

人文关怀用于老年病房护理工作中的效果

周丽云

河北中石油中心医院河北廊坊065000

【摘要】目的：分析人文关怀护理在老年病房护理中的效果。方法：106例老年住院患者选自2022年3月-2022年3月期间。以随机数字表法分组，行常规护理为护理B组，行人文关怀为护理A组。每组53例。比较两组护理效果。结果：护理有效率比较，护理A组高（ $P<0.05$ ）。负面情绪评分对比，护理A组护理后低（ $P<0.05$ ）。生活质量比较，护理A组高（ $P<0.05$ ）。护理满意度比较，护理A组高（ $P<0.05$ ）。结论：老年病房护理中行人文关怀护理效果明显，可对患者负面情绪情况予以缓解，提高患者生活质量，提高患者的满意度，该护理方法可推广于临床。

【关键词】：人文关怀；老年患者；病房护理；护理有效率；焦虑、抑郁；生活质量；护理满意度

The Effect of Humanistic Care on Nursing Work in Elderly Wards

Liyun Zhou

Hebei PetroChina Central Hospital Hebei Langfang 065000

Abstract: Objective: To analyze the effect of humanistic care nursing in geriatric ward nursing. Methods: A total of 106 elderly hospitalized patients were selected from March 2022 to March 2022. The random number table method was divided, and routine nursing was nursing group B, and humanistic care was nursing group A. There were 53 cases in each group. The outcomes of the two groups were compared. Results: Nursing effective rates were higher in nursing group A ($P<0.05$). Compared with negative emotion scores, nursing group A was lower after nursing ($P<0.05$). Quality of life comparison, nursing group A was high ($P<0.05$). Nursing satisfaction was higher in nursing group A ($P<0.05$). Conclusion: The humanistic care nursing effect in geriatric ward nursing is obvious, which can alleviate the negative emotional situation of patients, improve the quality of life of patients, and improve patients' satisfaction, and this nursing method can be popularized in clinical practice.

Keywords: Humanistic care; Elderly patients; Ward care; Efficient care; Anxiety, depression; Quality of life; Care satisfaction

老年患者病情发展迅速，起病突然，若不及时治疗极有可能会发生其他严重的后果，甚至危及患者的生命安全。所以护理人员要加强老年患者管理工作。老年患者入院后，存在孤独感、焦虑感、依赖感和多虑感等问题，在实际护理中，应给予患者较好的护理。人文关怀主张“以人为本”，此种护理模式，要求护理人员要把学习到的护理专业化知识，体现为以关注患者生命和健康为前提，同时要注意维护患者的人格和尊严，使患者能安心养病，使护理工作不再枯燥乏味，更有“人性化”和“个性化”的特点，从而形成良好医患关系，增加患者对护理工作的满意度。为此，106例老年住院患者选自2022年3月-2022年3月期间。分析人文关怀护理在老年病房护理中的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

106例老年住院患者选自2022年3月-2022年3月期间。以随机数字表法分组，行常规护理为护理B组，行人文关怀为护理A组。每组53例。上述患者均为 ≥ 60 岁人群，均需要住院治疗，所有患者的资料完整，经对患者及家属表明本次研究意义后，可积极主动加入到研究中。排除精神疾病者，认知功能障碍者，及因其他因素无法配合本次研究者。其中护理A组男、女例数分别为28例，25例，年龄61-87岁，均值范围（74.65 \pm 2.65）岁。护理B组男、女例数分别为27例，26例，年龄62-86岁，均值范围

（74.59 \pm 2.54）岁。两组资料比较差异小（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 护理B组

此组行常规护理，在患者入院后，为其进行饮食、药物、生活及病情等相关护理干预。

1.2.2 护理A组

本组行人文关怀护理干预，方法详见下文：

(1) 人文关怀教育及培训：所谓人文关怀，是以人的尊严和符合人性生活条件、人的解放及自由为主要目标，护理人员为了实现应用护理知识与技能对患者实施整体护理这一目标，本身就必须掌握较为全面的人文知识，所以对护理人员人文知识的培训与考核尤为重要。临床护理工作要求每个人都能够站在患者的立场上考虑问题，只要是患者需要的事情都要尽量去做；要永远将患者的要求放在第一位，患者认为最重要的事情也是首先要解决的问题，要想患者之所想，患者考虑不到的也要考虑到。特别是在实施整体护理时，能善于利用自身知识储备与患者进行多角度、全方位的沟通、交流，能让患者缓解病痛，解决了医患矛盾，提高对护理人员的信任度，以改善护理质量。

