

老年痴呆患者认知功能训练的护理干预模式及效果评价

陈彦伶

毕节市中医医院脑病科 贵州毕节

【摘要】目的 探讨老年痴呆患者认知功能训练的护理干预模式及其成效。**方法** 选取 2023 年 5 月至 2025 年 1 月期间毕节市中医医院诊治的老年痴呆患者 80 例作为研究对象, 按随机数表法将患者分为对照组和观察组, 每组 40 例。对照组采用常规护理, 观察组在常规护理基础上实施认知功能训练护理干预。比较两组患者护理干预前后的认知功能 (MMSE)、日常生活自理能力 (ADL) 和精神状态 (BEHAVE-AD)。**结果** 干预后观察组的认知功能 (MMSE) 评分、日常生活自理能力 (ADL) 评分均高于对照组, 精神状态 (BEHAVE-AD) 评分低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 认知功能训练护理干预能有效改善老年痴呆患者的认知功能、增强日常生活自理能力和改善精神状态, 值得临床推广。

【关键词】 老年痴呆; 认知功能训练; 护理干预模式; 效果评价; 日常生活自理能力

【收稿日期】 2025 年 6 月 29 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250368

Nursing intervention mode and effect evaluation of cognitive function training for senile dementia patients

Yanling Chen

Department of encephalopathy, Bijie Hospital of traditional Chinese medicine, Bijie, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the nursing intervention mode and its effect of cognitive function training in patients with senile dementia. **Methods** 80 patients with Alzheimer's disease treated in Bijie traditional Chinese medicine hospital from May 2023 to January 2025 were selected as the research object, and they were randomly divided into control group and observation group, 40 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received cognitive function training nursing intervention on the basis of routine nursing. The cognitive function (MMSE), self-care ability of daily living (ADL) and mental state (have-ad) of the two groups were compared before and after nursing intervention. **Results** after the intervention, the cognitive function (MMSE) score and the ability of daily living (ADL) score of the observation group were higher than those of the control group, and the mental state (BEHAVE-AD) score of the observation group was lower than that of the control group ($p<0.05$). **Conclusion** the nursing intervention of cognitive function training can effectively improve the cognitive function of patients with senile dementia, enhance the ability of daily life and improve the mental state, which is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Senile dementia; Cognitive function training; Nursing intervention mode; Effect evaluation; Self care ability in daily life

老年痴呆, 又称阿尔茨海默病, 是一种进行性发展的神经系统退行性疾病。随着全球人口老龄化趋势的加剧, 老年痴呆的发病率逐年上升, 给患者家庭和社会带来了沉重的负担^[1]。老年痴呆患者常伴有认知功能障碍, 如记忆力减退、语言能力下降、定向力障碍等, 这些症状严重影响了患者的生活质量^[2]。因此, 采取有效的护理干预措施, 改善老年痴呆患者的认知功能, 提高其生活自理能力, 成为当前老年护理领域的重要研究课题。本研究旨在探讨一种有效的认知功能训练护理

干预模式, 并对其效果进行评价, 为临床老年痴呆患者的护理提供参考依据。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 5 月至 2025 年 1 月期间毕节市中医医院诊治的老年痴呆患者 80 例作为研究对象, 按随机数表法将患者分为对照组和观察组, 每组 40 例。纳入标准: 符合老年痴呆的诊断标准; 患者及家属知情同意并自愿参与本研究; 无严重的心、肝、肾等重要脏器疾

病；无精神疾病史。排除标准：存在严重的躯体疾病，无法配合完成认知功能训练；存在精神障碍，影响研究结果的判断。

1.2 护理干预模式

对照组给予常规护理干预，包括基础护理、生活照料、安全护理、病情观察等，主要包括协助患者完成个人卫生清洁，如洗脸、刷牙、洗澡等；生活照料为患者提供合理的饮食，保证患者充足的睡眠；安全护理为防止患者跌倒、走失等；病情观察为密切观察患者的精神状态、认知功能等变化，及时发现并处理异常情况。

观察组在对照组常规护理的基础上，给予认知功能训练护理干预。具体措施如下：

记忆力训练：根据患者的病情和文化程度，选择合适的记忆训练方法。对于轻度痴呆患者，可以采用图片记忆、数字记忆、故事记忆等方法；对于中度和重度痴呆患者，可以采用实物记忆、环境记忆等方法。如每天让患者记忆 3-5 张图片的内容，然后在第二天让患者回忆；或者让患者记忆家中常用物品的位置，然后让患者指出这些物品的位置。

