

安全护理管理对于老年痴呆患者的影响和有效性研究

夏琼

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析老年痴呆患者应用安全护理管理模式有效性及对患者家庭的影响。方法：选择60例本院老年痴呆患者为此次研究分析的对象，接收时间即2020年4月-2021年4月，随机数字表方法将60例患者均分两组，即参比组和分析组，各组患者均为30例，参比组实施常规管理，分析组实行安全护理管理，比较二组管理效果。结果：分析组FAD评分，即行为控制功能、沟通功能、角色功能及情感功能分值均较参比组分值高（ $P < 0.05$ ）；分析组不安全事件总发生率10.00%较参比组发生率低（ $P < 0.05$ ）。结论：老年痴呆患者实施安全护理管理模式后，其家庭功能显著提高，不安全事件发生频率显著下降，对于增进护理安全性方面有积极影响。

【关键词】：有效性；老年痴呆；安全护理；管理

老年痴呆疾病属于精神系统功能出现异常的病症，病情进展缓慢，但具有全面性特征，病发之后患者的理解能力、判断能力、记忆能力、认知能力、思维能力、计算能力均呈下降趋势，且部分患者还会出现严重程度不同的人格变化，其生活活动能力亦随之衰退，因而，此疾病患者护理期间的不安全事件发生率很高^[1]。故而，我院展开如下相关实验，讨论老年痴呆患者实施安全护理管理模式之后，对患者家庭的影响及护理有效性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院接收的老年痴呆患者中抽取60例实施研究，接收时间：2020年4月-2021年4月，分组方法及组别：随机数字表，参比组30例和分析组30例。参比组：男、女患者分别为18例和12例，年龄范围即61岁至88岁，年龄中位（ 73.90 ± 4.51 ）岁，病程范围即1.5年至9年，病程均值（ 5.29 ± 3.48 ）年；分析组：男、女患者分别为20例和10例，年龄范围即62岁至89岁，年龄中位（ 74.05 ± 4.69 ）岁，病程范围即2年至11年，病程均值（ 6.48 ± 1.42 ）年。二组基本资料不具备显著差异（ $P > 0.05$ ），可以进行比较研究。

1.2 方法

参比组：常规管理，包括常规心理健康管理、用药管理、针对性疗法等。

分析组：安全护理管理，家庭管理：护士需告知患者的家人，日常生活时，应随时锁好家中房门，规避患者走失情况的发生，并将卧室房门维持打开状态，不可锁门，防止患者病情忽然加重，而无法开门事件的发生，有关家中的电器、燃气等家用器械，需给予严格管理，规避意外事件的发生。与此同时，家中窗外应设置防护栏，避免患者病情发作产生

幻听情况下，发生坠落等不良事件；于家中显眼处置放钟表，以提高患者时间观念，卫生间与卧室之间的距离不可过远，以便于患者排便或者洗漱；于家中置办标识卡，并张贴于显眼处，以使患者可以自行走动。心理管理：护士需依据患者的状态实施健康宣教，以促使患者对老年痴呆有正确认知，较好掌握自身疾病进展状态，适时组织健康讲座，邀请患者、患者家人参加，以提高患者及其家人对疾病知识的理解程度，进而加深患者对疾病知识的记忆程度，并对患者进行正确引导，使患者可以快速明确自身角色，针对亲属关系、家庭状态进行详细讲解，而后实行以亲情为核心内容的健康课堂，在此期间，护士应与患者的家人相互配合，帮助患者了解家庭状况，进而减轻患者面对家人时的焦虑、紧张心理。此外，护士应适当为患者提供具有正能量的视频或者音乐，促使患者爱国主义情怀获得提高，有益于唤醒患者回忆及记忆能力，从而帮助患者重新树立正确的社会观，同时为患者讲述与珍惜生命相关的病例，促进患者疾病治疗与护理的信心；护士还可以督促患者积极参与娱乐项目，减轻患者不健康心理，也可以通过看电视、报纸等方法缓解患者心理负担。康复管理：老年痴呆病情处于轻度时，护士应鼓励患者实施自我监管，培养患者完成难度不高的家务工作，并督促患者日常生活中积极参加慢跑、散步、广场舞等活动，常与亲朋好友联系，以使患者的语言沟通及交流频率获得提升。环境管理：患者住院治疗阶段，应为患者提供气氛温馨、整洁干净的病房，并适当置放绿色植物装点病房，以确保患者的心情维持愉快状态。

