

多重感官刺激联合基于思维导图的沉浸式怀旧护理在老年阿尔茨海默病患者中的应用

钱丹丹

南通市紫琅医院 江苏南通

【摘要】目的 考察分析多重感官刺激联合基于思维导图的沉浸式怀旧护理在老年阿尔茨海默病（AD）患者中的应用效果。**方法** 本研究开展期限为 2023 年 9 月至 2024 年 9 月，纳入样本为本时段院内收治的老年 AD 患者，人数共 86 例，按照 1:1 比例，采用数字表划分法进行组别划分，每组 43 例（n=43）。接受常规康复+工娱护理的小组命名为参照组，增加多重感官刺激联合基于思维导图的沉浸式怀旧护理的小组命名为研究组，而后进行数据收集、资料统计，以精神症状、认知功能、情绪、生活质量为观察指标，评价不同护理方案下的疗效作用。**结果** 统计学分析后发现，研究组患者在上述各项指标数值的体现上，均显著优于参照组， $P<0.05$ 。**结论** 对于老年阿尔茨海默病患者来讲，联合干预模式的实际应用价值更高，一方面能切实改善老年 AD 患者精神症状、认知功能、情绪状态，同时还可显著提升老年 AD 患者生活质量，值得肯定和推崇。

【关键词】 多重感官刺激；基于思维导图；沉浸式怀旧护理；老年阿尔茨海默病

【收稿日期】 2026 年 1 月 18 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260102

Application of multisensory stimulation combined with mind map-based immersive nostalgia care in elderly Alzheimer's patients

Dandan Qian

Nantong Zilang Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To investigate the efficacy of multisensory stimulation combined with immersive nostalgia nursing based on mind mapping in elderly Alzheimer's disease (AD) patients. **Methods** This study was conducted from September 2023 to September 2024, involving 86 hospitalized elderly AD patients. Participants were randomly assigned to two groups (n=43 each) using a 1:1 ratio through digital randomization. The control group received conventional rehabilitation and occupational therapy nursing, while the intervention group received multisensory stimulation combined with immersive nostalgia nursing using mind mapping. Data collection and statistical analysis were performed using psychiatric symptoms, cognitive function, emotional state, and quality of life as evaluation indicators to assess treatment efficacy. **Results** Statistical analysis revealed significant differences in all indicators between the intervention and control groups ($P<0.05$). **Conclusion** The combined intervention model demonstrates higher practical value for elderly AD patients, effectively improving psychiatric symptoms, cognitive function, and emotional well-being while significantly enhancing quality of life. This approach is worthy of recognition and promotion.

【Keywords】 Multisensory stimulation; Mind map-based; Immersive nostalgia care; Elderly Alzheimer's disease

在当今社会格局之中，人口老龄化态势如同汹涌浪潮，正以前所未有的速度席卷而来，而与之相伴相生的，是老年群体健康问题愈发凸显，老年阿尔茨海默病患病率恰似节节攀升的温度计读数，呈现出逐年上扬的严峻趋势，已然稳稳地跻身于威胁老年人身心健康的重大慢性疾病前列，成为高悬于老龄群体头顶的“达

摩克利斯之剑”^[1]。阿尔茨海默病（AD）是一种进行性的、不可逆转的神经退行性疾病，主要发病人群为 65-85 岁的老年人，女性高于男性，是男性的 1.52 倍，研究认为与雌激素水平下降相关^[2]。老年 AD 患者的主要症状表现有：认知功能损害、智力下降、行为、情绪异常，严重影响患者身心健康。此病症不仅是医学挑战，

更是重大社会议题,需在积极开展对症治疗的同时,配合优质、完善、针对性强的护理干预策略,方可最大限度降低疾病危害,改善患者精神行为症状,提高患者日常生活质量。常规护理多围绕疾病本身开展基础性护理,缺乏针对性和全面性,无法满足患者心理层面、社会层面的多重需求,导致护理效果欠佳^[3]。故此,本文确定《多重感官刺激联合基于思维导图的沉浸式怀旧护理在老年阿尔茨海默病患者中的应用》为研究主题,进行深入探讨,具体研究成果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

