

基于中医情志护理的干预方案对老年痴呆患者认知功能及精神行为症状的影响

张玉桦 王仕娇

云南省中医医院

DOI:10.12238/carnc.v3i6.15861

[摘要] 目的: 分析讨论基于中医情志护理的干预方案对老年痴呆患者认知功能及精神行为症状的影响效果。方法: 选择我院 2022.01-2023.12 所接收的 64 例老年痴呆患者为研究对象, 随机分为观察组(中医情志护理)与对照组(常规护理), 对比两组护理效果。结果: 观察组在采用中医情志护理后, 除 Blessed-Roth 痴呆行为量表评分低于对照组, 其余各表评分高于对照组, 生活质量高于对照组($P<0.05$)。结论: 在改善老年痴呆患者认知功能及精神行为症状中, 中医情志护理表现出了良好的效果, 可以提高认知功能、日常生活能力、生活质量, 具备令人满意的安全性。

[关键词] 中医情志护理; 老年痴呆; 认知功能; 精神行为

中图分类号: R248 文献标识码: A

The Effect of Intervention Plan Based on Traditional Chinese Medicine Emotional Nursing on Cognitive Function and Behavioral Symptoms of Elderly Dementia Patients

Yuhua Zhang, Shijiao Wang

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine

Abstract: Objective: To analyze and discuss the impact of intervention programs based on traditional Chinese medicine emotional nursing on cognitive function and behavioral symptoms in elderly dementia patients. Method: 64 elderly dementia patients admitted to our hospital from January 2022 to December 2023 were selected as the research subjects and randomly divided into an observation group (traditional Chinese medicine emotional nursing) and a control group (conventional nursing). The nursing effects of the two groups were compared. Result: After adopting traditional Chinese medicine emotional care, the observation group had higher scores on all scales except for the Blessed Roth Dementia Behavior Scale, which was lower than the control group. The quality of life of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: Traditional Chinese Medicine emotional nursing has shown good effects in improving cognitive function and behavioral symptoms in elderly dementia patients, which can enhance cognitive function, daily living ability, and quality of life, and has satisfactory safety.

Keywords: Traditional Chinese Medicine Emotional Nursing; senile dementia; Cognitive function; Mental behavior

引言

老年痴呆医学上被称为阿尔茨海默病, 这是一种中枢神经系统的退行性疾病, 为进行性认知和行为障碍。老年痴呆是最常见的痴呆症, 占痴呆症病例的 60%~70%, 随着年龄的增长, 患老年痴呆的风险也会增加^[1]。老年痴呆的症状包括记忆力减退、失语症、无意识和缺乏视觉空间。此外, 患者的抽象思维和计算能力也可能较弱, 往往伴随着人格和行为的变化, 阿尔茨海默氏症的生活方式和环境因素的结合。它通常需要长期护理, 现在医学界主要通过药物和心理治疗来控制其发展, 以防止症状恶化。虽然老年痴呆病还没有完

全治愈, 但因为良好的习惯, 包括定期训练、科学饮食和适当的社交活动, 可以预防疾病的发生和发展。目前中医的整体概念和认知已经得到医学界的确认和认可, 具有更多的人文效益。本文为了分析讨论基于中医情志护理的干预方案对老年痴呆患者认知功能及精神行为症状的影响效果, 具体报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

研究以医院 2022.01-2023.12 的 64 名接受研究的老年痴呆患者分为观察组(32 例, 17 名男性, 15 名女性, 年龄 65-85

Clinical Application Research of Nursing Care

岁, 平均 (76.2±14.31 岁)) 和对照组 (32 名, 18 名男性, 14 名女性, 岁 65-86 岁, 平均值 (75.5±15.34 岁)) (p>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理：包括生活支持、用药护理、健康宣教等。

1.2.2 观察组

观察组为中医情志护理：(1) 耳穴埋籽，旨在通过耳穴埋籽来改善患者的睡眠质量并促进康复，从而减轻患者睡眠质量低的症状；穴位按摩，病人坐在床上，身心平静，呼吸顺畅。穴位是太阳、百汇，用食指、无名指和中指揉搓针灸，顺时针移动穴位，引起疼痛和轻微肿胀。每次管理持续 15 分钟，每天可以做三次，以平静睡眠；中药热敷，也被称为热奄包，使用山茱萸作为药物通过经络进入人体，达到止血、解寒、镇静等积极作用。(2) 情志护理：中国传统医学理论将患者情绪障碍的原因分为不同的类别，包括外部和内部因素。其中，情绪困扰是患者的重要原因，人们的情绪活动正常。中医将其描述为七种感觉：快乐、愤怒、恐惧、思考、悲伤、恐惧和害怕。患者睡眠障碍通常与恐惧、愤怒、精神状态和恐惧有关。因此，在情感关怀方面，重要的是尽可能地让他们在心理上平静下来，消除紧张情绪，避免因为恐惧和愤怒等负面情绪，让事情变得更糟。(3) 行为护理：对于暴躁、多动的患者，在行为护理中创造温暖安静的环境非常重要。这有助于提升情绪调节能力，减少易怒因素。同时，关注患者的负面情绪，以便及时进行有效干预，提供必要支持与安全感。对待悲观的患者时，应优先展现真诚的同情和善意，从而在行为干预上给予重视。这些方法能逐步改善其心理健康，通过理解和安慰引导他们向积极情绪转变。

