

心理护理在老年痴呆患者中的应用效果研究

袁雪迪 李翠云

DOI:10.12238/bmtr.v7i3.14433

[摘要] 随着全球人口老龄化进程加速,老年痴呆发病率逐年攀升,患者不仅面临认知功能衰退,还伴随多种心理问题。本研究聚焦心理护理在老年痴呆患者中的应用,通过梳理相关理论基础,系统分析音乐疗法、认知训练、情感支持等多元化心理护理方法,从认知功能、情绪状态、社会功能及生活质量等维度评估应用效果,探讨影响因素并提出优化策略,为提升老年痴呆患者护理质量提供理论依据与实践参考,旨在证明科学有效的心理护理能够显著改善患者心理状态与生活质量。

[关键词] 老年痴呆; 心理护理; 认知功能

中图分类号: R47 **文献标识码:** A

Research on the Application Effect of Psychological Nursing in Elderly Dementia Patients

Xuedi Yuan Cuiyun Li

[Abstract] With the acceleration of the aging process of the global population, the incidence rate of Alzheimer's disease is increasing year by year. Patients not only face cognitive decline, but also a variety of psychological problems. This study focuses on the application of psychological nursing in elderly dementia patients. By reviewing relevant theoretical foundations and systematically analyzing diversified psychological nursing methods such as music therapy, cognitive training, and emotional support, the application effect is evaluated from the dimensions of cognitive function, emotional state, social function, and quality of life. The influencing factors are explored and optimization strategies are proposed to provide theoretical basis and practical reference for improving the nursing quality of elderly dementia patients. The aim is to prove that scientific and effective psychological nursing can significantly improve patients' psychological state and quality of life.

[Key words] senile dementia; psychological care; cognitive function

引言

在人口老龄化程度日益加深的当下,老年痴呆已成为全球性公共卫生问题^[1]。据世界卫生组织数据显示,全球每3秒就有1例老年痴呆新发病例,患者不仅遭受记忆力减退、语言障碍等认知功能损害,还常出现焦虑、抑郁、激越等不良心理状态,严重影响生活质量,也给家庭和社会带来沉重负担。传统护理模式多侧重于生理护理,对患者心理需求关注不足,而心理护理作为一种以心理学理论为指导,通过语言、行为等方式影响患者心理活动的干预手段,在老年痴呆患者护理中逐渐展现出独特价值。深入探究心理护理在老年痴呆患者中的应用效果,对完善护理体系、提升患者生活质量具有重要意义。

1 心理护理在老年痴呆患者中应用的理论基础

心理学与护理学理论为老年痴呆患者心理护理提供了坚实支撑^[2]。从心理学角度,认知行为理论强调通过改变患者不合理认知与行为模式,重塑积极心理状态;人本主义理论倡导以患者

为中心,尊重其个性与需求,给予充分理解与支持;社会学习理论认为个体通过观察与模仿学习,环境因素对行为塑造至关重要。护理学中的整体护理理论强调护理需涵盖生理、心理、社会等多方面,老年痴呆患者心理护理正是基于此理论,关注患者心理需求,促进身心整体康复。神经科学研究表明,适宜的心理刺激能够激活大脑神经可塑性,减缓认知功能衰退进程,这为心理护理在老年痴呆患者中的应用提供了生物学依据。

2 心理护理在老年痴呆患者中的应用方法

2.1 音乐疗法的运用

音乐疗法作为一种非语言沟通方式,在老年痴呆患者心理护理中发挥着重要作用^[3]。其依据音乐心理学原理,通过聆听、哼唱、演奏等形式,利用音乐的旋律、节奏和和声等要素,刺激患者听觉神经,引发情感共鸣。同时,音乐活动可激发患者潜在记忆,唤起情感体验,增强自我认同感。在实施过程中,根据患者个人音乐偏好、病情程度与认知水平,选择适配的音乐曲目与活

动形式,如组织集体合唱、乐器演奏体验等,使患者在音乐氛围中放松身心,促进心理调适。

2.2 认知训练的实施

认知训练是针对老年痴呆患者认知功能减退的特点,设计的一系列具有针对性的训练活动^[4]。涵盖记忆力训练,通过图片回忆、故事复述等方式,帮助患者强化短期与长期记忆;注意力训练,借助数字划消、图形辨别等任务,提升患者注意力集中程度与持续时间;语言功能训练,开展词汇联想、语句表达练习,改善语言流畅性与理解能力。训练遵循循序渐进原则,从简单任务逐步过渡到复杂任务,结合患者兴趣与能力定制个性化训练方案,鼓励患者主动参与,在训练过程中给予及时反馈与鼓励,激发其训练积极性,延缓认知功能下降速度。

2.3 情感支持的构建

情感支持围绕满足老年痴呆患者情感需求展开,旨在营造温暖、关爱的护理环境。护理人员与患者建立良好护患关系,通过耐心倾听、温柔触摸、眼神交流等方式,传递关心与尊重,让患者感受到被重视。关注患者情感变化,及时察觉其情绪低落、恐惧等负面情绪,给予共情回应,帮助患者宣泄情感。鼓励家属积极参与护理过程,增加陪伴时间,分享生活点滴,强化患者情感联结。组织社交活动,如病友交流会、手工制作小组,为患者提供互动平台,促进情感交流,减少孤独感与疏离感,增强患者心理归属感与安全感^[5]。

