

# Practical exploration of family participatory integrated care in the care of elderly people with dementia

Zhanxiang Miao

Fulongquan Town Central Health Center, Nongan County, Jilin, Changchun, 130213, China

## Abstract

Alzheimer's disease is a common neurodegenerative disease. With the increasingly serious aging population, the prevalence of Alzheimer's disease is increasing year by year, bringing a huge burden to the society and family. Traditional models of care often rely on professional caregivers, ignoring the important role of family members in the daily care of patients. As an innovative care model, Family-Centered Comprehensive Care (FCCC) emphasizes the combination of family members' active participation with professional care, which not only improves the quality of life of patients, but also reduces the pressure of nursing staff. In this paper explores the application practice of family participatory integrated care in the care of Alzheimer's patients, analyzes its effect in practice, proposes optimization strategies, and looks into the future development trend.

## Keywords

family participatory care; Alzheimer's disease; Care model; Comprehensive nursing; Nursing Practice

# 家庭参与式综合护理在老年痴呆症患者照护中的实践探索

苗占香

农安县伏龙泉镇中心卫生院, 中国 · 吉林 长春 130213

## 摘 要

老年痴呆症是一种常见的神经退行性疾病, 随着人口老龄化问题的日益严重, 老年痴呆症的患病率逐年增加, 给社会和家庭带来巨大负担。传统的护理模式往往依赖于专业护理人员, 忽视了家庭成员在患者日常照护中的重要作用。家庭参与式综合护理 (Family-Centered Comprehensive Care, FCCC) 作为一种创新护理模式, 强调将家庭成员的积极参与与专业护理相结合, 不仅改善了患者的生活质量, 也减轻了护理人员的压力。本文通过探索家庭参与式综合护理在老年痴呆症患者照护中的应用实践, 分析其在实际操作中的效果, 提出优化策略, 并展望未来发展趋势。

## 关键词

家庭参与式护理; 老年痴呆症; 照护模式; 综合护理; 护理实践

## 1 引言

随着全球老龄化进程的加速, 老年痴呆症的患病率呈上升趋势。根据世界卫生组织 (WHO) 的数据, 全球约有 5000 万老年痴呆症患者, 并且这一数字预计将在未来几十年内翻倍。老年痴呆症不仅给患者的家庭带来巨大的精神和经济负担, 也给社会医疗系统带来沉重的压力。现有的护理模式主要依赖于医院和养老院的专业护理, 而忽视了家庭照护这一关键因素。

家庭作为老年痴呆症患者的第一道防线, 在患者的长期照护中扮演着至关重要的角色。然而, 许多家庭成员缺乏专业护理知识, 对疾病的管理和患者的心理状态难以进行有效地干预。家庭参与式综合护理 (FCCC) 作为一种新兴的

护理模式, 强调通过培养家庭成员的护理技能, 提高家庭对患者照护的能力, 从而达到优化患者照护质量的目标。

本文将通过对家庭参与式综合护理模式在老年痴呆症患者照护中的应用实践进行探索, 分析其在提高患者生活质量、减轻家庭照护负担和降低医疗成本等方面的实际效果, 进一步提出其在实际操作中的优化策略, 并展望这一模式在未来老年痴呆症护理中的发展趋势。

## 2 家庭参与式综合护理的概念与内涵

### 2.1 家庭参与式护理的定义

家庭参与式护理是一种以家庭为核心的护理模式, 强调家庭成员在患者照护中的主动参与。与传统的单一护理模式不同, 家庭参与式护理强调将家庭成员作为护理团队的一部分, 使其能够在照护过程中发挥积极作用。该模式不仅要求家庭成员提供日常生活照料, 还包括心理支持、疾病管理和健康教育等方面的内容。

【作者简介】苗占香 (1971-), 女, 中国吉林农安人, 副主任护师, 从事综合护理研究。

## 2.2 老年痴呆症的护理需求分析

老年痴呆症患者由于记忆力、认知能力和日常生活自理能力的逐渐丧失，通常需要长期的护理和照料。这些患者的护理需求不仅涉及生理层面的照护，还包括心理、社交和环境支持。传统的护理模式往往忽视了患者的心理需求和家庭的参与，导致护理效果不尽如人意。家庭参与式综合护理则将家庭成员的支持和参与融入护理过程中，帮助患者更好地应对疾病的挑战。

## 2.3 家庭参与式综合护理的核心要素

家庭参与式综合护理的核心要素包括：家庭成员的主动参与、护理技能的培训、患者健康状况的监测、情感支持、疾病管理以及社会支持系统的构建。家庭成员的参与不仅仅局限于日常照料，还需要通过学习和掌握一定的护理知识来有效地帮助患者管理疾病，如通过合理饮食、药物管理、情感疏导等方式提升患者的生活质量。

