

老年病护理中人性化护理的应用价值探讨

张光琼

祥云县中医医院 云南大理 672100

摘要: 目的本文针对人性化护理服务在老年病护理中的应用价值展开分析研讨,旨在推进此领域研究的发展进程,更加完善的为老年患者提供医疗服务,促进其生命健康。方法:研究期限定于2022年6月至2023年6月,抽取此时段院内收治的老年病患者为研究对象,人数共120例,采用奇偶分组方式进行小组划分,甲乙两组分别划入(n=60),针对前者开展常规护理服务,针对后者开展人性化护理服务,而后对相关数据进行收集整理、统计分析、比对阐述。比对数据涵盖:患者投诉率、质控达标率、生活质量评分、护理满意度评分。结果:采纳方案不同,所得效果也截然不同,乙组患者在上述指标的呈现上均显优于甲组,P值达小于0.05标准,具备可比优势,值得探讨。结论:在老年病患者临床护理方案的横向选择中,建议优先采纳人性化干预策略,不仅能切实改善临床护理质量,还可极大提高患者满意度、生活质量,其应用价值卓越,影响意义深远,可广泛推广与各科室。

关键词: 老年病护理;人性化护理;应用价值

据2010年第六次人口普查结果显示,我国 ≥ 60 岁的老年人约占总人口的18.70%,预估到本世纪中叶,全球范围内的高龄人口将增至4亿之多,人口老龄化问题的加剧,使得心脑血管疾病、糖尿病、骨骼病等老年常见疾病的患病率逐年增加,对老年人身心健康、生命安全困扰严重^[1]。值得庆幸的是,我们所处当下科学事业发达,医疗技术先进的时代,各类疾病均可通过先进的医疗手段得以控制和治愈^[2]。但也有研究指出,对于老年病患者这一特殊群体,在开展积极治疗的同时需配以良好优质的干预策略来保障患者预后良好^[3]。故此,本文将《老年病护理中人性化护理的应用价值探讨》设为研究主题,针对120例老年病患者进行深入考察,具体内容汇报如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究期限定于2022年6月至2023年6月,抽取此时段院内收治的老年病患者作为研究对象,人数共120例,采用奇偶分组方式进行小组划分,甲乙两组分别划入(n=60),针对前者开展常规护理服务,针对后者开展人性化护理服务;期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性($P > 0.05$);资料细化:甲组:男女占比:33 : 27;年龄跨度处于:61--80岁(69.38 ± 5.13)岁;疾病类别包含:糖尿病、高血压、其它疾病人数分别为:26例、

20例、14例;乙组:男女占比:34 : 26;年龄跨度处于:62--81岁(70.13 ± 5.29)岁;疾病类别包含:糖尿病、高血压、其它疾病人数分别为:25例、22例、13例。本次实验的开展均是在患者知情同意下,签署知情同意后开展。

1.2 护理方法

1.2.1 甲组:提供常规干预策略于本组患者中,内容涵盖:疾病知识宣教,用药、饮食、心理方面给予护理指导。

1.2.2 乙组:在上述基础上实施人性化护理服务,内容涵盖:(1)成立人性化护理团队:由资质深厚、经验丰富的护理人员组成,并对其进行系统、全面的知识与技能培训,考核通过后方可入组开展工作。而后为患者建立个人档案、实施定期检查,评估患者实际身体状况,以此作为依据制定针对性的干预计划^[4]。(2)强化健康教育:老年患者的普遍特征,记忆力差,依从性差,疾病知识掌握程度差,因此护理人员需通过发放图册、播放短视频、开设健康讲座等形式为老年患者提供疾病知识宣教,还可充分发挥先进的网络优势,通过组建微信群等形式为老年病患者推送各种疾病的宣传资料,以此提升患者相关认知水平,能够更直面、全面的了解自身疾病特点、产生原因、治疗方法、治疗过程及相关注意事项,从而更好的配合治疗护理工作的开展^[5]。(3)心理护理:老年患者随着年龄的增长,身体各项机能的逐步下降,所以在面对各类疾病时极易出现焦虑、抑郁、恐惧、烦躁等不良

