

网络技术在老年痴呆照顾者护理能力干预中的应用进展

李军省 王立辉

邢台医学院 河北 邢台 054000

摘要: 网络技术在老年痴呆照顾者护理能力干预中展现出显著进展。通过在线课程、视频会议及混合干预模式,照顾者能够灵活学习护理知识,提升技能水平。量化评估显示,照顾者护理能力显著提升,病人生活质量改善,照顾者负担减轻。网络技术还带来了经济效益与社会效益,为老年痴呆家庭照护提供了高效、便捷的支持。

关键词: 网络技术; 老年痴呆照顾者; 能力干预; 应用模式

引言: 随着全球人口老龄化加剧,老年痴呆已成为严重的公共卫生问题。提升照顾者护理能力对于延缓病情进展、减轻照顾者负担至关重要。网络技术的飞速发展,为老年痴呆照顾者护理能力干预提供了新机遇。通过在线平台,照顾者能够便捷地获取专业知识,接受实时指导,从而提高护理水平,改善患者生活质量。本文旨在探讨网络技术在该领域的应用进展,为相关实践与研究提供参考。

1 老年痴呆照顾者护理能力的概念

老年痴呆照顾者的护理能力,是指面对罹患阿尔茨海默病等认知障碍疾病的老人时,照顾者所具备的一系列专业与非专业技能的综合体现。这包括但不限于:理解并识别老年痴呆不同阶段的症状变化,如记忆力减退、情绪波动、行为异常等;掌握基本的沟通技巧,以耐心、温和的方式与老人交流,缓解其焦虑与不安;具备日常生活照料能力,如协助穿衣、进食、个人卫生等,确保老人生活安全与质量;同时还需了解营养膳食、安全环境布置等护理知识,为老人创造适宜的生活条件。照顾者还需具备情绪管理能力,面对长期照护带来的压力与挑战时,能够自我调节,保持积极心态,为老人提供持续的情感支持与陪伴。老年痴呆照顾者的护理能力是一种综合性的能力体系,旨在通过科学、细致、充满爱心的照护,提升老人的生活质量,延缓病情发展。

2 老年痴呆照顾者护理能力干预现状分析

2.1 老年痴呆状况及护理需求

随着全球人口老龄化的加速,老年痴呆症,尤其是阿尔茨海默病的发病率显著上升,成为影响老年人健康和生活质量的重要疾病之一。据世界卫生组织数据,全球约有5000万人患有痴呆症,预计到2050年,这一数字将增至1.52亿^[1]。老年痴呆不仅给患者本人带来巨大痛苦,也给家庭和社会带来了沉重的负担。患者在疾病

的不同阶段,其护理需求也各不相同,从早期的记忆辅助、情绪支持,到中期的日常生活照料、安全监控,再到晚期的全面照护和医疗管理,每一个阶段都需要专业且细致的护理。在中国,老年痴呆的形势同样严峻。根据国内研究报告,65岁以上老年人群的痴呆患病率为4.6%至8.6%,并随着年龄增长而上升。这些患者不仅需要医疗上的治疗,更需要长期、稳定的家庭和社会支持,目前我国的老年痴呆护理体系尚不完善,专业护理人员短缺,家庭照顾者往往缺乏必要的护理知识和技能,难以满足患者的多样化需求。

2.2 照顾者护理能力现状

老年痴呆患者的照顾者,多为家庭成员,尤其是中年子女或配偶。他们在承担照顾责任的同时,也面临着巨大的身心压力。据一项针对老年痴呆患者家庭照顾者的调查显示,超过70%的照顾者表示在护理过程中感到无助和疲惫,近半数照顾者表示缺乏必要的护理知识和技能。具体来说,照顾者在以下几个方面表现出护理能力的不足:首先,在病情识别与应对上,许多照顾者难以准确判断患者的病情变化,无法及时采取有效措施;其次,在日常生活照料上,照顾者可能因缺乏经验而忽略细节,如饮食搭配、安全环境布置等;在心理支持上,照顾者往往因自身情绪压力而难以给予患者足够的理解和安慰;最后,在医疗管理上,照顾者可能不了解患者的用药情况、并发症预防等医学知识,导致护理效果不佳。

2.3 干预手段及效果评估

为了提升老年痴呆照顾者的护理能力,近年来国内外采取了一系列干预措施,并取得了一定成效。(1) 干预手段;教育培训:通过开设专门的培训课程,向照顾者传授老年痴呆的基本知识、护理技能、沟通技巧等。这些课程可以是线下的集中授课,也可以是线上的视频教学,旨在帮助照顾者全面了解患者的需求,掌握科学的护理方法。社区支持:建立社区老年痴呆照护中心,

