

# 回忆疗法对老年痴呆患者激越行为的影响

胡爱君, 陈小敏

**【摘要】** 目的:观察回忆疗法对老年痴呆患者激越行为的影响。方法:老年痴呆患者92例分为干预组48例和对照组44例,对照组采用传统药物治疗、常规护理,干预组在此基础上辅以回忆疗法。结果:治疗12周后,2组激越行为量表(CMAI)评分均较治疗前明显降低( $P<0.01, 0.05$ ),且干预组更低于对照组( $P<0.01$ )。结论:回忆疗法可以有效减少老年痴呆患者激越行为的发生率。

**【关键词】** 老年痴呆;激越行为;回忆疗法

**【中图分类号】** R49;R512 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2014.04.019

老年痴呆症即阿尔茨海默病(Alzheimer's disease, AD),是一组病因未明的原发性退行性脑变性疾病<sup>[1]</sup>。临床上以智能损害为主<sup>[2]</sup>。激越行为是AD患者常见的行为异常表现<sup>[3-4]</sup>。激越行为不但造成患者的痛苦和功能进一步丧失,而且加重照顾者负担和精神压力<sup>[5]</sup>。本研究拟观察回忆疗法对痴呆患者激越行为的影响。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2012年1月~2013年6月入住我院老年科病房的AD患者92例,均符合AD的诊断标准<sup>[1]</sup>。分为2组,①干预组48例,男20例,女28例;年龄( $76.34 \pm 11.48$ )岁;病程( $2.32 \pm 0.52$ )年。②对照组44例,男19例,女25例;年龄( $76.29 \pm 11.36$ )岁;病程( $2.33 \pm 0.51$ )年。2组一般资料比较差异无统计学意义。

**1.2 方法** 对照组采用常规药物治疗。干预组在此基础上辅以回忆疗法:①对患者进行综合评估,确定病情程度,通过亲属了解患者的受教育程度、生活经历及个人兴趣爱好,最后参照患者出现的症状,分别制定不同的回忆疗法计划。②对照顾者进行痴呆护理知识、回忆疗法知识操作培训,考核通过后可以照顾患者。③实施个性化一对一回忆疗法,由照顾者借助于患者及患者亲属的照片、患者原来喜欢爱唱的音乐,启发患者谈论自己过去的经历或历史事件,患者一时记不起时,照顾者给予适时的提醒,陪伴患者并倾听患者谈论自己的过往经历及事件,与患者一起回忆过往时光,并做出良好反应。每周5d,每天2次,每次1h。

**1.3 评定标准** 采用激越行为量表(the Cohen-

Mansfield Agitation Inventory, CMAI)中文版本进行评定<sup>[4]</sup>。采用短量表,共14项,进行7级评分,1分,无激越行为;2分,少于每周1次;3分,每周1~2次;4分,每周数次;5分,每天1~2次;6分,每天数次;7分,每小时数次。

**1.4 统计学方法** 采用SPSS 13.0统计软件进行分析,数据资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,t检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

治疗12周后,2组CMAI评分均较治疗前明显降低( $P<0.01, 0.05$ ),且干预组更低于对照组( $P<0.01$ )。见表1。

表1 2组治疗前后CMAI评分比较 分,  $\bar{x} \pm s$

组别	n	治疗前	治疗后
干预组	48	39.63±13.21	27.54±10.27 <sup>ac</sup>
对照组	44	40.29±13.53	34.57±12.37 <sup>b</sup>

与治疗前比较,<sup>a</sup> $P<0.01$ ,<sup>b</sup> $P<0.05$ ;与对照组比较,<sup>c</sup> $P<0.01$

## 3 讨论

回忆疗法对改善老年人的认知、情绪、精神障碍,提高老年人生活质量及心理健康等作用已经被越来越多的肯定<sup>[6]</sup>。Bohlmeijer等<sup>[7]</sup>研究证实,回忆疗法能促进老年人的心理健康,提高老年人的生活质量。本文研究发现通过该活动,照顾者能够更多的了解痴呆患者在混乱语言行为背后的真实感情和意义,避免了患者不必要的语言和行为。另外AD患者通过回忆疗法,其记忆能力也得到了很好的锻炼,延缓了记忆的进一步衰退。

AD症患者激越行为不但发生率高,也是纠纷意外发生源头<sup>[8]</sup>。激越行为降低了AD患者的生活质量,给照顾者带来了巨大的压力,增加了家庭和社会的负担<sup>[9]</sup>。通过回忆疗法有效降低AD患者激越行为,

收稿日期:2014-01-11

作者单位:金华市第二医院老年精神科,浙江 金华 321016

作者简介:胡爱君(1972-),女,主管护师,主要从事精神康复护理方面的研究。

且具有非药物治疗无副作用等优点,患者及家属容易接受。此方法国内开展较少,面对日益增多的AD患者,合理发掘和开展回忆疗法,有利于提高患者的生存质量,降低照顾者的精神压力。本研究有效证明了采取一对一个体化回忆疗法能有效降低AD患者的激越行为,提高老年人的生活质量。但由于未进行远期的追踪调查,该疗法对有效降低AD患者的激越行为长期效果有待进一步证实。

### 【参考文献】

- [1] 王桂芳,魏英玲,曲福玲.轻度认知障碍的危险因素分析[J].中国康复,2010,25(5):371-374.
- [2] 刘月平,徐永涛,扶治霞.综合康复治疗对轻、中度阿尔茨海默病的疗效观察[J].中国康复,2013,28(5):373-374.
- [3] Ellison JM. Agitation in dementia: update and prospectus[J]. Psychiatr Times,2008,25(2):57-61.