启动时间为2023年9月,截止时间为2024年9月,分析样本均抽取自本时段院内收治的老年AD患者中,归纳人数86例,迎合本项研究需求,采用数字表划分法进行组间划分,每组归入43例($n=43$),期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性($P>0.05$),详细参数细化如下:参照组:包含男性患者22例,占比(51.16%),包含女性患者21例,占比(48.83%);年龄平均值(71.34 ± 2.89)岁;病程平均值(12.53 ± 3.06)个月。研究组:包含男性患者24例,占比(55.81%),包含女性患者19例,占比(44.17%);年龄平均值(72.61 ± 2.53)岁;病程平均值(11.95 ± 2.22)个月。

纳入标准如下:入组患者均需具备完整病历资料;符合阿尔茨海默病诊断标准;家属对本项研究知情同意,且自愿签署知情同意书。排除标准:合并存在严重心、肝、肾功能障碍;合并存在其他精神系统疾病,无法正常沟通;罹患恶性肿瘤;依从性不高,中途退出者排除。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组方案策略如下:

(1)对家属实施常规疾病知识宣教,以提高其认知水平和对护理要点的了解程度。(2)对患者饮食、起居给予指导和干预。(3)鼓励患者积极开展自主摄食、穿衣戴帽和社交活动。(4)叮嘱家属密切监督患者严格遵医嘱用药,避免漏服、错服问题出现。(5)为患者建立个人档案,并实施定期随访。(6)组织开展团体活动,为患者安排听音乐、看电影、娱乐等工娱项目。

1.2.2 研究组方案策略如下:

(1)多重感官刺激:①环境刺激:为患者营造温馨舒适、安静整洁的病房环境,叮嘱患者保持舒适体位,并借助虚拟现实智能VR眼镜来呈现视频、a波音乐的播放,同时指导患者通过旋转按钮来自行调整视觉效

果^[4]。视频、音乐播放后,引导患者回忆视频内容,每日1次,每次30min。②机体刺激:指导患者于睡前、晨起,采用手指指腹按压头皮(由前至后),每日2次,每次5-10min;③嗅觉刺激:对前额、耳后涂抹薰衣草精油,指导患者缓慢吸嗅,每日2次,每次5-10min。④出院前后干预:患者出院的前一天,帮助患者家属下载安装VR软件在手机上,并耐心地为其讲解VR软件的具体操作方法,同时告知患者家属监督患者在出院后借助VR软件开展居家训练,每周3次,每次30min,训练方式等同住院期间^[4-5]。

(2)基于思维导图的沉浸式怀旧护理:护理人员采用通俗易懂的语言表达形式,为患者讲解怀旧护理、思维导图相关概念。并以视频演示的形式向患者呈现真人示范,在播放至关键环节的时候进行暂停,并详细讲解示范要点,直至患者对相关技术充分掌握。随之,护理人员便对患者抛出主题,引导患者思考,并引导其通过绘画的形式呈现,内容包括主题所涉及人物、食物和情景等^[6]。值得一提的是:整个绘画期间,安抚患者放松心情,不追求绘画水平和技巧,可随心所欲地表达意境、线条和图形。绘画结束后,指导患者在节点基础上,绘制与怀旧主题相关的细节内容,并通过不同颜色表达不同节点,再应用曲线进行链接,应用文字进行说明^[7]。同时,指导患者与病友分享怀旧人物和事件,促进情感共鸣。

1.3 观察指标

分析观察两组在精神症状[采用AD病理行为评分表(BEHAVE-AD)评估]、认知功能[简易精神状态评价量表(MMSE)、蒙特利尔认知评估量表(MoCA)评估]、情绪[自我情绪评定量表(SAM)评估]、生活质量[世界卫生组织生存质量测定简表(WHOQOL-BREF)评估]方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS 25.00 专业统计学软件完成数据分析,以($\bar{x}\pm s$)表示,通过T比对检验,同时以($n, \%$)整理,得出 χ^2 数值完成检验, $P<0.05$ 代表实验结果有统计学意义。

