

基于老年综合评估的人文关怀护理在老年综合门诊中的应用效果及对自我效能的影响分析

衣起飞

北部战区总医院 辽宁 沈阳 110016

【摘要】目的: 分析在老年综合门诊中实施基于老年综合评估的人文关怀护理的效果。方法: 抽取2022年1月至2023年4月期间我院老年综合门诊患者80例作为研究样本, 通过双盲法分入实验组与参照组当中, 各40例, 参照组接受常规护理, 实验组接受基于老年综合评估的人文关怀护理, 比较两组患者护理前后情绪指标(SAS评分、SDS评分)、自我效能评分(自我技能、自护责任感、自我概念)、对疾病知识知晓率。结果: 护理前, 比较患者的情绪指标、自我效能评分, 显示为 $P>0.05$; 护理后, 实验组患者的情绪指标比参照组较低, 差异显著($P<0.05$); 实验组的自我效能评分与对疾病知识知晓率相比于参照组较高, 数据对比有意义($P<0.05$)。结论: 在老年综合门诊中实施基于老年综合评估的人文关怀护理效果显著, 能提升患者自我效能感, 值得推广。

【关键词】老年综合评估; 人文关怀护理; 老年综合门诊; 自我效能

The Application Effect and Self-efficacy Influence of Humanistic Nursing based on Geriatric Comprehensive Assessment in Comprehensive Clinic

Qifei Yi

Northern Theater Command General Hospital, Liaoning Shenyang 110016

Abstract: Objective: To analyze the effect of humanistic nursing based on geriatric comprehensive assessment in geriatric comprehensive clinic. **Methods:** A total of 80 elderly comprehensive outpatients in our hospital from January 2022 to April 2023 were selected as research objects and divided into an experimental group and a reference group through double-blind method, with 40 cases in each group. The reference group received routine nursing while the experimental group received humanistic nursing based on geriatric comprehensive assessment. The emotional index (SAS score, SDS score), self-efficacy score (self-skill, self-care responsibility, self-concept) and awareness rate of disease knowledge were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** Before nursing, the emotional indexes and self-efficacy scores of patients were compared, and the results were $P>0.05$. After nursing, the emotional index of the experimental group was lower than that of the reference group, the difference was significant ($P<0.05$). The self-efficacy scores and awareness rate of disease knowledge in the experimental group were higher than those in the reference group, and the data comparison was significant ($P<0.05$). **Conclusion:** The implementation of humanistic nursing based on geriatric comprehensive assessment in the geriatric comprehensive clinic has significant effects, which can improve patients' sense of self-efficacy, and is worth promoting.

Keywords: Geriatric Comprehensive assessment; Humanistic nursing; Comprehensive geriatric clinic; Self-efficacy

进入新世纪之后我国人口老龄化逐渐加剧, 如今已经进入老龄化社会, 如何对老年患者开展有效治疗与护理工作已经逐渐成为社会上越来越受重视的问题^[1]。在许多老年门诊当中, 最突出的问题就是慢性病的影响, 部分患者也会受到疼痛的影响, 这种疼痛持续时间比较长, 短时间内并不能消除, 对患者的生活质量、自我效能产生极大的影响, 甚至会影响到患者的睡眠、精神状态等, 减少患者的社交活动, 不但增加卫生保健费用, 还会加重家庭负担。人文关怀护理就是指让患者在接受治疗期间充分感受到被关怀、被尊重, 从而充分体现出护理人员的价值, 也有助于提升护士的综合素质, 提升患者满意度^[2]。在老年综合评估基础上实施人文关怀护理有助于提升护理措施的效果, 让护理人员在护理措施开展时有的放矢。本文主要分析在老年综合门诊中实施基于老年综合评估的人文关怀护理效

