

作者:医学院 张林琳

适用课程:精神科护理学

## 一例老年阿尔兹海默病患者的护理

**摘要:**患者刘某，女，79岁，2024年12月入住哈尔滨精神专科白渔泡医院B0104床。家庭史阳性（妹妹患有精神病），病前外向，健康差，有腔隙性脑梗死、脑萎缩史，长期服用降压药及甲状腺素，子女轮流照料。近4年出现记忆减退、胡言乱语、被害妄想及冲动攻击行为，近期因症状加重再入院。2020年起近记忆减退，疑邻偷物，有幻听、被害妄想；2023年因冲动伤人首次住院，药疗后缓解但复发。本次入院前1月，因药物副作用拒药，症状恶化，频繁辱骂家人、摔砸物品。发病期间食欲正常，睡眠浅，二便规律。精神检查：意识清，定向障碍，被动接触，有幻听、被害妄想，近记忆严重受损（MMSE15分），情绪不稳，易激惹，每周冲动攻击4~5次，无自知力。诊断为“阿尔茨海默病（重度）”，住院期间因病情缓解不理想，未达到病情稳定，继续住院治疗。

**关键词:**记忆力减退；认知功能障碍；人格和行为改变

### 一、背景介绍

刘某，自2020年起无明显诱因出现近记忆减退，常遗忘物品位置并坚信被邻居偷窃，伴有言语性幻听（自述与已故亲属对话）及被害妄想（认为邻居及家人联合迫害自己）。2023年因冲动伤人首次住院，经药物治疗后症状缓解但反复发作。本次入院前1个月，患者因药物副作用（口干、肝区疼痛、双下肢水肿）拒绝服药，导致症状恶化，出现频繁辱骂家人、摔砸物品等行为。

### 二、项目案例

## (一) 项目案例内容

1. 项目案例来源：哈尔滨白渔泡精神专科医院老年二病区

2. 项目案例内容：

基本信息：患者刘某华，女性，79岁，住院号100050，于2024年12月入住哈尔滨精神专科白渔泡医院精神科老年二疗科B0104床位。家庭史阳性，两个妹妹有精神疾病史。病前性格外向，健康状况较差，既往有腔隙性脑梗死、脑萎缩病史，长期服用降压药及甲状腺素替代治疗。家庭支持有限，主要由子女轮流照料。

主诉：家属代诉患者近4年逐渐出现记忆力减退、胡言乱语、被害妄想及冲动攻击行为，近期病情加重，因“忘事、辱骂家人伴暴力行为”再次入院。

现病史：患者自2020年起无明显诱因出现近记忆减退，常遗忘物品位置并坚信被邻居偷窃，伴有言语性幻听（自述与已故亲属对话）及被害妄想（认为邻居及家人联合迫害自己）。2023年因冲动伤人首次住院，经药物治疗后症状缓解但反复发作。本次入院前1个月，患者因药物副作用（口干、肝区疼痛、双下肢水肿）拒绝服药，导致症状恶化，出现频繁辱骂家人、摔砸物品等行为。发病期间食欲正常，睡眠浅，二便规律。

既往史：确诊阿尔茨海默病4年、高血压3级（最高血压210/110mmHg）、甲状腺功能减退症、高胆固醇血症、心肌供血不足。长期服用厄贝沙坦、左甲状腺素、阿托伐他汀等药物，近期因副作用自行停药。

体格检查：体温36.0°C，脉搏70次/分，呼吸17次/分，血压142/88mmHg，身高161cm，体重65kg。双肺呼吸音清，心率70次/

分、律齐，生理反射存在，病理反射未引出。精神检查显示：意识清晰但定向力障碍，接触被动，存在幻听、被害妄想、近记忆严重受损（MMSE 评分 15 分），情绪不稳，易激惹，冲动攻击行为频繁（每周 4~5 次），自知力缺失。

3. 工作流程：护士进行护理评估—提出护理诊断—制定护理计划—实施护理措施—分析护理评价

## （二）关键要点

### 1. 知识点

（1）分析老年阿尔兹海默病的基本概念，包括定义、发病机制（如大脑神经细胞的退行性改变等相关基础知识）、流行病学特点（如高发人群、发病率趋势等）

（2）评估疾病的临床表现，如记忆障碍、认知功能障碍、语言障碍、人格和行为改变、日常生活能力减退等具体症状及发展阶段特点。

（3）掌握疾病的诊断方法，包括临床评估（如认知量表检测）、影像学检查、实验室检查等相关知识。

（4）评判目前的治疗手段，包括药物治疗（如改善认知功能的药物、控制精神症状的药物）、非药物干预方法（如认知训练、行为干预等）及其作用机制和局限性。

### 2. 技能点

（1）论证初步识别老年阿尔兹海默病早期症状的能力，能够根据记忆减退、行为异常等表现。

（2）设计与患者沟通的技巧，包括使用简单易懂的语言、耐心倾听、重复强调关键信息等，以应对患者的语言障碍和理解能力下降

问题。

(3) 掌握为患者提供基础照护的技能，如协助完成穿衣、洗漱、进食等日常生活活动，预防压疮、跌倒等并发症的发生。

(4) 构建基本的认知训练方法，如通过记忆游戏、智力问答等活动，帮助患者维持认知功能。

### 3. 态度点

(1) 树立对老年阿尔兹海默病患者的尊重与关爱意识，摒弃歧视和偏见，认识到患者是疾病的受害者，应给予其平等的对待和人文关怀。

(2) 推动预防意识的树立，了解通过健康的生活方式（如合理饮食、适度运动、积极社交等）降低患病风险的重要性，并向他人宣传相关知识。

## （三）教学使用

### 1. 教学组织

课前将案例通过学习通发布给学生，并布置相应问题，设计学生汇报题目，如分析阿尔兹海默病患者的护理过程，总结护理此类患者的重点与难点，按照护理程序尝试为该患者制定个性化护理方案。

### 2. 过程设计

(1) 导入：介绍老年阿尔兹海默病患者的基本概念和临床表现，引发学生的兴趣。

(2) 案例呈现：向学生详细展示案例资料，包括患者的症状、诊断过程和治疗方案。

(3) 小组讨论：组织学生围绕案例中的关键问题进行讨论，如诊断依据、治疗选择等。

- (4) 总结汇报：各小组汇报讨论结果，教师进行点评和总结。
- (5) 拓展思考：引导学生思考如何预防老年阿尔兹海默病的复发，以及如何在社区中开展相关的健康教育。

### 3. 考核方法

- (1) 课堂表现：包括参与讨论的积极性、发言的质量等。
- (2) 案例分析报告：根据学生对患者实际情况进行个性化护理的分析报告进行评分。
- (3) 过程性考试：《精神科护理学》采用阶段性考核形式，在试题选取中包括老年阿尔兹海默病患者的案例，考核其对阿尔兹海默病相关知识、技能的掌握情况。

### 4. 教学效果

通过本案例教学，学生能够更直观地理解老年阿尔兹海默病的诊断和治疗流程，提高对复杂精神疾病的分析和处理能力，增强团队合作和沟通能力。

(四) 其他相关说明和附件图表、软件、视频资料信息等。