## 3 家庭参与式综合护理在老年痴呆症照护中的实施

### 3.1 护理教育与培训

家庭成员在老年痴呆症患者照护中扮演着重要角色，但许多家庭成员缺乏相关的护理知识和技能。因此，护理教育与培训成为家庭参与式综合护理的关键组成部分。通过对家庭成员进行定期的护理知识培训，使其能够了解老年痴呆症的症状、进展及护理要点，掌握日常护理技能（如用药管理、饮食护理、活动安排等），提高家庭成员的照护能力。此外，还应重视心理护理培训，帮助家庭成员有效应对照护过程中可能出现的焦虑、疲劳等负面情绪。

### 3.2 患者日常护理计划的制定

家庭参与式综合护理不仅仅是提供基础的生活照料，更重要的是根据患者的具体情况制定个性化的护理计划。这一护理计划应根据患者的认知水平、疾病进展和个体需求进行调整。日常护理计划应包括饮食管理、药物管理、情感支持、身体活动安排等方面。通过合理的护理计划，能够有效改善患者的生理和心理状态，提升患者的生活质量。

### 3.3 情感与心理支持

老年痴呆症患者常会经历情感波动，如焦虑、抑郁、孤独等心理问题。因此，情感支持在家庭参与式综合护理中至关重要。家庭成员不仅要在日常生活中提供帮助，还需要给予患者更多的关注、陪伴和心理支持。通过建立良好的沟通机制和情感联结，家庭成员可以帮助患者减少负面情绪，增强其应对疾病的信心。此外，家庭成员还应学会如何识别和处理患者的情感问题，及时寻求专业帮助。

## 4 家庭参与式综合护理的效果评估

### 4.1 提高患者生活质量

家庭参与式综合护理模式通过提升家庭成员的护理能力，能够显著改善老年痴呆症患者的生活质量。研究表明，

家庭成员的参与不仅能够减缓患者病情的恶化速度，还能够显著提高患者的认知功能、日常活动能力及社交能力。老年痴呆症患者在病情进展的过程中常常表现出记忆力下降、言语障碍、运动协调性差等症状，家庭成员的及时介入和护理帮助能够有效减轻这些症状的表现。家庭成员的参与还能够通过持续的情感支持，增强患者的生活信心，减少孤独感和焦虑情绪，提升患者的心理健康水平。

此外，家庭参与式护理还能促使患者参与更多的社交活动，减少他们的社会隔离感。研究发现，参与社区活动和亲友互动等社交行为能显著提高痴呆患者的情绪状态和认知能力。通过家庭成员的陪伴和引导，患者的社会交往能力得到改善，进而提高其生活质量。综上所述，家庭参与式护理不仅从生理上改善了患者的健康状况，也从心理和社会互动层面有效提升了患者的生活质量。

### 4.2 减轻家庭照护负担

老年痴呆症患者的照护负担不仅对患者本人产生重大影响，也给家庭成员带来了沉重的心理和经济压力。长期照护患者可能导致家庭成员产生身体疲惫、心理困扰、财务压力等问题，而这些负担常常因为患者的病情进展而加剧。家庭成员在照护过程中，特别是在照护责任过重的情况下，容易出现情绪崩溃、照护疲劳和照护冲突等问题。家庭参与式综合护理模式通过对家庭成员进行专业护理知识培训，并提供必要的情感支持和心理疏导，有助于缓解这些问题。

在家庭成员获得了护理知识和技能后，他们不仅能够有效照护患者，减少错误操作和护理风险，还能够使患者在照护过程中更加自信，减少照护带来的压力。通过护理教育和技能培训，家庭成员能够更加科学和合理地管理患者的健康状况，减少因不当照护导致的医疗问题和意外事故的发生。此外，护理人员可以定期与家庭成员进行交流和指导，帮助他们处理照护中的困难和挑战，形成更具支持性的照护环境，从而有效减轻照护负担。

### 4.3 降低医疗成本

家庭参与式护理模式通过减少老年痴呆症患者的住院率、急诊就诊次数以及医疗需求，从而降低了医疗成本。患者在疾病的早期阶段，家庭成员通过有效的护理和管理能够及时发现病情变化，并采取相应措施，这有助于防止病情的急剧恶化。及时干预、科学管理和合理调节病情，能有效降低患者住院治疗的频率，并减少疾病的并发症和急诊情况发生率。家庭成员的参与还能够降低患者频繁就医所带来的交通、药物和检查费用，从而为医疗系统节省了大量资源。