(2) 人文病房环境：护理期间的每个细节需要彰显人文关怀，需要将老年病房病床高度比普通病床低15 cm，让不方便活动的老人可以自己上下病床，避免跌倒产生；走廊铺地板胶，以起到防滑、易清洗的效果，便于老人移动。病室内壁灯及呼叫铃开关置于患者触手可及处；每个病房

均配有沙发、茶几方便患者用餐及会客；电视改为专门家庭式电视柜摆放，便于患者观看；每一个病房都建立了一个便民箱，里面有针线、纸、笔等常用工具，力求做到病房如家的效果。特设患者娱乐室，供老年人治病之余可打麻将、打扑克等等，医院为每一个病房都安装先进的音响系统，播放悦耳动听的乐曲，使得患者感到温暖，以促进其病痛解除。

(3)人文精心护理：护理人员应怀以发自内心的笑容，快速灵活的行动和温暖的言语，可促使患者感受护理人员关爱。每天早上，护理人员应及时为患者进行晨间护理。发药时主动帮患者把开水倒出来，将液体类药插进吸管便于患者取药，将冲剂类药帮患者冲好等。新增药品要提前注明使用方法及注意事项。患者如有用药问题应详细说明。注意尊重患者用药习惯，不与医疗发生矛盾时，可以允许患者按照通常习惯用药，不一定要强行按照统一要求用药。

(4)加强护患沟通：针对不同患者、不同情况灵活运用护患交流技巧，比如做各种基础护理的时候尽量多地与患者交流，及时掌握患者感受及护理效果，然后不断改进办法；对于老年痴呆和听力、记忆力减退患者来说，讲话声音应稍大些，关键内容应反复解释，以便加深记忆；对于脾气急躁的患者，在护理期间要直奔主题；若患者存在肢体偏瘫，且卧床时间较长，应给予鼓励，提高其信心；对于语言障碍患者，应多使用手势或做一些简单明了的卡片来沟通。

(5)健康教育：以多元化形式进行健康宣教，例如每个病房都有1本各类常见疾病防治知识资料，便于患者查阅。依据气候、节气等因素，持续转变健康教育版报的内

容；分发易于理解的宣传小册子。定期安排患者听课，主要讲解常见病防治知识。充分利用有线电视、广播及手机平台等媒体开展健康宣教，使患者尽快了解、掌握健康知识，并主动配合诊治，不仅利于患者病情恢复，还利于患者出院时自我保健和防病。

1.3 效果标准

1.3.1 护理有效率

对两组患者护理有效率予以评价，以显效、有效及无效进行评价。其中患者症状消失为显效。患者症状改善为有效。患者症状及不适无改善判定为无效。计算方法：显效加上有效比上总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 负面情绪情况

对患者护理前后焦虑、抑郁情况采取 SDS、SAS 量表评价，分数越高，则患者焦虑、抑郁情况越严重。

1.3.3 生活质量情况

SF-36量表评价生活质量，分数越高，则生活质量越高。

1.3.4 护理满意度情况

通过自编的满意度问卷表评估患者护理满意度。等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法：非常满意加上一一般满意比上总例数乘以100%。

1.4 统计学方法

本次研究结果数据输入到SPSS 23.0软件中予以计算。计量资料采取 $(x \pm s)$ 表达，以t检验；计数资料采取 (%) 表达，以 (χ^2) 检验。若 $P < 0.05$ 时，则差异有统计学含义。

2 结果

2.1 两组护理有效率比较

表1显示，护理有效率比较，护理A组高 ($P < 0.05$)。

表1 两组护理有效率比较 [n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率 (%)
护理A组	53	37 (69.81%)	23 (43.39%)	3 (5.66%)	94.34% (50/53)
护理B组	53	24 (45.28%)	18 (33.96%)	11 (20.75%)	79.25% (42/53)
χ^2		6.526	0.994	5.267	5.267
P	—	0.011	0.319	0.022	0.022

2.2 两组焦虑、抑郁评分比较

表2显示，负面情绪评分比较，护理前差异小 ($P >$

0.05)。护理A组护理后低 ($P < 0.05$)。

表2 两组焦虑、抑郁评分比较 ($x \pm s$)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
护理A组	53	44.34 \pm 2.65	21.24 \pm 2.54	46.76 \pm 2.43	22.47 \pm 2.54
护理B组	53	44.36 \pm 2.79	32.12 \pm 2.43	46.57 \pm 2.47	34.54 \pm 2.58
t		0.037	22.533	0.399	24.270
P		0.969	0.001	0.690	0.001