果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院2022年1月至2023年4月接收的老年综合门诊患者80例, 经双盲法分入实验组与参照组, 实验组40例, 男25例, 女15例; 年龄为60~88岁, 平均年龄(73.46 ± 3.04)岁。参照组40例, 男24例, 女16例; 年龄60~89岁, 平均年龄(73.02 ± 3.42)岁。比较患者的一般资料, 为 $P>0.05$ 。

纳入标准: 所有患者均为我院老年综合门诊患者; 患者年龄为60周岁及以上; 患者知情同意研究。排除标准: 一般资料存在缺陷者; 接受其他研究者; 合并严重病症, 需要接受急救治疗者。

1.2 方法

参照组接受常规护理，入院后需要根据患者病情以及主诉为患者挂号，在患者接受静脉滴注治疗期间注意观察药物滴注速度，记录患者出入量，观察患者穿刺部位是否出现渗漏情况，告知患者注意自身身体状况变化，一旦出现异常情况就要及时告知医护人员，及时为患者进行处理。

实验组接受基于老年综合评估的人文关怀护理，步骤如下：（1）老年综合评估：患者进入门诊之后就要为患者进行老年综合评估，为后续护理措施的干预提供参考，在综合评估当中可采用微型营养评定简表、老年抑郁量表等进行评估，可对患者的营养状态、心理状态进行针对性评估，便于根据患者评估内容制定护理方案。（2）环境护理：可根据患者需求调整室内温度与相对湿度，让患者始终处于舒适状态下，可在角落设置书刊以及视频播放器，让患者根据自身需求观看视频以及阅读书籍，转移患者的注意力，可在窗台等位置摆放一些绿植以及鲜花。（3）健康知识宣教可根据患者的综合评估内容了解患者对疾病知识了解程度，从而制定针对性护理方案，给患者提出疑问的机会，并予以相应的解答，加强患者对自身病情的了解；可根据患者需求在门诊开展健康知识讲座，为患者准备各种老年常见疾病的书籍，让患者自行获得相关知识。另外也可通过对答等方式排解患者的无聊感，进一步提升患者对自身疾病的了解程度。（4）心理护理：心理护理也要基于患者的综合评估结果，予以患者必要的心理疏导，真诚、有耐心的与患者进行互相交流，获得患者的信任，积极了解患者的心理状态，进一步予以患者人文关怀，改善患者负面情绪；

在常规语言指导基础上，还可根据患者实际情况引导患者通过其他方式改善自身情绪，如通过听音乐缓解情绪，也可观看电影改善疾病，进一步增加运动锻炼，进一步提升患者对疾病知识了解程度。（5）外界支持：家属支持与社会支持都是比较重要的内容，应该要指导患者家属进一步加强对患者的关心与支持，通过积极态度对患者产生必要的影响；护理人员在日常工作中应该要尽量保持微笑，坚持以人为本，让患者充分感觉到关爱。对家属也要进行必要的护理干预，如根据患者的营养状态评估为家属讲解患者的饮食方案，指导患者进行健康饮食，鼓励患者低糖、低盐、低脂饮食，适当陪伴患者散步，对于疾病控制比较差的建议接受入院治疗。

1.3 研究指标

比较两组患者护理前后情绪指标（SAS 评分、SDS 评分）、自我效能评分（自我技能、自护责任感、自我概念）、对疾病知识知晓率。

1.4 数据处理

选用 SPSS 19.0 统计学软件处理分析，计数资料实施 χ^2 检验，计量资料实施 t 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较患者护理前后情绪指标

护理前，比较患者的情绪指标，显示为 $P > 0.05$ ；护理后，实验组比参照组较低， $P < 0.05$ ，数据见表 1。

表 1 两组患者护理前后情绪指标对比（ $\bar{X} \pm S$ ，分）

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	63.62±3.62	44.25±2.52	61.46±3.64	43.26±1.52
参照组	40	63.48±3.49	51.46±3.85	61.48±3.75	48.67±3.67
t		0.1761	9.9100	0.0242	8.6136
P		0.8607	0.0000	0.9808	0.0000

