

老年综合评估导向的针对性护理对老年血管性痴呆患者认知功能、 护理质量的影响

沈晓庆

南通市紫琅医院 江苏南通

【摘要】目的 讨论及研究老年综合评估导向的针对性护理对老年血管性痴呆患者认知功能、护理质量的影响。**方法** 选择 2024 年 6 月至 2025 年 5 月于我院接受治疗的 80 例患者进行研究，随机分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组为常规护理，实验组为综合评估导向的针对性护理，对比两组患者的精神状态（MMSE）、蒙特利尔认知评估量表（MoCA）、护理质量。**结果** 两组患者提供不同的干预措施后，实验组患者的精神状态优于对照组， $p < 0.05$ ，实验组患者的认知功能更佳， $p < 0.05$ ，判断护理质量，实验组更高， $p < 0.05$ 。**结论** 对老年血管性痴呆患者提供老年综合评估导向的针对性护理，可以改善患者的认知功能，提高患者的护理质量，改善患者的精神状态，值得提倡。

【关键词】 老年综合评估；针对性护理；老年血管性痴呆；认知功能；护理质量

【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.20260108

The effect of targeted nursing based on comprehensive assessment on cognitive function and nursing quality of elderly patients with vascular dementia

Xiaoqing Shen

Nantong Zilang Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To investigate the impact of comprehensive assessment-oriented targeted nursing care on cognitive function and nursing quality in elderly patients with vascular dementia. **Methods** A total of 80 patients treated at our hospital from June 2024 to May 2025 were randomly divided into a control group (40 patients) and an experimental group (40 patients). The control group received standard nursing care, while the experimental group received comprehensive assessment-oriented targeted nursing care. The two groups were compared in terms of mental status (MMSE), Montreal Cognitive Assessment (MoCA), and nursing quality. **Results** After receiving different interventions, the experimental group demonstrated significantly better mental status ($p < 0.05$) and cognitive function ($p < 0.05$) compared to the control group. Nursing quality was also significantly higher in the experimental group ($p < 0.05$). **Conclusion** Providing comprehensive assessment-oriented targeted nursing care for elderly patients with vascular dementia can improve cognitive function, enhance nursing quality, and improve mental status. This approach is recommended for clinical implementation.

【Keywords】 Comprehensive assessment of the elderly; Targeted nursing care; Vascular dementia in the elderly; Cognitive function; Nursing quality

痴呆作为老年人群的常见疾病，会对患者的记忆、认知以及生活能力造成影响，而且会增加患者医疗负担。依据是否为变性病可以将痴呆分成变性病痴呆和非病变性病痴呆，血管性痴呆作为常见的非病变性病痴呆，多由脑卒中为代表的脑血管疾病引发，无特效的治疗方式，治疗原则以药物治疗和日常管理相结合。血管

性痴呆患者多存在失能、失智、行为改变，日常生活需要他人帮助，医疗需求高，故为患者提供针对性的护理十分重要^[1]。临床工作复杂多变，常规的护理方法无法满足血管性痴呆患者的医疗需求，随着当前多学科团队的出现，通过为患者提供多学科、多角度的医疗服务，可以为患者提供更好的医疗服务以及更高的生活质量。

本文就老年综合评估导向的针对性护理对老年血管性痴呆患者认知功能和护理质量的影响进行讨论, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 80 例, 时间为 2024 年 6 月至 2025 年 5 月, 平均分成对照组和实验组, 每组 40 例患者。对照组患者年龄分布在 62-84 岁之间, 平均年龄为 73.33 ± 2.41 岁, 男性 21 例, 女性 19 例; 实验组患者年龄分布在 63-85 岁, 平均年龄为 74.36 ± 2.45 岁, 男性 20 例, 女性 20 例, 分析我院在此期间所有患者的各项资料, 差异性不大, $P > 0.05$ 。

纳入标准: 年龄在 60 岁及以上; 具备血管性痴呆或者血管性认知障碍的诊断标准; 临床资料齐全; 意识清醒, 可以回答问题; 家属对研究知情同意;