家庭参与式护理模式能够优化医疗资源配置，减少不必要的医疗开支。在很多情况下，由于家庭成员的积极参与，患者可以在家中接受更为个性化的照护，避免了不必要的住院治疗，减少了医疗机构的负担。通过这种模式，家庭与医疗服务提供者之间形成了更加紧密的合作，使得患者的护理需求得到及时且高效地满足，最终有效降低了总体医疗成本。

## 5 家庭参与式综合护理的挑战与优化建议

### 5.1 家庭成员的护理知识与技能不足

尽管家庭参与式护理在提高患者生活质量和减轻家庭照护负担方面取得了显著效果,但在实际操作中,许多家庭成员并未具备足够的护理知识和技能,尤其是在处理复杂病症和突发状况时,缺乏专业应对能力。许多家庭成员对老年痴呆症的症状、病程和护理要求并不清楚,容易造成误操作或忽视重要的护理需求。因此,家庭参与式护理的推广需要进一步加强对家庭成员的护理培训,尤其是通过开展线上或线下护理培训课程,定期提供针对性的护理知识与技能教育。

通过系统的培训,家庭成员能够学习如何管理患者的日常生活,如饮食护理、药物管理、睡眠调节、康复运动等方面。同时,还应加强对照护过程中文化敏感性、沟通技巧及情感支持的培训,使家庭成员不仅能够为患者提供基本的生活照料,还能在心理和情感方面给予患者更多关怀。

### 5.2 家庭参与者的心理支持不足

长期照护老年痴呆症患者往往使家庭成员承受极大的心理压力,尤其是照护责任过重时,家庭成员容易感到焦虑、抑郁或疲劳。研究表明,家庭成员的情感困扰和心理健康状况直接影响到照护质量,长时间的心理负担还可能导致照护冲突、家庭关系紧张等问题。因此,护理人员不仅需要提供护理技能培训,还应重视对家庭成员的心理支持和情感疏导。

为了有效减轻家庭成员的心理负担,护理人员可以定期进行心理健康评估,为家庭成员提供专业的心理支持和情感辅导。此外,家庭成员之间的相互支持也至关重要。建立家庭照护小组或社区支持小组,可以促进家庭成员之间的信息交流和经验分享,帮助他们更好地应对照护中的困难和压力。社区心理健康服务和在线咨询平台的建设,也为家庭成员提供了便捷的情感支持渠道。

### 5.3 政策支持和社会资源的不足

家庭参与式护理模式的广泛推广需要政策支持和社会资源的配合。在当前的护理体系中,家庭照护仍未得到足够

的关注和资源支持,很多家庭因缺乏必要的护理资源而难以有效实施家庭参与式护理。因此,政府应出台政策鼓励家庭参与式护理模式的应用,为家庭成员提供必要的培训和资源支持。同时,政府和医疗机构应加强对家庭护理的政策扶持,如通过减免照护培训费用、提供护理服务补贴等措施,降低家庭照护的经济负担。

此外,社会各界应加强对老年痴呆症患者家庭的关注和支持,特别是在社区层面,建立更多的老年痴呆症支持网络和服务体系。例如,设立社区护理服务中心、老年痴呆症支持组织等,提供专业护理服务和家庭照护培训,协助家庭成员解决照护难题。社会福利和保险制度的完善,也能为家庭照护提供更多的保障和支持,促进家庭参与式护理模式的可持续发展。

## 6 结语

家庭参与式综合护理作为一种新型的护理模式,能够有效提升老年痴呆症患者的生活质量,减轻家庭照护负担,并降低医疗成本。尽管这一模式在实际应用中面临一些挑战,如家庭成员护理知识的不足、心理支持的缺乏和政策支持的不完善等,但通过加强护理知识培训、心理支持和政策扶持,家庭参与式护理模式将在未来的老年痴呆症照护中发挥越来越重要的作用。随着社会对老年痴呆症护理的重视和政策的逐步完善,家庭参与式护理有望成为未来老年痴呆症照护的主流模式,推动社会和家庭照护的协同发展,为患者提供更好的照护体验,并为家庭和社会带来更多的效益。

### 参考文献

- [1] 黄凤霞,吕丽灵,林俸新,等.家庭模拟疗法在阿尔茨海默病老年病人中的应用研究[J].全科护理,2023,21(34):4856-4859.
- [2] 顾希语.提高阿尔茨海默病子女照顾者抗逆力的家庭睡眠管理系统设计研究[D].华南理工大学,2023.
- [3] 何昱铮.失能老人长期照料需求未满足对生存和健康状况的影响研究[D].山西医科大学,2023.
- [4] 陈圆圆,金丽红,董路嘎,等.老年失智症照顾者家庭管理策略研究进展[J].护士进修杂志,2022,37(19):1757-1762+1766.