语言能力训练：通过与患者交流、读书、讲故事等方式，提高患者的语言表达能力和理解能力。如每天与患者进行 30 分钟的交流，谈论患者感兴趣的话题；让患者读简单的文章或故事，然后让患者复述文章或故事的内容。

定向力训练：让患者认识时间、地点、人物等方式，提高患者的定向力。如每天让患者看日历、时钟，告诉患者当天的日期、时间；带患者熟悉医院或家中的环境，让患者认识周围的人和事物。

思维能力训练：让患者做简单的数学题、拼图、分类等游戏，提高患者的思维能力。如让患者做简单的加减法、拼图，将不同颜色、形状的物品进行分类。

日常生活技能训练：引导患者参与如着装、进食、个人卫生等日常活动，提高患者的日常生活自理能力。如指导患者自己穿衣、扣扣子；让患者自己吃饭，使用筷子或勺子；让患者自己洗漱，刷牙、洗脸等。

认知功能训练的频率和时间根据患者的病情和身

体状况而定，一般每周训练 5-6 次，每次训练 30-60 分钟。在训练过程中，护理人员要耐心指导患者，鼓励患者积极参与，及时给予患者肯定和表扬，增强患者的自信心。

1.3 观察指标

在护理干预前和护理干预 6 个月后，分别对两组患者的认知功能、日常生活自理能力和精神状态进行评价。

认知功能评价：运用简易精神状态检查表（MMSE）进行评估。MMSE 涵盖定向力、记忆力、注意力及计算能力、回忆能力、语言能力等五个维度，满分 30 分。得分越高，表明患者的认知功能越好。

日常生活自理能力评价：采用日常生活能力量表（ADL）进行评价。ADL 包括进食、穿衣、洗漱、如厕、行走、上下楼梯等 10 个项目，每个项目分为 4 个等级，总分 100 分。得分越高，表明患者的日常生活自理能力越好。

精神状态评价：采用阿尔茨海默病行为病理评定量表（BEHAVE-AD）进行评价。BEHAVE-AD 包括妄想、幻觉、激越、抑郁、焦虑等 12 个项目，每个项目分为 4 个等级，总分 36 分。得分越低，表明患者的精神状态越好。

1.4 统计学方法

运用 SPSS22.0 统计软件进行数据分析。计量数据以均值±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）的形式呈现，并运用 t 检验进行比较；计数数据则以百分比（%）表示，并采用卡方检验（ χ^2 检验）进行分析。P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比分析两组患者护理干预前后认知功能（MMSE）评分

护理干预前，两组患者的 MMSE 评分对比显示，无显著差异（P>0.05）。护理干预 6 个月后，两组患者的 MMSE 评分均较干预前有所提升，观察组患者的 MMSE 评分显著高于对照组，差异具有统计学意义（P<0.05），见表 1。

表 1 两组患者护理干预前后 MMSE 评分对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	干预前	干预后
对照组	40	18.2±3.5	21.5±3.8
观察组	40	18.5±3.6	25.8±4.2
t 值	-0.36	4.52	
P 值	0.72	0.00	

2.2 比较两组患者在接受护理干预前后日常生活自理能力（ADL）评分的差异

护理干预前，两组患者的 ADL 评分对比显示，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。护理干预 6 个月后，两组患者的 ADL 评分相较于干预前均有所提升，观察组患者的 ADL 评分显著高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2 两组患者护理干预前后 ADL 评分比较（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	干预前	干预后
对照组	40	52.3±8.5	65.8±9.2
观察组	40	53.1±8.7	78.5±10.3
t 值	-0.42	5.68	
P 值	0.68	0.00	

表 3 两组患者护理干预前后 BEHAVE-AD 评分对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	干预前	干预后
对照组	40	22.5±4.2	18.6±3.8
观察组	40	23.1±4.5	12.3±3.2
t 值	-0.61	7.25	
P 值	0.54	0.00	