2 结果

不同方案策略均对患者影响作用积极,但研究组所获效果更加显著($P<0.05$),见表1。

3 讨论

人口老龄化问题的加深,更进一步促进了老年AD的发生发展趋势。因此,寻求一种更加优质、完善、科学有效的护理干预策略,提升患者生活质量,便成为了

当下亟待解决的关键性问题。

表 1 两组患者总体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	BEHAVE-AD	认知功能评分			SAM 评分			生活质量			
		MMSE	MoCA	唤醒度	愉悦度	优势度	总分	环境	社会关系	心理	生理
参照组 (n=43)	11.06±3.72	21.5±1.8	25.1±1.7	4.3±0.5	4.3±0.6	5.1±1.2	13.1±2.1	55.3±5.8	53.5±5.7	55.1±5.0	58.2±5.4
研究组 (n=43)	8.61±2.05	26.1±2.9	27.2±1.6	5.1±0.6	5.0±0.8	5.9±1.3	15.3±2.1	63.4±6.3	59.1±6.1	64.6±6.1	66.8±5.8
t 值	4.483	12.587	8.507	5.726	5.505	3.606	5.542	7.502	5.197	9.133	8.405
p 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

本项研究中,均分 86 例老年 AD 患者为两个小组,分别对其施行差异性干预策略,结果呈现:研究组精神症状、认知功能、情绪状态、生活质量评分均显优参照组。分析原因:常规护理虽具备一定疗效,但聚焦点在患者基础生活照料,安全问题防护方面,无法满足患者精神症状和认知功能的需求^[8]。多重感官刺激联合思维导图的沉浸式怀旧护理方案则不同,可全面弥补上述不足。其一,通过对患者视觉、听觉、触觉、嗅觉等多重感官实施刺激和训练,以此提升患者舒适度,专注力,同时减轻焦虑、抑郁等负性情绪,最终达到对大脑神经网络的重建,实现对病情进展的有效延缓^[9]。基于思维导图的沉浸式怀旧护理是以思维导图为载体,将患者碎片化记忆系统化、可视化,指导患者高度沉浸在怀旧护理的相关情景中,从而发挥积极效应,满足老年 AD 的疾病护理需求^[10]。

概而言之,多重感官刺激联合基于思维导图的沉浸式怀旧护理可显著提高老年 AD 患者疾病康复效果,优化预后,值得推广。

参考文献

- [1] 敖慧.多重感官刺激联合基于思维导图的沉浸式怀旧护理在老年阿尔茨海默病患者中的应用[J].中国医学创新,2024,21(19):98-102.
- [2] 王玲.多重感官刺激联合工娱疗法在老年阿尔茨海默病患者康复护理中的应用[J].全科护理,2023,21(24):3380-3384.
- [3] 全欣,王兆霞,金振燕.怀旧疗法联合同理心护理对轻中度阿尔茨海默病患者认知水平的影响分析[J].老年医学

与保健,2024,30(6):1699-1703,1708.

- [4] 赵银华,张颖.怀旧疗法对老年阿尔茨海默病患者认知功能的影响[J].护理研究,2018,32(11):1736-1740.
- [5] 尹艳.团体怀旧疗法对阿尔茨海默病患者认知功能及日常生活能力的影响[J].首都食品与医药,2021,28(6):153-154.
- [6] 倪传艳,杨波,巨明星.思维导图联合怀旧疗法对 AD 患者抑郁情绪及生存质量的影响[J].重庆医学,2021,50(9):1514-1517.
- [7] 杨玉婷.华生关怀理念配合专科护理干预对老年阿尔茨海默病患者认知功能与精神状况的影响[J].当代医药论丛,2024,22(28):183-186.
- [8] 陈珊珊.家庭延续性护理联合专科护理对老年阿尔茨海默病患者心理情绪及生活质量的影响[J].卫生职业教育,2023,41(11):140-143.
- [9] 左彦,岳阳,左彦杰.整体康复护理在老年男性阿尔茨海默病患者中的应用[J].保健医学研究与实践,2022,19(1):138-141.
- [10] 王璐,毛忠珍.基于老年综合评估的延续性护理对阿尔茨海默病患者认知状况及日常生活自理能力的影响[J].中国当代医药,2021,28(16):215-217.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS