

探讨积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用效果

周 影

成都市第八人民医院内一科 四川成都 610083

〔摘 要〕目的 研究积极心理干预以及家庭系统治疗对于老年痴呆症患者的护理效果。方法 选择我院收治的 76 例患者作为本次的研究对象,所有患者均为 2018 年 6 月至 2019 年 9 月于我院接受治疗的,采用掷硬币的方式将患者随机分为观察组与对照组,每组 38 例患者。观察组给予积极心理干预以及家庭系统治疗,对照组给予常规的护理,观察两组患者的护理效果。结果 观察组的阅读理解,表达能力,记忆力,地点判断,时间概念以及行动递进能力均明显优于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义。结论 对于老年痴呆症患者给予积极心理干预和家庭系统治疗进行护理,能够真正提高患者各方面的认知能力,使患者的生活质量得到提高,值得应用与推广。

〔关键词〕老年痴呆症;积极心理;护理效果;家庭系统治疗

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-113-02

老年痴呆症是一种多发于老年阶段患者的疾病,不仅会对患者的生活造成影响,还可能导致患者的认知能力降低,使得患者在生活中受到阻碍^[1]。本次研究主要以积极心理干预以及家庭系统治疗对于老年痴呆症患者的护理效果为主,本次研究报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择我院收治的 76 例患者作为本次的研究对象,所有患者均为 2018 年 6 月至 2019 年 9 月于我院接受治疗的,采用掷硬币的方式将患者随机分为观察组与对照组,每组 38 例患者。对照组中共男性 20 例,女性 18 例,年龄为 62-85 岁,平均年龄为 (76.32 ± 4.65) 岁;观察组中共男性 19 例,女性 19 例,年龄为 61-86 岁,平均年龄为 (76.43 ± 4.27) 岁。两组患者的基本临床资料无明显差异, $P > 0.05$,不具有统计学意义。

1.2 方法

对照组将给予常规的护理,医护人员首先需要对患者的精神状态,语言能力以及身体状况等进行检查,接着根据患者的病情为其制定护理方案,为患者安排兴趣活动,帮助患者放松心情,并且训练患者的认知能力以及生活能力。

观察组则给予家庭系统治疗以及积极心理干预,护理主要内容如下:首先患者入院后需要对患者进行相关知识的讲解,让患者能够更好地了解老年痴呆症,开展知识讲座,让患者记住日常生活中的各种物品,此外,还需要向缓解讲解自身与亲属的关系,

让患者能够更好地了解自己。通过介绍医护人员的方式,消除患者的焦虑不安情绪,在入院后 5-6 周的时候,医护人员则可以通过播放阅兵典礼的视频提高患者的爱国意识,并且播放一些正能量的视频,达到帮助患者树立正确社会观的目的。给予患者娱乐活动,消除患者的不良情绪与抵触情绪。开展家庭系统治疗时,则首先要求医护人员为家属讲解治疗的过程,制定科学的治疗方案,与家属进行良好的沟通,让患者家属能够了解家庭生活对于患者的影响,并且对患者的家属传授老年痴呆症的相关知识,让患者更好地了解治疗的效果。医护人员需要与患者家属进行沟通,帮助家属培养良好的责任意识,让家属为患者提供更好的环境,使得治疗效果得到提升。

1.3 观察指标

观察两组患者的认知能力,主要包括阅读理解能力,表达能力,记忆力,地点判断能力以及时间概念,行动递进能力。

1.4 统计学分析

采用 SPSS26.0 统计学软件来对数据进行分析,对两组进行差异性研究,即比较组间均数、率等的差异,可用的方法有 t 检验、方差分析、 χ^2 检验、非参数检验等,当 $P < 0.05$,则表示具有统计学意义。

2 结果

经过护理后发现,观察组的各项认知能力均明显优于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义。(见表 1)

表 1: 两组患者护理后的认知能力对比

组别	例数	阅读理解	表达能力	记忆力	地点判断	时间概念	行动递进
观察组	38	3.56 ± 1.24	4.51 ± 1.77	3.21 ± 0.40	4.27 ± 0.49	4.52 ± 0.41	4.09 ± 0.65
对照组	38	2.31 ± 0.52	3.21 ± 0.55	3.62 ± 0.35	3.53 ± 0.33	3.26 ± 0.17	3.25 ± 0.21
t 值		6.305	4.720	5.231	8.334	19.253	8.340
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

老年痴呆症是一种起病非常隐匿的神经系统疾病,主要是由于患者年龄越来越大,神经出现退化,最终导致患者生活受到阻碍的疾病。在临床中,患者主要表现为执行功能障碍,失语,记忆障碍,视空间技能损害,痴呆以及人格行为改变的情况,是一种主要发病于老年阶段的疾病。在治疗的过程中主要以给予患者良好的心理干预以及家庭系统治疗为主,通过对患者进行知识教学的方式提高患者的认知能力,减少患者的负面情绪,让患者在治疗的过程中保持良好且平稳的心情。而家庭系统治疗则能够让患者家属更加深入地了解老年痴呆症,并且让家属配合治疗,提

高患者的依从性以及治疗效果,真正达到提高患者认知能力的目的,给予患者认知能力训练,使患者的表达能力,阅读理解能力,记忆力,地点判断以及时间概念,行动递进方面的能力均得到有效的提升,真正达到帮助患者提高认知能力,提高自身生活质量的效果^[2]。

本次研究结果显示,观察组的阅读理解,表达能力,记忆力,地点判断,时间概念以及行动递进能力均明显优于对照组,这一结果说明,给予积极心理干预联合家庭系统治疗能够真正帮助老年痴呆患者提高认知能力,护理效果更好。这一结果与邓小岚,

(下转第 118 页)

例 (94.44%) 高于对照组 27 例 (75.00%)；观察组的生活质量评分均高于对照组。

综上所述，针对终末期糖尿病肾病患者，采用细节管理措施，可显著改善患者的生活质量，取得极佳的护理满意度，安全有效，改善不良负性心理情绪，具有临床应用价值。

[参考文献]

[1] 蒙花细, 陶小松, 黄济安. 浅谈细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(35):42.