3 心理护理在老年痴呆患者中应用效果的评估

3.1 认知功能改善评估

认知功能改善评估采用标准化量表,如简易精神状态检查表(MMSE)、蒙特利尔认知评估量表(MoCA),从定向力、记忆力、注意力、计算力、语言能力等多个维度对患者认知功能进行量化评分。定期测评对比,观察患者在接受心理护理前后各项指标的变化情况^[6],判断认知功能衰退速度是否减缓、认知水平是否有所提升。同时结合患者日常生活中的认知表现,如能否独立完成简单家务、记住日常活动安排等,综合评估心理护理对认知功能的改善效果。研究表明,长期系统的心理护理干预可有效延缓老年痴呆患者认知功能下降,部分患者在记忆力与语言表达能力方面有显著改善。表1为心理护理干预前后老年痴呆患者认知功能评分变化。

表1 心理护理干预前后老年痴呆患者认知功能评分变化

评估指标	干预前	干预6个月后
简易精神状态检查表(MMSE)	18.2±3.1	20.5±2.8
蒙特利尔认知评估量表(MoCA)	16.7±2.9	18.9±2.5

3.2 情绪状态调节评估

情绪状态调节评估借助抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)等工具,评估患者焦虑、抑郁等负面情绪程度。通过与患者沟通交流、观察其行为表现,结合量表评分^[7],了解心理护理对患者情绪状态的影响。护理过程中,患者焦虑、抑郁情绪得分降低,表情更加放松,主动交流增多,攻击性行为减少,表明心理护理在调节患者情绪方面发挥积极作用。此外,采用情绪日记、行为观察记录等质性研究方法,详细记录患者情绪变化过程与触发因素,深入分析心理护理对情绪状态的调节机制,为进一步优化护理方案提供依据。

3.3 社会功能与生活质量提升评估

社会功能评估通过社会功能缺陷筛选量表(SDSS),从人际交往、家庭角色、社会活动参与等方面评价患者社会功能状况。观察患者在社交活动中的互动表现、与家人朋友的关系改善情况,判断心理护理对社会功能的提升效果。生活质量评估采用老年痴呆患者生活质量量表(QOL-AD),涵盖生理、心理、社会等多个维度,全面评估患者生活质量变化。实施心理护理后,患者社会功能缺陷减少,能够更好地融入家庭与社会,生活质量评分提高,睡眠质量改善,食欲增加^[8],自理能力增强,表明心理护理有助于提升老年痴呆患者社会功能与生活质量,使其拥有更有尊严、更舒适的生活。表2为心理护理干预前后老年痴呆患者社会功能与生活质量评分变化。

表2 心理护理干预前后老年痴呆患者社会功能与生活质量评分变化

评估指标	干预前	干预6个月后
社会功能缺陷筛选量表(SDSS)	7.8±1.5	5.2±1.2
老年痴呆患者生活质量量表(QOL-AD)	22.3±3.6	28.7±3.2
社交活动参与频率(次/周)	1.2±0.5	3.1±0.8
日常生活自理能力评分	65.4±8.3	76.2±7.1

4 结语

心理护理在老年痴呆患者护理中具有不可替代的重要作用,通过音乐疗法、认知训练、情感支持等多种应用方法,在改善患者认知功能、调节情绪状态、提升社会功能与生活质量等方面展现出显著效果。然而,心理护理的应用效果受患者个体差异、护理人员专业水平、家庭社会支持力度等多种因素影响。未来,需进一步深入研究个性化心理护理方案,加强护理人员专业培训,构建家庭-社区-医疗机构协同护理模式,持续优化心理护理策略,提高老年痴呆患者心理护理的科学性与有效性,为老年痴呆患者带来更多福祉,助力提升老年群体的整体健康水平与生活质量。

[参考文献]

- [1]李琳,葛兆霞,邓小岚.怀旧疗法在老年痴呆患者中的应用研究[J].护理学杂志:综合版,2015,30(10):4.
- [2]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,2016,22(27):4.
- [3]杨学英.个性化心理护理在高龄老年痴呆临床治疗中的应用价值[J].航空航天医学杂志,2017,28(6):2.
- [4]马文.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].现代消化及介入诊疗,2019(A01):1.
- [5]周明辉.老年痴呆症患者护理中应用亲情陪护与心理护理结合的护理效果[J].中华养生保健,2023,41(20):135-138.

[6]汤娟萍,冯建邦,沈学奎,等.痴呆病房设立认知与心理康复护理单元的实践[J].护理学报,2018,25(10):18-21.

[7]罗秀琼,王尚君,任崇松.3+1整体康复护理在老年痴呆患者中的临床应用[J].西部医学,2018,30(6):923-925,929.

[8]李梅,孙运俊.3+1整体康复护理模式在老年痴呆症患者康复中的应用[J].中华养生保健,2022,40(15):101-104.

作者简介：

袁雪迪(1993--),女,汉族,山东德州人,本科,护师,主要从事护理工作。

李翠云(1988--),女,汉族,山东菏泽人,本科,护师,主要从事护理工作。