3 讨论

护理干预 6 个月后，观察组患者的认知功能（MMSE）评分显著高于对照组，结果表明认知功能训练护理干预对于改善老年痴呆患者认知功能具有显著的效果。这是因为认知功能训练可以刺激患者的大脑神经细胞，促进神经细胞的再生和修复，提高大脑的认知功能^[3]。记忆力训练、语言能力训练、定向力训练和思维能力训练等多种训练方法的综合应用，能够全面提高患者的认知能力，使患者的记忆力、语言表达能力、定向力和思维能力得到明显改善^[4]。观察组中的患者 ADL 评分显著高于对照组，表明认知功能训练护理干预对于提升老年痴呆患者的日常生活自理能力具有显著效果。日常生活能力训练是认知功能训练的重要组成部分，通过让患者参与日常生活中的活动，如穿衣、吃饭、洗漱等，能够提高患者的动手能力和协调能力，增强患者的生活自信心，使患者能够更好地适应日常生活^[5]。观察组患者的 BEHAVE-AD 评分明显低于对照组，表明认知功能训练护理干预能够有效改善老年痴呆患者的精神状态。老年痴呆患者常伴有精神症状，如妄想、幻觉、激越、抑郁、焦虑等，这些症状不仅影响患者的生活质量，还会给患者家属和护理人员带来

2.3 两组患者护理干预前后精神状态评估（BEHAVE-AD）得分比较

护理干预前，两组患者的 BEHAVE-AD 评分比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。护理干预 6 个月后，两组患者的 BEHAVE-AD 评分均较干预前均有所下降，且观察组患者的 BEHAVE-AD 评分显著低于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 3。

很大的困扰^[6-7]。认知功能训练可以通过转移患者的注意力，缓解患者的精神压力，改善患者的情绪状态，从而减少精神症状的发生^[8]。

与常规护理相比，认知功能训练护理干预具有优势，认知功能训练护理干预根据患者的认知功能障碍特点，制定个性化的训练方案，能够针对性地改善患者的认知功能。认知功能训练护理干预包括记忆力训练、语言能力训练、定向力训练、思维能力训练和日常生活能力训练等多个方面，能够全面提高患者的认知能力和生活自理能力^[9-10]。在认知功能训练过程中，护理人员与患者之间的互动增多，能够增强患者的安全感和信任感，提高患者的治疗依从性。

本研究结果表明，对老年痴呆症患者施以认知功能训练之护理干预措施，可显著提升患者的认知功能表现、并增强其日常生活自理能力、改善患者的精神状态，效果显著优于常规护理。因此，认知功能训练护理干预模式值得在临床老年痴呆患者的护理中推广应用。

参考文献

[1] 白雪,魏绍辉,黄崔垚,等.基于 IKAP 的护理干预对老年痴呆家庭照护者照护能力的影响[J].护理研究,2025,

- 39(9):1536-1542.
- [2] 李晓静.生活护理前置式触摸联合标准化手部触摸疗法在老年痴呆病人激越行为控制中的应用[J].全科护理,2021,19(7):927-929.
- [3] 陈吉端,黄秋婷,陈莉莉.以目标为基础的针对性护理干预在老年痴呆患者中的应用效果[J].中国实用乡村医生杂志,2023,30(8):62-66.
- [4] 张芳芳,杜晔琳.安全护理管理指导下的整体护理模式对老年痴呆患者生活质量及认知功能的影响[J].临床研究,2023,31(3):161-164.
- [5] 苏香榕.追踪式干预模式对老年痴呆患者睡眠及日常生活能力的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(8):1740-1743.
- [6] 陆婕,宋淑芬.多途径延续护理联合同理心干预对阿尔茨海默病患者认知功能的影响[J].老年医学与保健,2024,30(2):367-373,381.
- [7] 张晓兰,闫晓静.延续性护理模式对老年痴呆患者神经精神症状的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2024,9(21):16-19.
- [8] 黄拨战,陈小玲,邓桂喜,等.延续性护理对老年痴呆患者的神经精神症状痛苦的潜在影响[J].吉林医学,2020,41(2):475-476.
- [9] 邵小桐,王婧,邵卫,等.阿尔茨海默病患者护理干预研究进展[J].当代护士,2025,32(2):17-22.
- [10] 王琼,吴中文,耿丽,等.老年痴呆患者基于精神运动康复学理论的干预[J].护理学杂志,2021,36(3):1-4.
- 版权声明:** ©2025 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**