[2] 李志红, 曹云, 丁培培. 终末期糖尿病肾病血液透析在细

节管理护理中的应用疗效分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 22(2):210.

[3] 吴春美. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(7):114-115.

[4] 杨艳丽. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用体会分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(1):120-122.

[5] 康娜, 孟连英, 沙亚宾. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2018, 28(23):204.

[6] 曹佳芹, 甄颖颖, 潘瑶. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(21):161-163.

表 3: 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会	躯体	环境	心理	综合
观察组	36	25.97±5.45	23.18±5.36	23.38±5.17	23.39±5.35	26.49±5.61
对照组	36	18.01±5.31	17.61±5.21	17.21±5.12	17.22±5.21	18.61±5.52
t		5.4586	4.4274	5.0977	4.8934	5.9381
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 113 页)

蒋园园在积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用一文中的数据一致^[3]。

综上所述，对于老年痴呆患者给予积极心理干预和家庭系统治疗进行护理，能够真正提高患者各方面的认知能力，使患者的生活质量得到提高，值得应用与推广。

[参考文献]

[1] 王倩雯, 马月, 艾崇. 探讨积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 005(025):70-71.

[2] 李望. 探讨积极心理干预与家庭系统治疗联合应用于老年痴呆症患者护理中的效果[J]. 智慧健康, 2019, 52(33): 098-099.

[3] 邓小岚, 蒋园园. 积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2018(22):3909.

(上接第 114 页)

[1] 郝鹏. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果观察探讨[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6(31):58, 61.

[2] 宁创举, 陈泽宇, 耿美玲. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(22):161-162.

[3] 马意, 冉钰, 段天友. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果观察[J]. 医学美学美容, 2019, 28(22):105-106.

[4] 冯超如. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J]. 中国医药科学, 2019, 9(20):139-141, 173.

[5] 曾晖. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者救治效果及预后的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(30):352-353.

(上接第 115 页)

发病的发生。分级护理是根据对病人病情的轻、重、缓、急及病人自理能力的评估，给予患者不同级别的护理，包括特级护理、一级护理、二级护理、三级护理，主要适用于生命垂危、病情多变，随时需要进行应急抢救的患者以及大面积灼伤，大手术后的患者，将分级护理应用于经外周动脉介入治疗患者，有利于降低患者并发症的发生，提高患者生活质量^[4]。

综上所述，人性化护理在呼吸衰竭患者中有较好的护理效果，有利于降低患者并发症的发生，提高患者生活质量，值得被推广应用。

[参考文献]

[1] 何宝强. 急性心肌梗死患者平均血小板体积变化的意义

[J]. 心血管病学进展, 2018, 39(02):235-238.

[2] Sharath S, Zamani N, Mills J L, et al. RS15. Effect of Short-term Postoperative Complications on Long-term Mortality Among Patients Undergoing Peripheral Artery Disease-Related Procedures[J]. Journal of Vascular Surgery, 2019, 69(6):e197-e198.

[3] 高东爽. 经桡动脉入径直接经皮冠状动脉介入治疗术联合替罗非班治疗急性 ST 段抬高型心肌梗死的临床疗效评价[J]. 中国医药指南, 2018, v.16(08):147-148.

[4] 冯波, 赵谷娜, 赵晓莉. 个性化分级护理对小儿过敏性紫癜性肾炎患者凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(02):323-328.

(上接第 116 页)

温馨助产护理主要是由助产士通过使用心理学理论以及方法，对产妇心理状态以及行为方式实施干预，进而提升产妇依从性。助产士在分娩前改善产妇负性情绪，同时告知其配合要点，能够有效提升其配合程度。在产妇分娩时，通过对其实施各种护理干预措施，可明显产妇产痛感，通过为产妇擦汗以及喂水来使其体验到人性化服务；在分娩后，通过教授产妇哺乳以及饮食等知识，可促进产妇机体恢复，减少产后出血^[5]。

综上，在分娩过程中实施温馨助产护理，产程时间较短，产后 2 小时出血量少，在临床应用中具有一定价值。

[参考文献]

[1] 油瑞芹. 温馨助产护理用于产妇产后出血康复护理中的效果[J]. 中国实用医药, 2020, 15(21):186-188.

[2] 唐瑜. 产妇产娩过程中实施温馨助产护理干预对分娩成功率和新生儿生存率的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(37):103-104.

[3] 马加锐, 陈天艳, 陶莹秀, 等. 运用温馨助产服务模式对产妇进行助产的临床应用价值探讨[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(39):65, 69.

[4] 孙建红. 观察温馨助产护理理念对产妇产娩结局、产后出血情况的改善作用[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(19):201-203.

[5] 张燕丽. 温馨助产护理在产后出血中的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(30):224-225.