安全护理管理理念对老年痴呆患者护理管理中的运用分析

徐芳

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析在老年痴呆患者的护理管理中应用安全护理管理理念的临床有效性。方法：抽取时间段选定为2019年1月至2020年12月，抽取病例数为80例，抽取疾病类型为老年痴呆患者，以此作为研究样本，经双盲法将患者分为实验组与参照组，每组各40例，参照组与实验组患者的干预方法分别为常规护理管理、安全护理管理，比较分析两组患者的护理不良事件发生率（烫伤、走失、误服、跌倒）与患者的日常生活能力评分、精神状态评分。**结果**：实验组患者的护理不良事件发生率均低于参照组，数据间的差异有意义（ $P<0.05$ ）；实验组的日常生活能力评分、精神状态评分明显高于参照组，数据间的差异有意义（ $P<0.05$ ）。**结论**：在老年痴呆患者的护理管理工作中应用安全护理管理理念能保证患者的安全，降低护理不良事件发生率，改善患者的精神状态与日常行为能力，值得推广。

【关键词】：安全护理管理理念；老年痴呆；护理管理；应用效果

老年痴呆是老年人比较常见的精神疾病，临床表现为精神功能紊乱，主要症状是智能功能不断减退，包括计算功能、记忆功能以及理解功能等，同时患者还会伴随着不同程度的人格变化，生活能力退化，直到生活不能自理。老年痴呆这一疾病具有一定的特殊性，导致患者在住院期间给护理人员带来较大的工作压力，如果没有做好住院期间的护理工作可能会影响到患者的人身安全，提升护理不良事件发生率^[1]。因此，对于老年痴呆住院患者来说，必须要加强患者的安全护理，应用安全护理管理理念开展相应的护理工作，旨在降低护理不良事件发生率。本文主要探讨将安全护理管理理念应用于老年痴呆患者的护理管理中对患者的作用，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院2019年1月至2020年12月收治的老年痴呆患者当中抽取80例作为研究对象，经双盲法将其分为实验组（40例）与参照组（40例）。实验组男性与女性分别有22例、18例；患者的年龄上限为88岁，年龄下限为65岁，平均年龄（ 75.46 ± 3.04 ）岁。参照组男性与女性分别有23例、17例；患者的年龄上限为89岁，年龄下限为65岁，平均年龄（ 75.02 ± 3.42 ）岁。比较两组患者的临床基线资料，结果均显示为 $P>0.05$ ，可进行对比研究。本次研究已经获得医学伦理委员会批准；所有患者均知情研究内容并与我院签署知情同意书。

1.2 方法

参照组患者应用常规护理管理方法，内容如下：对患者的日常行为进行约束，避免患者走失、跌倒等，定时查房查

看患者的状态，予以患者用药指导，提醒患者用药时间。

实验组患者应用安全护理管理方法，具体内容如下：（1）心理疏导：尽管患者的认知功能、记忆功能等智能功能水平不断减退，但老年人的自尊心比较强，也有自身特有的情感，护理人员应该要多爱护、关心患者，积极与患者聊天，避免让患者产生孤独感，鼓励患者家属多陪伴患者，让患者感受到家庭的温暖。（2）环境安全管理：除了需要保证患者的病房环境温馨、整洁、舒适之外，还要保证病房环境的安全，首先病房内尽量减少复杂设施的应用，物品摆放有序，危险物品应该要放在高处柜子上或锁在柜子中，避免对患者的安全产生隐患；卫生间需要放置防滑垫，过道安装扶手，避免患者跌倒；病房中病床高度应该适中，并设置防护栏，避免患者坠床；病房内的家具四角用布条裹起来，避免患者磕碰桌角引起不良后果；窗户外应该设置防护栏，预防患者跳窗，在病区应该要贴上指示图案，避免患者走失。（3）用药安全管理：患者用药期间护理人员需在旁指导，在看到患者用药后方可离开；每次患者用药都要检查患者是否存在藏药、错服等情况，对于服药依从性不高的患者，需要耐心引导患者用药，对于极度不配合的患者则可通过将药物放在饭菜当中让患者服用；重视有自杀倾向的抑郁症患者，加强对患者的安全管理，避免患者发生不良事件。（4）安全指导：加强患者技术的安全指导，讲解安全管理对患者的重要性，并要求患者家属积极配合护理人员的工作，一旦患者出现情绪波动需要及时告知医护人员，以便及时采取相应的措施。