1.3 观察指标

（1）比较组间患者家庭功能评分，护理管理之后，通过FAD家庭功能量表评估患者的行为控制功能、沟通功能、角色功能及情感功能，各评估项目分值最高4分，家庭功能

优异,最低1分,家庭功能较差。

(2) 比较组间患者不全安事件发生率,记录二组患者出现外走、跌倒、烫伤等不安全事件,总发生率=(外走+跌倒+烫伤)/总例数 \times 100%。

1.4 统计学分析

本次实验通过 SPSS23.0 系统进行数据的收录及处理,利用 ($\bar{x} \pm s$) 显示计量数据,以 t 值检测;利用 (n%) 显示计数数据,以 χ^2 检验;差异明显,存在统计学意义时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 二组患者家庭功能评分情况比较

分析组家庭功能评分优于参比组 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 对比二组患者家庭功能评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	行为控制	沟通功能	角色功能	情感功能
参比组	30	2.64 \pm 0.49	2.60 \pm 0.43	2.81 \pm 0.12	2.50 \pm 1.42
分析组	30	3.31 \pm 0.35	3.58 \pm 0.41	3.52 \pm 0.39	3.68 \pm 0.31
t	-	6.0942	9.0344	9.5304	4.4467
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 二组患者不安全事件发生情况比较

分析组 10.00% 不安全事件发生率低于参比组 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

表 2 对比二组患者不安全事件发生情况 (n%)

组别	例数	外走	跌倒	烫伤	总发生率
参比组	30	6 (20.00)	4 (13.33)	2 (6.67)	12 (40.00)
分析组	30	2 (6.67)	1 (3.33)	0 (0.00)	3 (10.00)
χ^2	-	-	-	-	7.2000
P	-	-	-	-	0.0072

3 讨论

老年痴呆疾病于临床上被分为三个类别,即轻度、中度、重度,此疾病病发之后,大部分患者的日常生活自理能力随之下降,仅凭常规护理管理举措无法确保患者的安全性,故而,应为患者提供优质护理管理措施,以促进临床疗效^[2]。

安全护理管理模式是针对护理安全性的管理举措,通过家庭管理、心理管理、康复管理、环境管理等举措,减少患者走失、跌倒、烫伤等不安全事件出现次数,有益于改善患者负性情绪,帮助患者增强记忆力,了解自身疾病,进而促进患者治疗护理依从性^[3]。将此种管理方法落实于老年痴呆患者的护理工作中,可以帮助患者减缓疾病进展,纠正患者不健康心理状态,促使患者珍爱生命,进而提高患者治疗护理配合度,为患者的生命安全提供良好保障^[4]。

实验表明,分析组家庭功能评分较参比组优,不安全事件发生率为 10.00%,低于参比组 ($P < 0.05$)。所以,此种护理管理方式应用于老年痴呆患者的护理工作之中,能够提升患者的治疗护理安全性。

综上所述,临床老年痴呆患者的护理工作中实施安全护理管理,能够降低治疗护理风险性,从而减少不安全事件出现频率,在改善患者家庭功能方面有促进作用。

参考文献:

- [1] 崔兆伟,杨玉苗,张霞.安全护理管理理念对老年痴呆患者护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2020,17(10):16-17,22.
- [2] 王晓燕.评价安全护理管理对老年痴呆患者的应用价值[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(13):135.
- [3] 袁芳.安全护理对老年痴呆患者护理管理中的应用效果研究[J].家有孕宝,2020,2(8):80-81.
- [4] 余晓英,沈凤,彭东红,等.安全护理指导对老年痴呆患者安全性的影响[J].中国乡村医药,2019,26(12):73-74.