2.3 两组生活质量对比

护理A组生活质量：生理职能 (84.32 \pm 6.54) 分，躯体疼痛 (83.54 \pm 6.53) 分，精神健康 (82.45 \pm 5.65) 分，社会功能 (81.24 \pm 5.63) 分，总体健康 (87.65 \pm 4.57) 分。护理B组生活质量：生理职能 (72.32 \pm 4.32) 分，躯体疼痛 (71.23 \pm 5.67) 分，精神健康 (75.65 \pm 5.68) 分，社会功能 (73.47 \pm 5.65) 分，总体健康 (76.54 \pm 2.87) 分。t检验值：生理职能 ($t=11.145, P=0.001$)，躯体疼痛 ($t=10.362, P=0.001$)，精神健康 ($t=6.179, P=0.001$)，社会功能 ($t=7.091, P=0.01$)，总体健康 ($t=14.988, P=0.001$)。生活质量比较，护理A组

高 ($P < 0.05$)。

2.4 两组护理满意度比较

护理A组护理满意度为96.23% (51/53)：非常满意43例，占比为81.13%，一般满意为8例，占比为15.09%，不满意为2例，占比为3.77%。护理B组护理满意度为77.36% (41/53)：非常满意32例，占比为60.38%，一般满意为9例，占比为16.98%，不满意为12例，占比为22.64%。 χ^2 检验值： $(\chi^2=8.229, P=0.004)$ 。护理满意度比较，护理A组高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在社会不断发展和进步的今天, 护理学得到了较好地发展, 而人文关怀这一空泛性护理内容是促进护理质量和融洽护患关系的关键因素。目前我国老年人口激增, 推动了老年护理事业的发展, 但同样也对护理工作提出巨大挑战, 如何促进护理质量的提高, 提高患者满意度, 是目前老年护理面临的首要问题。

此次研究中把人文关怀护理应用在老年病房护理中, 通过采取人文关怀教育及培训, 可提升护理人员人文关怀理念的认识, 可使得护理人员以患者立场上考虑问题, 将患者的需求放在首位, 要想患者之所想, 提升患者的护理质量。采取人文病房环境护理, 采取病床、病房设施、便民箱及娱乐室等干预, 能够促使患者感到温暖, 有助于患者的病痛解除。经人文精心护理, 护理人员需要怀以真诚态度, 能够促使患者感受到护理人员的关爱。同时护理人员对患者的药物治疗进行无微不至的照护, 能够减少用药不良情况产生, 促进治疗效果。施行加强护患沟通, 按照患者不同情况采取不同的沟通方法, 可便于患者理解及配合。为患者进行健康教育, 采取多元化形式进行健康宣教, 可促使患者尽快了解、掌握健康知识, 使其主动配合诊治, 促进患者的病情恢复。本次研究结果显示, 护理有效率比较, 护理A组高 ($P < 0.05$)。负面情绪评分比较, 护理A组护理后低 ($P < 0.05$)。生活质量比较, 护理A组高 ($P < 0.05$)。护理满意度比较, 护理A组高 ($P < 0.05$)。说明人文关怀护理可对患者的护理效果予以提升, 缓解其负面情绪, 促进生活质量改善, 为此患者较为满意。笔者

分析认为, 经对患者进行人文关怀, 使护理工作由任务导向转向患者导向, 将关注工作任务完成转变为满足患者需求, 将疾病护理转变为对患者全面护理。从根源上提升护理质量和医院竞争力, 也是促进医患关系及和谐医院建设的根本保障⁵。

综上所述, 老年病房护理中行人文关怀护理效果明显, 可对患者负面情绪情况予以缓解, 提高患者生活质量, 提高患者的满意度, 该护理方法可推广于临床。

参考文献:

- [1] 侍巧云, 卜云芳. 以人文关怀为导向的护理干预在老年干部病房患者中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(01):110-111
- [2] Corrao S, Nobili A, Natoli G, et al. Hyperglycemia at admission, comorbidities, and in-hospital mortality in elderly patients hospitalized in internal medicine wards: data from the RePoSI Registry (Apr,10.1007/s00592-021-01716-8,2021)[J] Acta diabetologica. 2021,21(9):58
- [3] 白长会, 钟敬兰. 人文关怀在老年病房护理工作中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2019(12):130+133
- [4] 朱樱花, 朱勇. 护士分层级管理在老年病房护理质量管理中的应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(71):109
- [5] 李治. 基于人文关怀理念下的老年病房护理探讨[J]. 长江大学学报(自科版), 2018, 15(16):77-78