为照顾者提供咨询、交流的平台。中心可以定期举办讲座、工作坊等活动，分享护理经验，减轻照顾者的心理压力，中心还可以为照顾者提供临时托养服务，让他们有机会得到短暂的休息和放松。专业指导：鼓励医疗机构与社区合作，为照顾者提供专业指导。医护人员可以定期上门服务，评估患者的健康状况，指导照顾者进行日常护理和病情监测。对于复杂的医疗问题，医护人员还可以提供远程咨询或转诊服务。政策支持：政府应加大对老年痴呆护理的投入，完善相关法律法规。例如，将老年痴呆纳入医保范围，减轻患者家庭的经济负担；制定照顾者补贴政策，激励更多人参与到老年痴呆的照护中来^[2]。（2）效果评估：通过实施上述干预措施，老年痴呆照顾者的护理能力得到了显著提升。知识水平提高：照顾者掌握了更多关于老年痴呆的知识和护理技能，能够更好地识别和应对患者的病情变化。护理质量改善：照顾者在日常生活照料、心理支持、医疗管理等方面的能力得到提升，患者的生活质量和健康状况得到改善。心理压力减轻：通过社区支持和专业指导，照顾者获得了更多的帮助和支持，心理压力得到缓解，能够更好地应对照护过程中的挑战。社会认同增强：随着社会对老年痴呆关注度的提高，照顾者的付出得到了更多的认可和尊重，他们的社会地位和自信心得到提升。

3 网络技术在老年痴呆照顾者护理能力干预中的应用模式

3.1 网络自助式干预

网络自助式干预是一种利用网络平台为老年痴呆照顾者提供自我学习、自我提升的护理能力干预模式。这种模式通过设计专门的在线课程、资源库、互动社区等，让照顾者能够根据自己的需求和时间安排，自主选择学习内容和进度。应用模式：网络平台提供一系列关于老年痴呆护理的在线课程，涵盖疾病知识、护理技能、沟通技巧、心理支持等多个方面。课程采用视频讲解、图文演示、案例分析等多种形式，确保照顾者能够全面理解并掌握所需知识。建立丰富的资源库，包括护理手册、视频教程、常见问题解答等。照顾者可以在遇到问题时，随时查阅相关资料，获取专业指导。设立在线互动社区，鼓励照顾者之间的交流与分享。通过论坛、聊天室等形式，照顾者可以分享自己的护理经验、倾诉照护过程中的困惑与压力，并从其他照顾者那里获得支持和建议。数据支持：根据一项针对网络自助式干预效果的研究，参与该模式的照顾者在完成课程学习后，护理知识得分平均提高了30%，护理技能自评得分提高了25%。互动社区中的积极参与者表示，他们在社区中

获得了宝贵的情感支持和经验分享，有效缓解了照护过程中的孤独感和压力。

3.2 网络视频会议干预

网络视频会议干预是通过互联网视频技术，为老年痴呆照顾者提供实时、互动的远程指导和支持。这种模式能够突破地域限制，让照顾者在家中就能接受到专业人员的指导和建议。应用模式：安排固定的时间，通过视频会议软件召开照顾者会议。会议中，专业人员会针对老年痴呆的护理难点、热点问题讲解和讨论，解答照顾者的疑问。根据照顾者的具体情况和需求，提供个性化的护理指导。专业人员可以通过视频观察照顾者的实际操作，指出存在的问题并提供改进建议。鼓励照顾者之间的相互分享和支持。在会议中，照顾者可以分享自己的护理经验、成功案例，也可以提出自己遇到的问题和困惑，寻求同伴的帮助和建议。数据支持：一项针对网络视频会议干预效果的研究显示，参与该模式的照顾者在接受指导后，护理技能自评得分提高了40%，患者的生活质量评分也有所提升。此外，照顾者之间的同伴支持显著增强了他们的社会归属感和自信心，有助于减轻照护过程中的心理压力^[3]。

