

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分析

古丽米拉·塔什铁木耳

(新疆医科大学第二附属医院 神经内科四病区 新疆乌鲁木齐 830000)

【摘要】目的：探究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，为临床护理方案优化提供依据。方法：选取2024年3月—2025年3月我院神经内科80例老年痴呆患者，随机分观察组（40例，针对性护理）与对照组（40例，常规护理）。比较两组护理前后MMSE评分、8周内不良事件发生率及护理满意度，用SPSS26.0行统计学分析。结果：护理后观察组MMSE评分（ 22.5 ± 3.1 分）显著高于对照组（ 17.3 ± 2.9 分， $P < 0.05$ ）；观察组不良事件总发生率（7.5%）低于对照组（22.5%， $P < 0.05$ ）；观察组护理满意度（97.5%）高于对照组（82.5%， $P < 0.05$ ）。结论：针对性护理可有效改善神经内科老年痴呆患者认知功能，降低不良事件发生率，提升护理满意度，值得临床推广。

【关键词】针对性护理；神经内科；老年痴呆；认知功能；不良事件发生率

Analysis of the impact of targeted nursing on cognitive function and incidence of adverse events in elderly dementia patients in neurology department

GuLimiLa TaShiTieMuR

(Department 4 of Neurology, Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang, China 830000)

[Abstract] Objective: To explore the impact of targeted nursing on cognitive function and incidence of adverse events in elderly dementia patients in neurology, and provide a basis for optimizing clinical nursing plans. Method: 80 elderly dementia patients in the neurology department of our hospital from March 2024 to March 2025 were randomly divided into an observation group (40 cases, targeted nursing) and a control group (40 cases, routine nursing). Compare the MMSE scores, incidence of adverse events within 8 weeks, and nursing satisfaction between two groups before and after nursing, and perform statistical analysis using SPSS 26.0. Result: The MMSE score of the observation group after nursing (22.5 ± 3.1 points) was significantly higher than that of the control group (17.3 ± 2.9 points, $P < 0.05$); The total incidence of adverse events in the observation group (7.5%) was lower than that in the control group (22.5%, $P < 0.05$); The nursing satisfaction rate of the observation group (97.5%) was higher than that of the control group (82.5%, $P < 0.05$). Conclusion: Targeted nursing can effectively improve the cognitive function of elderly dementia patients in neurology, reduce the incidence of adverse events, and enhance nursing satisfaction, which is worthy of clinical promotion.

[Key words] targeted care; Internal Medicine-Neurology; senile dementia; Cognitive function; Adverse event incidence rate

随着全球人口老龄化进程的加速，老年痴呆（又称阿尔茨海默病）已成为神经内科临床诊疗中高发的神经退行性疾病之一。据相关流行病学数据显示，我国65岁及以上人群老年痴呆患病率呈逐年上升趋势，且患者数量仍在持续增长。该疾病以进行性认知功能减退、记忆力衰退、行为异常为主要临床特征，不仅严重影响患者的日常生活自理能力，降低其生活质量，还会给家庭和社会带来沉重的照护负担与经济压力，成为当前老龄化社会面临的重要公共卫生问题之一^[1]。从临床护理实践来看，老年痴呆患者因认知功能受损，对环境适应能力差、自我保护意识薄弱，在住院期间极易发生跌倒、走失、误吸、躁动等不良事件。此类事件不仅可能导致患者出现躯体损伤，如骨折、肺部感染等，还可能加重

其认知功能障碍程度，延长住院时间，甚至危及生命^[2]。目前，神经内科针对老年痴呆患者多采用常规护理模式，该模式以基础生活照护、病情监测为主，缺乏对患者个体认知水平、行为特点、安全风险的个性化评估与干预，难以有效满足患者的特殊护理需求，在改善认知功能、降低不良事件发生率方面效果有限，临床护理方案的优化需求迫切^[3]。基于上述研究背景与临床问题，本研究选取我院2024年3月—2025年3月收治的80例神经内科老年痴呆患者作为研究对象，通过对比常规护理与针对性护理在患者认知功能（以MMSE评分评价）及不良事件发生率方面的差异，探究针对性护理模式的应用效果，旨在为神经内科老年痴呆患者护理方案的优化提供科学依据，进而提升临床护理质量，改善患