心理状态,对身体康复形成阻碍。此时护理人员需采用通俗易懂的话语,温暖亲切的行为举止与患者沟通交流,鼓励患者坦然将内心顾虑、需求表达,不予打断,待患者倾述完毕后,护理人员给予针对性疏导和劝慰,告知其良好的心理、精神状态是战胜疾病最有利的法宝,以此提升患者对抗疾病信心。(4)家庭干预:护理人员需对家属进行教育指导,叮嘱其多加给予患者支持和鼓励、关怀与安抚,让其明白来自家庭、家人的支持是对患者最强有力的支撑,是促进患者勇敢战胜疾病的最佳条件。(5)生活护理:结合患者实际病情状况,为其制定科学合理的饮食计划,掌握“低脂肪、低盐、低胆固醇”原则,多加摄入新鲜蔬菜和水果,严禁辛辣、生冷、刺激性食物摄入;再者,引导患者积极开展体育锻炼,掌握循序渐进原则,根据患者疾病特点,为其制定科学、合理、适中的运动方案,实现提高患者机体免疫力的目的。

1.3 观察指标

分析观察两组患者投诉率、质控达标率、生活质量评分及护理满意度评分方面的差异表现。

1.4 统计学方法

数据资料均运用 SPSS26.0 系统实行专业分析,当中计量数据计均数 \pm 标准差,两组差别比照运用 t、 χ^2 检测,计数数据运用百分率 (%) 代替,若两组对照结果表明 $P < 0.05$, 则说明实验价值显现。

2. 结果

借助图表数据发现,不同干预策略的应用实施,均对患者作用积极,只是乙组患者在各项数据指标的呈现上则更优异 ($P < 0.05$), 详见如下表格所示:

表一 两组患者干预效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n、%)

组别	例数	投诉率	质控达标率	护理满意度评分
甲组	60	(14.67)	(84.00)	76.82 \pm 6.88
乙组	60	(4.00)	(96.00)	95.35 \pm 8.79
χ^2/t 值	-	5.041	6.000	-14.380
p 值	-	0.026	0.015	0.000

表二 两组老年病患者生活质量评分比对 ($\bar{x} \pm s$ 、n、分)

组别	例数	生理领域	心理功能	社会关系	情感职能
甲组	60	35.24 \pm 4.21	33.32 \pm 4.86	46.42 \pm 3.68	52.55 \pm 5.26
乙组	60	63.66 \pm 6.43	58.89 \pm 7.29	77.38 \pm 5.86	79.65 \pm 7.55
t 值	-	-32.081	-25.2725	-38.850	-25.543
p 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

人性化护理:一种新型护理模式,重点强调在护理工作中,应充分以患者为中心,以患者切实需求为干预重点,细心、耐心的了解患者内心想法及需求,最大可能的给予满足。本文实验采用对比实验方式,将 120 例老年病患者均分两组,同时将常规护理与个性化护理实行其中,最终护理结局显示:乙组 60 例患者在各项指标数值的体现上均显优另一组,以 95.35% 的护理满意度高于参照组 76.82%,通过切实的数据指标将实验价值体现。分析原因:主要在于该项护理方案的人性化特点,全面完善的护理规划,通过成立专业护理小组,重视人员培训和考核,来提升总体服务质量;从患者心理、饮食、日常生活方面入手,使患者各领域功能状态得到显著提高,为恢复健康,提高生活质量奠定坚实基础。

参考文献

- [1] 李进.老年病护理中人性化护理的应用分析[J].人人健康.2020(14) 查看该刊数据库收录来源:444.
- [2] 王晓庆.老年病护理中人性化护理的应用研究[J].继续医学教育.2019,33(12) 查看该刊数据库收录来源:115-117.
- [3] 鞠明芳.人性化护理在老年心肌梗死患者中的实践价值[J].中西医结合心血管病电子杂志.2022,10(16) 查看该刊数据库收录来源:108-110.
- [4] 邓美红.人性化护理对老年科病房高血压伴脑梗塞患者的实际应用效果及满意度分析[J].医学食疗与健康.2022,20(08) 查看该刊数据库收录来源:108-111.
- [5] 郑小梅.人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用[J].人人健康.2022(02) 查看该刊数据库收录来源:117-119.