1.3 观察指标

(1) 相关评分：日常生活能力评定量表 (ADL)、Blessed-Roth 痴呆行为量表 (BRDS)、简易精神状态评价量表 (MMSE)、蒙特利尔认知评估量表 (MoCA)。(2) 生活质量。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析，计量资料 ($\bar{x} \pm s$)，t 检验，计数资料 (%)， χ^2 检验。P<0.05 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组相关评分对比

观察组除 Blessed-Roth 痴呆行为量表评分低于对照组，其余各表评分高于对照组 (P<0.05)。如表 1：

表 1 两组相关评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组 例	ADL	Blessed-Ro	MMSE	MoCA
-----	-----	------------	------	------

别 数	th				
观 察 组	3	80.27±	8.30±0.34	22.34±	26.34±
	2	7.23		2.83	2.05
对 照 组	3	70.23±	13.34±	18.50±	20.15±
	2	6.14	0.90	2.43	3.23
t	-	5.988	29.634	5.824	9.153
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组生活质量对比

观察组生活质量高于对照组 (P<0.05)。如表 2：

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组 例 别 数	躯体功 能	角色功 能	情绪功 能	认知功 能	社会功 能	
观 察 组	3	78.32±	76.31±	79.85±	82.82±	81.56±
	2	7.23	8.15	6.43	9.58	8.37
对 照 组	3	59.37±	63.45±	59.31±	31.53±	68.31±
	2	8.67	7.19	5.58	6.29	6.98
t	-	9.496	6.694	13.648	25.317	6.846
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

老年痴呆的病因尚不清楚，研究表明老年痴呆的常见组织病理学在大脑中产生淀粉样蛋白沉积和神经纤维紊乱。目前，许多理论都在试图解释这一变化，包括 β 淀粉样蛋白功能障碍理论、已知蛋白质理论和神经血管假说^[3]。患者大脑中的神经元会“安静地”减少甚至死亡，或者细胞之间信号的异常传输会导致记忆、语言、计算和行为等认知障碍。年龄被认为是老年痴呆的最大风险因素，虽然不是正常年龄老化的标志，然而，随着年龄的增长，患老年痴呆的可能性逐年增加，会严重影响患者的认知能力和自理能力，对身体与心理健康构成威胁，并显著降低生活质量。

情志护理为中医理念，中医理论将导致患者出现心理障碍的原因分为多种，主要包括外部、内部原因，其中情志缺乏是导致这类患者病症的重要原因，人们有正常的情感活动。中医把它概括为七种感官，即“快乐、愤怒、焦虑、思虑、悲伤、恐惧、焦虑”，情志失调会导致生病，因此，通过情志护理，重要的是让他们心理尽可能平静，消除紧张，避免恐惧和愤怒等负面情绪发生，恶化病情^[4]。本研究的发现显示，与对照组相比，观察组在 ADL、MMSE、MoCA 与生活质量得分方面有显著提高，此外，观察组在 BRDS 评分明显低于对照组，提示中医情志护理干预效果显著。这是因为中

Clinical Application Research of Nursing Care

医情志护理干预方法将根据患者的性格特点和疾病具体情况进行量身定制,例如中药洗浴和饮食疗法等,能够有效地促进血液循环,增强经脉通畅,这种方式从根本上防止患者由于长期不运动出现肌肉萎缩和韧带粘连等不良情况的发生,此外,它还可以刺激皮肤组织,并改善患者神经功能的恢复。

综上所述,基于中医情志护理的干预方案对老年痴呆患者认知功能及精神行为症状影响效果明显,有重要应用价值。

[参考文献]

[1]陈虹.58例老年脑卒中后血管性痴呆患者的中西医结合护理[J].天津护理,2025,33(1):107-109.

[2]王清玲.中医循证护理对策在老年痴呆患者中的应用

有效性分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(10):145-148.

[3]成灵英,何挺,潘建波.针刺配合中医情志护理联合西药治疗老年痴呆精神症状临床研究[J].新中医,2020,52(10):147-149.

[4]章定,李佩芳,刘辉.中医护理对老年痴呆患者生活自理能力及精神状况的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(12):132-133.

作者简介:

张玉桦(1989.02-),女,汉族,云南昆明人,本科,主管护师,研究方向为老年病。