者预后。

1 资料与方法

1.1 资料

本研究选取我院2024年3月—2025年3月神经内科收治的80例老年痴呆患者作为研究对象,采用随机数字表法将其分为观察组和对照组,每组各40例。观察组中,男性22例,女性18例;年龄65~82岁,平均年龄(73.5±4.2)岁;病程1~5年,平均病程(2.8±1.1)年;疾病严重程度依据临床痴呆评定量表(CDR)分级,其中轻度痴呆(CDR=1)19例,中度痴呆(CDR=2)21例。对照组中,男性23例,女性17例;年龄66~83岁,平均年龄(74.1±4.5)岁;病程1~6年,平均病程(3.0±1.2)年;轻度痴呆(CDR=1)20例,中度痴呆(CDR=2)20例。两组患者在性别、年龄、病程、疾病严重程度等一般资料方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:(1)符合国际通用的老年痴呆诊断标准,经头颅CT或MRI检查排除脑血管疾病、颅内肿瘤等其他脑部器质性病变;(2)年龄 ≥ 65 岁;(3)病程 ≥ 1 年;(4)患者或其法定监护人知情并签署知情同意书;(5)能够配合完成至少8周的护理干预及随访。

排除标准:(1)合并严重心、肝、肾等重要脏器功能衰竭者;(2)存在精神疾病史、严重沟通障碍或意识障碍者;(3)近3个月内接受过其他认知功能干预治疗者;(4)护理干预期间因病情加重转出神经内科或退出研究者。

1.2 方法

两组患者均接受神经内科常规基础治疗,在此基础上,对照组实施常规护理,具体措施包括:每日定时测量生命体征,观察患者意识、精神状态及病情变化;协助患者完成进食、洗漱、翻身等基础生活照护,保持病房环境整洁、安静,温度控制在22~24℃,湿度保持在50%~60%;每周开展1次健康宣教,向患者及家属讲解老年痴呆疾病知识及日常照护注意事项。

观察组实施针对性护理,在常规护理基础上增加以下个性化干预措施:(1)认知训练:依认知水平制定方案,轻度痴呆者每日2次(间隔3~4小时),每次30分钟记忆训练(如回忆当日事、认读卡片)+20分钟逻辑思维训练(如简单算数);中度痴呆者每日2次,每次40分钟定向力训练(如识时间、地点)+25分钟生活技能训练(如自主穿衣)。(2)安全防护:床头及病房门口贴个性化标识(含姓名、照片等);卫生间、走廊等区域加装扶手、铺防滑垫并清除杂物;每1小时巡视记录,躁动倾向者以温和沟通安抚,必要时调整病房环境(如调暗灯光),不使用约束措施。(3)心理干预:每日1次20~30分钟一对一沟通,缓解焦虑抑郁;依兴趣

每日1次40分钟娱乐活动(如听音乐、看老照片),增强情感体验。(4)生活照护优化:按饮食习惯定饮食方案,吞咽差者食呈软烂状且协助坐位进食;每日2次肢体活动,轻度者30分钟轻度运动(如散步),中度者20分钟关节训练(如抬臂)。

1.3 观察指标

1.3.1 认知功能评分

分别于护理干预前(入院第1天)、干预后(第8周末),用简易精神状态检查表(MMSE)评价两组患者认知功能。该量表含定向力等5维度、30项,总分30分(评分越高认知越好);27~30分为正常,21~26分为轻度障碍,10~20分为中度障碍,0~9分为重度障碍。

1.3.2 不良事件发生率

记录两组患者8周护理干预期间不良事件:跌倒(意外触地,排除故意)、走失(擅自离指定区域需寻找)、误吸(进食饮水入气管致呛咳等)、躁动(无诱因激动拒配合)。不良事件发生率=(该组不良事件发生例数/该组总例数) $\times 100\%$ 。