1.3 研究指标

比较分析两组患者的护理不良事件发生率（烫伤、走失、误服、跌倒）与患者的日常生活能力评分、精神状态评分。

1.4 数据处理

本次研究应用统计学软件 SPSS21.0 进行分析,日常生活能力评分、精神状态评分采用 $(\bar{X} \pm S)$ 表示, t 检验; 护理不良事件发生率采用百分比 (%) 表示, 卡方检验, $P < 0.05$ 表明有统计学意义。

2 结果

2.1 比较患者的日常生活能力评分与精神状态评分

实验组患者的日常生活能力评分与精神状态评分均高于参照组, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 两组日常生活能力评分与精神状态评分对比 $(\bar{X} \pm S)$

组别	例数	日常生活能力评分 (分)		精神状态评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	18.53 ± 3.56	22.53 ± 3.75	17.44 ± 3.52	21.62 ± 3.52
参照组	40	18.42 ± 3.64	20.15 ± 3.54	17.48 ± 3.19	18.79 ± 3.55
t		0.1366	2.9189	0.0533	3.5802
P		0.8917	0.0046	0.9577	0.0006

2.2 比较患者的护理不良事件发生率

实验组患者的护理不良事件发生率明显低于参照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 患者的护理不良事件发生率对比 (%)

组别	例数	烫伤	走失	误服	跌倒	发生率
实验组	40	1 (2.50)	0 (0)	0 (0)	1 (2.50)	2 (5.00)

参考文献:

- [1] 宋元春.老年痴呆病人的安全隐患及护理方法[J].保健文汇,2020,(07):154.
- [2] 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.
- [3] 刘翠英.延伸护理对老年痴呆患者认知功能、生活自理能力及不安全行为影响分析[J].当代护士(下旬刊),2020,27(02):54-56.
- [4] 董玲.神经内科老年痴呆患者常见的护理安全隐患与防范措施[J].首都食品与医药,2018,25(24):134.

参照组	40	4 (10.00)	2 (5.00)	2 (5.00)	5 (12.50)	13 (32.50)
χ^2						9.9282
P						0.0016

3 讨论

如今我国人口老龄化加剧,老年痴呆患者越来越多,患者的病程通常为 11-13 年,且无法逆转,老年痴呆患者由于日常生活能力不断退化,在日常生活中极容易因各种各样的因素发生意外情况,如跌倒、坠床、走失等,为此必须要加强院内老年痴呆患者的安全护理管理,提升患者的生活质量^[2]。安全护理管理是近年来临床比较推崇的一种护理管理方法,主要目的在于提升患者在院期间的人身安全,避免发生护理不良事件。首先对患者实施心理疏导能改善患者对陌生环境的排斥感,让患者全身心信任医护人员,便于后续安全管理工作的开展;环境安全护理能将环境对患者产生的安全隐患降低至最小,避免患者因滑倒、跳窗等行为发生意外情况,在一定程度上保证患者的安全性^[3];用药安全管理则能避免患者误服错误药物对患者的病情产生不良影响;安全指导则能便于患者家属对患者开展相应的护理干预,让患者感受到家庭的温暖。总而言之,环境安全管理是住院老年痴呆患者的关键因素,这对提升患者的护理质量具有重要价值^[4]。从结果上看:实验组患者的护理不良事件发生率低于参照组, $P < 0.05$;实验组患者的精神状态评分与日常生活能力评分均高于参照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,对老年痴呆患者的护理管理中应用安全护理管理理念的临床有效性较高,值得推广。