术-中医药现代化,2020,22(5):1654-1661.
- [12] 孙文静,杨洋,周菲,等.阿尔茨海默病、血管性痴呆及其他类型痴呆照顾者负担比较[J].实用老年医学,2020,34(6):569-572.
- [13] 区艳桃,黄思思,肖菲娜,等.认知功能训练对轻中度老年血管性痴呆患者脑血流动力学、血液流变学的影响[J].当代护士(下旬刊),2019,26(8):36-39.