

预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用研究进展

付燕, 谭雪琴*

中国人民解放军联勤保障部队第九七〇医院, 山东 烟台 264000

DOI:10.61369/MRP.2025060023

摘要： 本文聚焦预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用研究进展。首先阐述预见性护理程序的内涵及在老年痴呆护理中的重要性, 分析当前老年痴呆护理面临的问题。接着探讨预见性护理程序在老年痴呆护理中的创新应用方法, 如个性化护理方案制定、风险预警机制等。同时, 研究该程序应用所带来的效果, 包括对患者认知功能、生活质量的改善。最后提出优化对策, 以提升预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用水平, 为老年痴呆护理工作提供新思路 and 方向。

关键词： 预见性护理程序; 老年痴呆护理; 应用研究进展

Research Progress on the Application of Predictive Nursing Procedure in Dementia Care

Fu Yan, Tan Xueqin*

The 97th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force Yantai, Shandong 264200

Abstract： This article focuses on the research progress of applying predictive nursing procedures in dementia care. It first explains the concept and importance of predictive nursing procedures in dementia care, and analyzes the current challenges faced in this area. It then explores innovative methods for applying predictive nursing procedures in dementia care, such as personalized care plans and risk warning systems. The study also examines the outcomes of these procedures, including improvements in patients' cognitive functions and quality of life. Finally, it proposes optimization strategies to enhance the application of predictive nursing procedures in dementia care, offering new ideas and directions for dementia care practices.

Keywords： predictive nursing process; dementia care; application research progress

引言

随着人口老龄化加剧, 老年痴呆患者数量不断增加, 给家庭和社会带来沉重负担。传统护理模式在应对老年痴呆护理时存在一定局限性, 预见性护理程序作为一种新型护理理念, 其在老年痴呆护理中的应用逐渐受到关注, 研究其应用进展具有重要现实意义。

一、预见性护理程序概述

(一) 概念内涵

预见性护理程序是一种具有前瞻性的护理模式, 它基于对患者病情、生理和心理状况等多方面因素的综合评估, 预先判断患者可能出现的问题, 并采取相应的护理措施以避免或减少不良事件的发生^[1]。这种护理程序强调护理的主动性和预防性, 而不是等到问题出现后才进行应对。例如, 在老年痴呆患者的护理中, 护理人员通过对患者疾病发展规律的了解, 预见到患者可能会出现认知功能进一步衰退、生活自理能力下降以及行为和情绪异常等情况, 从而提前制定护理计划。在概念上, 预见性护理程序涵盖了多个层面。它不仅是对疾病本身的预测和护理, 还包括

对患者所处环境、社会支持系统等外部因素的考量^[2]。比如, 老年痴呆患者的居住环境是否安全, 周围人群对患者的态度等, 都会影响患者的病情发展和生活质量。护理人员需要将这些因素纳入到护理程序的设计之中, 以提供全面的、个性化的护理服务。

(二) 理论基础

预见性护理程序有着坚实的理论基础。其一是系统论, 该理论认为人体是一个复杂的系统, 各部分之间相互关联、相互影响。老年痴呆患者的身体状况、心理状态以及社会交往等方面是一个有机的整体。例如, 患者的认知障碍可能会导致其社交能力下降, 进而影响其心理状态, 出现焦虑、抑郁等情绪。因此, 护理人员在实施预见性护理时, 需要从整体上考虑患者的情况, 综合分析各种因素之间的关系, 以制定有效的护理措施。另一个重

作者简介: 付燕 (1983.01-), 女, 汉族, 山东昌邑人, 学历: 本科, 职称: 初级, 从事的研究方向或工作领域: 护理。

通讯作者: 谭雪琴 (1989.06-), 女, 汉族, 山东烟台人, 学历: 本科, 职称: 初级, 从事的研究方向或工作领域: 护理。

要的理论基础是马斯洛的需要层次理论。老年痴呆患者同样有生理、安全、爱与归属、尊重和自我实现等不同层次的需求。在生理需求方面,患者可能由于病情逐渐丧失自主进食、穿衣等能力,护理人员要预见到这种情况并提供相应的协助。在安全需求上,患者可能因认知障碍而无法识别危险,护理人员需提前做好环境安全的评估和改进,如防止患者跌倒、误食等。这一理论为预见性护理程序明确了护理的方向和重点,即满足患者不同层次的需求。

（三）发展历程

预见性护理程序的发展经历了多个阶段。早期,它主要是基于医护人员的临床经验,对于一些常见疾病可能出现的并发症等进行简单的预防护理^[3]。例如,在外科手术后,医护人员会根据经验提前对患者进行感染预防等护理措施。随着医学科学的发展,研究人员开始将循证医学的理念引入到预见性护理中。通过大量的临床研究和数据分析,确定哪些护理措施是真正有效的,从而提高了预见性护理的科学性和准确性。在老年痴呆护理领域,随着对老年痴呆疾病认识的不断深入,预见性护理程序也在不断发展完善。最初,可能只是关注患者的基本生活护理和安全防范。如今,已经扩展到包括患者的认知功能训练、心理护理以及社会支持系统的构建等多方面的综合护理。