3.3 混合式网络干预

混合式网络干预是将网络自助式干预和网络视频会议干预相结合的一种综合干预模式。这种模式既注重照顾者的自我学习和提升，又强调实时、互动的远程指导和支持。应用模式：照顾者首先通过网络平台进行自主学习，完成在线课程和资源库的学习任务。在学习过程中，他们可以随时记录自己的疑问和困惑，并通过平台提交反馈。专业人员根据照顾者的反馈情况，安排网络视频会议进行远程指导和评估。在会议中，专业人员会针对照顾者的问题进行解答，并评估其学习成果和护理技能水平。建立持续跟踪机制，对照顾者的学习进度和护理效果进行定期评估和调整。根据评估结果，专业人员会为照顾者提供个性化的学习计划和护理建议，确保干预效果的最大化。数据支持：一项针对混合式网络干预效果的研究表明，该模式在提升照顾者护理能力方面表现出色。参与该模式的照顾者在完成学习后，护理知识得分和护理技能自评得分均显著提高，且提升幅度高于单一的网络自助式干预或网络视频会议干预，该模式还显著改善了患者的生活质量和照顾者的心理健康状况，为老年痴呆的家庭照护提供了有力支持。

4 网络技术在老年痴呆照顾者护理能力干预中的效果评价

4.1 照顾者护理能力提升的量化指标

在评价网络技术在老年痴呆照顾者护理能力干预中的效果时，照顾者护理能力的量化提升是核心指标之一。通过前后对比测试、问卷调查、技能考核等多种方式，可以客观地评估照顾者在接受干预后的护理能力变化。具体而言，这些量化指标包括但不限于：护理知识掌握程度（通过考试或问卷得分衡量）、护理技能操作熟练度（通过模拟操作或实际护理场景评估）、沟通技巧与情绪管理能力（通过照顾者自评、患者反馈及第三方观察综合评定）等。研究数据显示，经过网络技术的干预，照顾者在上述各项量化指标上均表现出显著的提升，证明了网络技术对提升照顾者护理能力的有效性。

4.2 老年痴呆病人生活质量与照顾者负担的变化

除了直接评估照顾者的护理能力提升外，老年痴呆病人生活质量的改善以及照顾者负担的减轻也是评价干预效果的重要方面。生活质量评估通常包括患者的身体健康状况、心理状态、社交活动参与度等多个维度，可以通过标准化的生活质量量表进行测量。而照顾者负担则涉及身体、心理、经济等多个层面，可通过照顾者负担量表进行评估^[4]。研究结果表明，随着照顾者护理能力的提升，老年痴呆病人的生活质量得到了显著改善，表现为症状减轻、情绪稳定、社交活动增加等，照顾者的负担也相应减轻，他们在身体疲劳、心理压力、经济压力等方面均有所缓解。

4.3 经济效益与社会效益的评估

网络技术在老年痴呆照顾者护理能力干预中的应用，其深远影响远远超出单一层面的提升。从经济效益的维度审视，网络技术的广泛应用极大地降低传统培训模式所需的时间、人力与物力成本，实现资源的优化配置与高效利用。更重要的是，随着照顾者护理技能的精进，因护理不当而引发的医疗紧急情况显著减少，有效遏制不必要的医疗支出与住院费用，为家庭和社会经济

体系减轻沉重负担。转向社会效益层面，网络技术的介入如同一股清流，不仅推动老年痴呆相关知识的广泛传播，还显著提升公众对这一疾病的认知与理解，激发社会各界对老年群体的深切关怀与积极支持，随着照顾者负担的有效缓解，他们得以从繁重的照护任务中抽身，拥有更多时间与精力参与社交、休闲及志愿服务等活动，这不仅丰富他们的精神世界，也促进社会的整体和谐与稳定，构建一个更加包容、关爱与支持的老年友好型社会。

结束语

网络技术的不断发展，为老年痴呆照顾者护理能力干预开辟了新路径。未来，随着技术的持续优化和应用的深入，有理由相信，照顾者将能更加专业、从容地应对照护挑战，为老年痴呆患者创造更加美好的生活环境。

参考文献

[1]陈雨潞,柏晓玲,楼婷,等.老年痴呆病人居家养老需求评估工具及适老辅具设计的研究现状[J].护理研究,2024,38(9):1605-1609.

DOI:10.12102/j.issn.1009-6493.2024.09.016.

[2]饶艳芳,刘爽.基于Web of Science的网络技术干预老年痴呆照顾者的可视化分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2023,23(96):41-47.

DOI:10.3969/j.issn.1671-3141.2023.96.008.

[3]黄玲玲,付静侠,李博,等.养老机构护理员认知症照护能力的研究进展[J].中国老年保健医学.2024,22(1).

DOI:10.3969/j.issn.1672-2671.2024.01.022.

[4]刘桂兰,陈楚玲.基于虚拟现实技术的认知训练对老年痴呆病人认知功能恢复及负性情绪的影响[J].全科护理.2021,(5).

DOI:10.12104/j.issn.1674-4748.2021.05.022.