排除标准: 严重的抑郁、焦虑等精神疾病; 长期酗酒或者药物成瘾者; 合并未控制的基础疾病; 合并心、肝、肾等重要器官严重疾病及恶性肿瘤。

1.2 方法

对照组常规护理, 患者住院期间为患者以及家属开展疾病相关知识的教育, 遵医嘱提醒患者用药, 给予相应的饮食管理, 预防患者出现跌倒或者摔伤, 出院后开展电话随访指导。

实验组为综合评估导向的针对性护理, 具体包括:

(1) 设置评估框架, 建立护理团队, 依据疾病的发病机制、症状表现, 危险因素, 评估护理内容, 结合相关量表的评分标准, 确定病情的严重程度^[2]。(2) 认知功能改善, 为患者提供明亮的环境, 消毒室内空气, 经常性通风, 调整温度和湿度, 提升患者的舒适度^[3]。(3) 与患者开展益智类活动, 通过建立记忆力游戏, 如找规律、你画我猜、物品分类或者水果拼图等, 依据患者的兴趣进行组合, 每日一次, 每次 15-20 分钟。鼓励家属多探视患者, 与患者沟通, 若患者认知能力相对较佳时, 鼓励患者写日记记录一天的事件, 若书写能力较差时,

每晚睡前谈话 5-10 分钟^[3-4]。(4) 心理状态, 依据患者或者家属的文化水平, 开展血管性痴呆健康教育, 纠正患者的错误认知, 鼓励患者建立治疗的信心, 关注患者的行为以及情绪变化, 若较为消极或者冷漠时, 应与患者沟通, 必要时为患者提供心理治疗师, 改善患者的不良情绪^[5]。(5) 生活能力指导, 若患者存在语言障碍时, 通过建立唇、口、对话训练通过视频、音频或者图片来辅助表达个人的想法, 每次训练 15 分钟, 每周干预三次, 若患者存在卧床或者失禁时, 应对患者的皮肤状态进行关注, 确保患者的皮肤处于干燥的状态, 定时进行按摩, 避免发生压疮, 若患者存在跌倒风险时, 可以在患者的床头张贴警示标语, 增加巡视的次数。患者每次活动时应有陪同, 依据患者的具体情况指导患者开展自我管理^[6]。(6) 营养指导, 若患者佩戴假牙, 应保证假牙可以正常使用, 了解患者的喜好, 为患者提供喜爱的饮食, 若存在营养不良时, 应有效纠正, 以提升患者的生活质量^[7]。

1.3 实验指标

1.3.1 判断患者的 MMSE 水平, 量表共计 30 个项目, 包括定向力、即刻记忆、注意力和计算力等维度, 评分越高患者的精神状态越佳。明确患者的认知功能, 依据 MoCA 量表对患者的认知功能进行评估, 评分越高患者认知功能越佳。

1.3.2 对比患者的护理质量, 包括护患沟通、礼仪服务、护理质量以及护理管理四个部分, 总分为 100 分, 评估患者的护理质量。

1.4 统计学方法

文中计量数据使用 n 表示, 检验通过 χ^2 。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析, $P < 0.05$ 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 干预后, 实验组患者的 MMSE 以及 MoCA 评分优于对照组, $p < 0.05$ 。

表 1 比较两组患者的 MMSE 评分和 MoCA 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	MMSE 评分		MoCA 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=40)	15.62 ± 4.08	18.47 ± 2.52	18.78 ± 4.17	21.38 ± 6.88
实验组 (n=40)	15.59 ± 4.06	21.87 ± 2.64	18.75 ± 4.14	25.57 ± 5.68
t	0.032	10.759	0.031	11.516
p	0.974	0.001	0.982	0.001

2.2 对照组患者护理质量评分为 75.36 ± 8.41 分；实验组患者护理质量评分为 88.96 ± 5.42 分，实验组患者的护理质量评分更高， $p < 0.05$ 。

3 讨论

血管性痴呆仅次于阿尔茨海默病的发病率，作为一种痴呆类型，患者会出现语言障碍、失智等症状，从临床的角度来看，通过有效的医疗干预，可以延缓疾病的恶化，提高患者的生活质量。老年综合评估是结合患者的具体情况，对功能不全、老年综合征、基础疾病复杂的患者进行的护理模式，从多学科的角度对患者的身体、功能、心理进行评估，为患者提供综合性的干预，提升其生活质量^[8]。