二、老年痴呆护理现状与问题

（一）护理需求特点

老年痴呆患者的护理需求具有多方面的特点。首先在认知功能方面,患者的记忆力、定向力、计算能力等会逐渐衰退。据统计,约70%的老年痴呆患者在发病后的2-3年内会出现明显的认知功能障碍。护理人员需要针对这些认知功能的变化提供相应的护理,如通过简单的记忆训练游戏来刺激患者的记忆能力,使用标识来帮助患者确定方向等^[4]。在生活自理能力方面,患者会从轻度的生活不便逐渐发展到完全依赖他人照顾。从穿衣、洗漱到进食等日常生活活动都会受到影响。一项针对老年痴呆患者家庭照顾者的调查显示,超过80%的患者在疾病的中晚期无法独立完成穿衣这一基本生活活动。这就要求护理人员为患者提供不同程度的生活协助,并且随着患者病情的发展不断调整护理策略^[5]。

（二）现存护理困境

目前老年痴呆护理存在诸多困境。一方面是专业护理人员的短缺。在中国,老年痴呆患者的数量庞大,但是专业从事老年痴呆护理的人员数量却远远不足。以某大城市为例,每千名老年痴呆患者对应的专业护理人员不足5名。这导致患者无法得到及时、专业的护理服务。另一方面,护理成本较高。老年痴呆患者需要长期的护理,无论是在医院还是在家庭,都需要投入大量的人力、物力和财力。例如,一些特殊的护理设备,如防走失定位器、康复训练器材等,价格相对昂贵。同时,长期聘请专业护理人员或者家属放弃工作来照顾患者都会带来巨大的经济压力。

（三）传统模式局限

传统的老年痴呆护理模式存在一定的局限性。传统模式往往

侧重于疾病的治疗和基本生活护理,而忽视了患者的个性化需求。例如,在护理过程中,通常采用统一的护理标准,没有充分考虑到不同患者在认知功能衰退程度、生活自理能力以及情绪状态等方面的差异^[6]。传统护理模式的另一个局限是缺乏对患者全病程的整体规划。它更多的是关注患者当前的问题,而没有对患者病情的发展趋势进行充分的预见和规划。例如,在患者早期可能只注重生活护理,而没有及时开展认知功能训练等有助于延缓疾病进展的护理措施。而且,传统模式下的多学科协作较少,往往是单一学科主导护理工作,缺乏医生、护士、康复治疗师、营养师等多学科人员的共同参与,无法为患者提供全面的护理服务。

二、预见性护理程序的创新应用

（一）个性化护理策略

预见性护理程序中的个性化护理策略是根据老年痴呆患者的个体差异制定的护理方案。每个老年痴呆患者的病情发展速度、认知功能受损程度、生活自理能力以及心理状态等都存在差异。例如,有的患者可能在早期主要表现为记忆力减退,而有的患者可能会更早地出现情绪问题。针对这些差异,护理人员会进行全面的评估,包括患者的病史、家族史、生活习惯等。如果患者有绘画的爱好,护理人员可以在护理计划中加入与绘画相关的活动,如组织患者参加简易的绘画创作活动,这不仅可以锻炼患者的手部精细动作,还可以通过色彩和图案刺激患者的认知功能。对于情绪较为低落的患者,可以安排宠物陪伴疗法,研究表明宠物陪伴可以有效缓解老年痴呆患者的抑郁情绪^[7]。通过这种个性化的护理策略,能够更好地满足患者的需求,提高护理的效果。

（二）风险评估与预警

风险评估与预警是预见性护理程序在老年痴呆护理中的重要应用。老年痴呆患者面临着多种风险,如跌倒、走失、误吸等。护理人员通过对患者的身体状况、认知能力、生活环境等因素进行综合评估,确定患者可能面临的风险等级。例如,对于身体平衡能力较差、认知功能严重受损且居住环境复杂(如房间内有较多障碍物)的患者,其跌倒的风险较高。护理人员可以根据评估结果为患者制定相应的预警方案。如在患者的房间内安装跌倒感应装置,一旦患者发生跌倒,感应装置会及时通知护理人员。对于有走失风险的患者,可以为其佩戴具有定位功能的手环,并在患者居住的小区或者附近区域设置安全警示标识,提醒周围居民留意患者的行踪。

（三）多学科协作模式

在预见性护理程序中,多学科协作模式发挥着重要作用。老年痴呆患者的护理需要多学科的专业知识和技能。医生主要负责患者的疾病诊断、治疗方案的制定;护士负责日常护理工作的执行,如给药、生活护理等;康复治疗师负责患者的认知功能和身体机能的康复训练;营养师则根据患者的身体状况和营养需求制定合理的饮食计划。