2.2 比较患者护理前后自我效能评分

护理后，实验组比参照组较高，差异明显（ $P < 0.05$ ），见表 2。

护理前，比较患者的自我效能评分，显示为 $P > 0.05$ ；

表 2 比较两组患者护理前后自我效能评分（ $\bar{X} \pm S$ ，分）

组别	例数	自我技能		自我概念		自护责任感	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	28.26±3.52	40.16±2.25	18.52±3.34	26.35±2.63	12.52±2.35	19.52±1.52
参照组	40	28.45±3.57	34.52±2.49	18.45±3.52	23.24±2.48	12.45±2.18	16.37±2.44
t		0.2397	10.6289	0.0912	5.4412	0.1381	6.9302
P		0.8112	0.0000	0.9275	0.0000	0.8905	0.0000

2.3 比较患者的疾病知识知晓率

$P < 0.05$ ，数据见表 3。

实验组患者的疾病知识知晓率相比于参照组较高，

表 3 比较患者的疾病知识知晓率（%）

组别	例数	完全知晓	部分知晓	不知晓	知晓率
实验组	40	21 (52.50)	18 (45.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
参照组	40	17 (42.50)	15 (37.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
χ^2					6.1346
P					0.0133

3 讨论

老年人是一类比较特殊的群体，由于年龄比较大，身

体机能逐渐退化，导致患者的入院率比较高，同时患者肢体活动不便，通常需要长期卧床休息，促使患者对护理提

出更高的要求^[3]。常规护理通常难以满足老年综合门诊患者的需求,原因在于护理缺乏针对性,患者依从性比较低,耐受性也比较差,因此需要寻找其他护理措施进行干预,进一步改善患者的疾病预后^[4]。

近年来基于老年综合评估的人文关怀逐渐应用于老年患者当中,这些护理措施应用较为广泛,且效果比较理想。在本次研究中,在为患者实施人文关怀护理之前需要进行老年综合评估,根据评估结果实施针对性护理,及时发现护理期间存在的问题,采取相应的护理措施,维持、改善患者的功能状态,尽量减少住院率以及病死率^[5]。基于老年综合评估的人文关怀护理实施能指导患者定期接受门诊复诊,在患者接受就诊服务时也能为患者提供更便捷的服务,减少就诊群体拥挤排队情况,尽量缩短患者的就诊时间,在一定程度上节约患者的时间成本,也能减少患者因长期就诊引起的疲劳感以及不适感,对提升患者的自我效能有一定效果^[6]。从结果上看:实验组患者的情绪指标比参照组较低,自我效能评分与疾病知识了解度比参照组较高, $P<0.05$ 。

综上所述,基于老年综合评估的人文关怀应用于老年综合门诊中的效果显著,值得推广。

参考文献:

- [1] 孙鑫,魏翠玲.综合护理干预对门诊老年高血压患者临床效果及心理状态影响分析[J].当代临床医刊,2022,35(1):115-116.
- [2] 卢亚,刘庆芬,顾纪芳,等.链式亲情护理模式对老年原发性干燥综合征患者焦虑和抑郁及生活质量的影响[J].老年医学与保健,2022,28(2):339-342.
- [3] 钱珍,孙敏,凌霞敏,等.家庭支持综合护理模式对老年认知症患者康复效果的观察[J].护理实践与研究,2022,19(8):1126-1132.
- [4] 陈子洁,项丹妮,石济顺,等.简易老年综合评估在社区门诊患者中的应用研究[J].老年医学与保健,2019,25(4):484-489.
- [5] 司玉燕.综合护理对门诊老年高血压病合并2型糖尿病输液患者满意度及不良反应的影响[J].药店周刊,2021,30(31):110-111.
- [6] 郭虹,王梦雨,刘小蕾,等.综合医院门诊老年人神经认知功能的精神心理影响因素研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2021,23(11):1188-1191.