本文对两组患者提供不同的干预措施后，实验组患者的认知功能以及精神状态优于对照组， $p < 0.05$ ，分析原因，说明该种护理模式可以有效改善患者的认知功能，该种护理通过了解患者的具体情况，满足患者的基础需求，促进患者生活质量以及认知功能的进一步提升，从患者的精神、心理、饮食等多个角度进行护理，减轻患者的医疗隐患，结合患者的病历，患者的评估结果，对阳性项目进行特别标注，提醒护理人员了解不同护理内容的重点，在保证患者护理需求得到满足的同时，告知患者不同护理内容的侧重点，从科学的角度来考虑问题，尽可能地减少医疗上的隐患。为患者提供认知功能改善方面，通过对患者进行有效的管理，如从刺激、认知康复等多方面进行管理，可以延缓疾病的发展，避免患者出现认知功能恶化^[9]。

对比患者的护理质量，实验组更佳， $p < 0.05$ ，分析原因，血管性痴呆无法实现治愈，治疗原则是延缓疾病的发展，改善患者的生活质量，提升患者的生活质量，常规护理只是满足患者的基础护理需求，在提升患者护理质量方面的效果欠佳，建立综合性的评估，对小组成员进行培训，要求所有护理人员培训合格后方可上岗，提高了护理人员的护理质量，而且从多个角度为患者开展护理，满足了患者的护理需求，促进了患者护理质量的进一步提升^[10]。

本次研究尚存在一定不足之处，纳入的样本量相对较少，未来需要开展多中心的护理，并扩大样本量以满足患者护理需求。

综上所述，对老年血管性痴呆患者开展老年综合评估导向的针对性护理，有效地改善了患者的认知功能，可以收到较佳的护理效果，满足了患者的护理需求，值得提倡。

参考文献

- [1] 张葳,张艳,郑丽云.老年综合评估导向的针对性护理对老年血管性痴呆患者认知功能、护理质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(23):4369-4373.
- [2] 孙会娟,肖茜,杨元焯,黄秀娟.手指操联合早期康复训练对老年痴呆患者认知、肢体功能及生活质量的影响[J].保健医学研究与实践,2024,21(8):130-135.
- [3] 王娟.CGA 评分导向的针对性护理模式在老年轻度认知功能障碍患者中的应用观察[J].医学理论与实践,2023,36(15):2672-2674.
- [4] 朱焯,彭乐,陈燕,江友琴,李甜甜,陈发秀.老年综合评估在老年期痴呆患者中的应用效果及对氧化应激指标的影响[J].中国老年学杂志,2022,42(2):337-339.
- [5] 吴仕英,黄兴玲,梁思宇,徐小芹,董天宏,邱艳.多学科整合认知干预对老年痴呆患者认知和日常生活能力的影响[J].成都医学院学报,2020,15(3):388-392.
- [6] 徐静.综合康复护理对阿尔兹海默病患者认知功能及生活能力的影响[J].医学信息,2023,36(4):150-152.
- [7] 王菲,孙亚,房娜,郑娜,曹炜艳.整体精细化护理在老年脑血管性痴呆患者康复干预中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(9):106-108.
- [8] 吉利春,王川.全方位综合护理干预在血管性痴呆患者不良事件中的预防作用[J].现代医药卫生,2023,39(16):2832-2835.
- [9] DeMercy M H ,Brenner A C .The Relationship Between Antipsychotics, Cognitive Enhancers, and Major Adverse Cardiovascular/Cerebrovascular Events (MACCE) in Older Adults with Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia[J].Drugs & Aging,2024,(prepublish):1-12.
- [10] Jianlin L ,Qin L ,Tao P , et al.Assessment of Four Serum Biochemical Markers in Elderly Patients with Vascular Dementia after Cerebral Infarction and Their Response to Donepezil and Idebenone.[J].Journal of neurological surgery. Part B, Skull base,2023,84(6):629-636.

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