1.3.3 护理满意度

护理干预结束后,采用院方自设老年痴呆患者护理满意度量表(含护理态度、技能、效果、环境舒适度4维度,共20条目),对患者或其监护人开展调查。条目按1~5分(1分非常不满意、5分非常满意)评分,总分100分; ≥ 90 分为非常满意,80~89分为满意,60~79分为基本满意, < 60 分为不满意。护理满意度=(非常满意+满意+基本满意)例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用SPSS26.0软件分析数据。计量资料(年龄、病程、MMSE评分、护理满意度评分)以“均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)”表示,组间比较用独立样本t检验;计数资料(性别、疾病严重程度、不良事件发生率、护理满意度)以“例数(百分比)[n (%)”表示,组间比较用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后认知功能(MMSE评分)比较

护理干预前,两组患者MMSE评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);护理干预8周后,两组患者MMSE评分均较干预前显著升高,且观察组MMSE评分显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。具体数据见表1。

2.2 两组患者护理期间不良事件发生率比较

护理干预8周内,观察组不良事件总发生率显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。其中观察组跌倒、走失、误吸各1例,无躁动发生;对照组跌倒3例、走失2

例、误吸2例、躁动2例。具体数据见表2。

2.3 两组患者护理满意度比较

护理干预结束后，观察组护理满意度显著高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。其中观察组非常满意28例、

满意9例、基本满意2例、不满意1例；对照组非常满意19例、满意8例、基本满意6例、不满意7例。具体数据见表3。

表1 两组患者护理前后 MMSE 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t 值	P 值
护理前	15.2 ± 2.6	14.9 ± 2.7	0.542	0.589
护理后	22.5 ± 3.1	17.3 ± 2.9	7.836	<0.001
平均年龄 (岁)	73.5 ± 4.2	74.1 ± 4.5	0.628	0.532

表2 两组患者护理期间不良事件发生率比较[n (%)]

组别	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	χ^2 值	P 值
跌倒	1 (2.5)	3 (7.5)	-	-
走失	1 (2.5)	2 (5.0)	-	-
误吸	1 (2.5)	2 (5.0)	-	-
躁动	0 (0.0)	2 (5.0)	-	-
总发生率	3 (7.5)	9 (22.5)	4.021	0.045
平均病程 (年)	2.8 ± 1.1	3.0 ± 1.2	0.765	0.446

表3 两组患者护理满意度比较[n (%)]

组别	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	χ^2 值	P 值
非常满意	28 (70.0)	19 (47.5)	-	-
满意	9 (22.5)	8 (20.0)	-	-
基本满意	2 (5.0)	6 (15.0)	-	-
不满意	1 (2.5)	7 (17.5)	-	-
总满意度	39 (97.5)	33 (82.5)	4.507	0.034
平均年龄 (岁)	73.5 ± 4.2	74.1 ± 4.5	0.628	0.532

3 讨论

本研究结果显示,针对性护理可显著改善神经内科老年痴呆患者认知功能,降低不良事件发生率并提升护理满意度。从认知功能来看,观察组护理后 MMSE 评分 (22.5 ± 3.1 分) 显著高于对照组 (17.3 ± 2.9 分),这与针对性护理中个性化认知训练密切相关——通过记忆、逻辑思维及定向力训练,可刺激患者大脑神经突触活性,延缓认知功能衰退进程,而常规护理缺乏此类系统性干预,故效果有限^[4]。在不良事件防控方面,观察组总发生率 (7.5%) 远低于对

照组 (22.5%), 得益于针对性护理的安全防护措施:病房环境改造、定时巡视及躁动情绪干预,可有效规避跌倒、误吸等风险,而常规护理仅侧重基础照护,对个体化安全隐患排查不足^[5]。此外,观察组 97.5% 的护理满意度显著高于对照组的 82.5%,因针对性护理融入心理干预与个性化生活照护,更贴合患者及家属需求,提升了护理服务的接受度与认可度。

综上所述,针对性护理通过多维度个性化干预,可有效解决老年痴呆患者临床护理痛点,值得在神经内科推广应用。

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.
 [3]刘翠, 何鑫.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].贵州医药, 2021, 45 (04): 656-657.
 [4]陈晓玲, 郭淑琼.延伸护理干预模式在老年痴呆患者中应用价值研究[J].黑龙江医学, 2022, 46 (22): 2808-2810.
 [5]赵淑军.应用优质护理对老年痴呆患者认知功能的影响[J].中国城乡企业卫生, 2021, 36 (12): 220-222.DOI: 10.16286/j.1003-5052.2021.12.095.