四、应用效果与优化对策

（一）应用效果评估

预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用效果可以从多个方面进行评估。在患者的生活自理能力方面，有研究表明，经过一段时间的预见性护理，约40%–50%的老年痴呆患者在穿衣、洗漱等日常生活活动中的依赖程度有所降低^[8]。例如，在某老年护理机构，通过实施预见性护理程序，为患者提供个性化的生活技能训练，部分患者从完全依赖他人照顾逐渐能够在协助下完成简单的生活自理活动。在认知功能方面，部分患者的认知功能衰退速度有所减缓。一项对100例老年痴呆患者的跟踪研究显示，经过6个月的预见性护理，其中约30%的患者在记忆力、定向力等认知功能指标上的下降幅度小于未接受该护理的对照组患者。这可能是由于护理过程中包括了认知功能训练等针对性的护理措施。

（二）现存问题分析

尽管预见性护理程序在老年痴呆护理中取得了一定的效果，但仍然存在一些问题^[9]。首先，护理人员的专业素质参差不齐。虽然部分护理人员接受了预见性护理的培训，但仍有一些护理人员对相关知识和技能的掌握不够熟练。例如，在风险评估过程中，有些护理人员不能准确地判断患者的风险等级，从而影响了预警方案的有效性。其次，多学科协作过程中存在沟通不畅的问题。不同学科的专业人员往往有自己的工作方式和术语，在协作过程中可能会出现误解。例如，康复治疗师制定的训练计划可能由于护士与康复治疗师之间沟通不到位，导致护士在协助患者执

行训练计划时出现偏差。

（三）优化改进策略

为了提高预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用效果，需要采取一系列优化改进策略。首先，加强护理人员的培训。通过定期的专业培训，提高护理人员对预见性护理知识和技能的掌握程度。培训内容可以包括风险评估的方法、个性化护理策略的制定、多学科协作的沟通技巧等^[10]。例如，可以邀请专家进行讲座、开展案例分析讨论等多种形式的培训活动。其次，建立多学科协作的沟通协调机制。可以制定统一的沟通流程和术语手册，定期召开多学科会议，加强不同学科专业人员之间的交流与沟通。例如，在会议上，各学科人员可以共同讨论患者的护理方案，及时解决协作过程中出现的问题。最后，推进预见性护理程序的标准化和规范化建设。相关部门可以制定统一的护理标准和规范，明确护理流程、评估指标等内容。例如，制定老年痴呆患者风险评估的标准量表，统一护理记录的格式等，以便于不同地区、不同机构之间的护理质量评估和比较，从而不断提高预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用水平。

五、结束语

预见性护理程序在老年痴呆护理中具有广阔应用前景和重要价值。通过不断创新应用方法、优化护理流程，可有效改善老年痴呆患者护理质量和生活质量。未来需进一步深入研究和实践，推动该程序在老年痴呆护理领域的广泛应用和持续发展。

参考文献

- [1] 高吉萍. 预见性护理在老年痴呆患者中的应用研究 [J]. 基层医学论坛, 2023, 25(23): 3401–3403.
- [2] 张月光. 老年痴呆长期卧床患者压疮预见性护理效果分析 [J]. 医学食疗与健康, 2023, 19(02): 89–90.
- [3] 邱素刁, 庄秀, 李燕玲. 探析预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2023, 5(26): 70+99.
- [4] 黄菲菲, 阙纤洋, 吴伟伟, 等. 预见性干预模式对骨科住院老年患者自我管理能力的影 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20(24): 3697–3702.
- [5] 周春香, 肖斐. 介入目标管理模式对老年病科护理人员风险防控意识的影响 [J]. 中国卫生产业, 2024, 21(6): 125–127, 131.
- [6] 廖雅玲, 卞旭环, 刘伟丽. 蝴蝶效应护理模式在老年科护理管理中的应用价值 [J]. 中国卫生产业, 2024, 21(3): 110–113.
- [7] 吴圆圆, 颜霞, 李小青. 防跌倒强化管理措施对呼吸科老年患者防跌倒护理的应用效果研究 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2020, 3(1): 56–59.
- [8] 刘明, 罗璋璐, 王芳, 等. 探讨安全性护理对心内科老年住院患者跌倒发生率的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23): 18–19.
- [9] 李芝慧, 朱昆龙, 袁惠, 白静蓉. 康复科患者艾灸相关烫伤及质量改进研究 [J]. 按摩与康复医学, 2022, 13(11): 11–13+17.
- [10] 薛慧琴, 潘虹, 高娅妮, 张伦珍, 岳海玉. 降低中医适宜技术艾灸烫伤率的品管圈实践 [J]. 现代医药卫生, 2023, 39(11): 1955–1959.