- [4] Cohen MJ,Marx MS,Rosenthal AS. A description of agitation in a nursing home[J]. J Gerontol,1989,44(3):77-84.
- [5] 周芳,张玲,杜长明,等.社区内老年痴呆患者激越行为的调查及护理对策[J].全科护理,2010,8(3):736-737.
- [6] Wang JJ. The effects of reminiscence on depressive symptoms and mood status of older institutionalized adults in Taiwan[J]. Int Geriatr Psychiatry,2005,20(1):57-62.
- [7] Bohlmeijer E, Roemer M, Cuijper S, et al. The effects of reminiscence on psychological Well-being in older adults: a meta-analysis[J]. Aging Ment Health,2007,11(3):291-300.
- [8] 邓永萍,陈智超,盘秀姣,等.养老机构对痴呆患者激越行为应对技巧调查[J].中国民康医学,2009,21(3):285-286.
- [9] 潘习,白姣姣.音乐疗法在痴呆患者激越行为护理中的应用进展[J].护理学杂志,2013,28(19):92-94.

· 经验交流 ·

## 脊柱后凸畸形矫形术的康复指导

李莉,沈虹,秦晓宇,董建敏,贾东东

【关键词】 脊柱后凸畸形;矫形术;康复指导

【中图分类号】 R49;R593 【DOI】 10.3870/zgkf.2014.04.035

2013年1~12月在我科住院的脊柱后凸患者60例,均符合脊柱后凸的诊断标准<sup>[1]</sup>。60例随机分为2组各30例,①观察组,男16例,女14例;年龄(35.93±4.22)岁;病程(3.32±0.67)年。②对照组,男17例,女13例;年龄(33.92±3.55)岁;病程(3.15±0.52)年。2组一般资料比较差异无统计学意义。2组均进行全麻下楔形截骨矫形术。对照组采取常规护理方法,观察组加用康复训练:①术前加强肺功能训练:指导患者进行扩胸运动,吹气球等<sup>[2]</sup>。②术后功能训练:指导患者进行主动肢体活动,术后1周后进行挺腹锻炼,若伤口愈合后,均支持患者在支具的保护下锻炼坐起及下床进行轻度活动<sup>[3]</sup>。③出院指导,指导患者出院后活动不可过多、过猛,应根据自身情况循序渐进,早期不可弯腰及提重物,避免任何引起脊柱过度伸展屈曲或脊柱旋转的动作。

观察组痊愈11例;临床症状消失,脊柱后凸畸形基本矫正,关节功能恢复正常,身高恢复病前水平;有效14例;脊柱后凸畸形矫正至10°,临床症状有所减轻或基本消失,关节功能有所改善;无效5例;畸形未改变,关节功能、临床症状未改善<sup>[4]</sup>。

对照组分别为8、12及10例。观察组总有效率明显高于对照组(83.34%、66.67%, $P<0.05$ )。

脊柱后凸畸形矫形手术的切口较大、出血量多,手术复杂,突发情况多,因此进行手术过程的一系列指导是具有重要临床意义<sup>[5]</sup>。本研究观察组患者通过术前及术后的康复指导,显著提高患者的临床疗效,明显优于常规护理的对照组。

### 【参考文献】

- [1] 杨学军,霍洪军,肖宇龙,等.后路单节段楔形截骨联合短节段椎弓根内固定系统治疗脊柱后凸畸形[J].中国修复重建外科杂志,2008,22(12):1523-1525.
- [2] 陈亚丽,胡志伟,王剑雄,等.脊柱后凸畸形对绝经后骨质疏松患者肺功能及活动能力的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2013,35(4):311-314.
- [3] 陈海霞,张菁,胡丽敏,等.围手术期功能锻炼在后路360°截骨治疗陈旧性胸腰椎骨折并后凸畸形中的作用[J].中国康复,2012,27(2):114-115.
- [4] 欧春红,陈云超,骆如香,等.强直性脊柱炎并脊柱后凸畸形矫形术的手术护理[J].广西医科大学学报,2011,28(5):819-820.
- [5] 朱小敏,肖晓琴,成睿,等.“蛋壳”技术单椎体截骨治疗陈旧性胸腰椎骨折后凸畸形的手术配合[J].中国医药科学,2012,17(2):62-63.

收稿日期:2014-02-13

作者单位:内蒙古医科大学第二附属医院脊柱外科,内蒙古呼和浩特010030

作者简介:李莉(1982-),女,护师,主要从事骨关节疾病康复方面的研究。