人文疗养护理在老干部心理及社会功能中的积极影响

张沛

(海军青岛特勤疗养中心 山东 青岛 266000)

【摘要】目的：分析在老干部群体中人文疗养护理应用效果；方法：选择我院 2020-01-01 至 2022-12-31 间纳入的离退休老干部 78 例为研究对象，利用双盲法，按照等比例将其分为对照组和观察组，各组 39 例，对照组常规护理，观察组人文疗养护理，对比两组疗养人心理状况、社会功能、护理满意度；结果：观察组老干部各项 SCL - 90 量表评分均低于对照组，SSRS 评分 (80.55 ± 3.19) 分高于对照组 (75.26 ± 4.21) 分，总体护理满意度 97.44% (38/38) 高于对照组 82.05% (32/39)， $P < 0.05$ ；结论：人文疗养护理模式，能满足离退休老干部的临床护理服务需求，改善其负性心理，促进其社会功能的实现，值得广泛应用与借鉴。

【关键词】老干部；人文疗养护理；社会功能；心理状态

The positive influence of humanistic nursing care in the psychological and social functions of senior cadres

Pei Zhang

(Navy Qingdao Special Service Rehabilitation Center, Qingdao, Shandong, 266000)

[Abstract] Objective: To analyze the application effect of humanistic nursing in the veteran cadres; Methods: 78 retired senior cadres included in 2020-01-01 to 2022-12-31 were selected as the study objects, Using a double-blind method, They were divided into control and observation groups in equal proportion, Of the 39 patients in each group, Routine care in the control group, Observation group, humanistic nursing care, Compare the two groups of nursing people's psychological status, social function and nursing satisfaction; Results: The SCL-90 scores were lower than the control group; The SSRS score (80.55 ± 3.19) was higher than the control group (75.26 ± 4.21), Overall satisfaction with care was 97.44% (38 / 38) higher than that of the control group 82.05% (32 / 39), $P < 0.05$; Conclusion: Humanistic nursing care model, Can meet the clinical nursing service needs of retired senior cadres, To improve their negative sexual psychology, Promote the realization of their social functions, It is worthy of wide application and reference.

[Key words] Veteran cadres; Humanistic nursing care; Social function; Psychological state

人文型疗养模式是先进疗养文化的重要载体，疗养理念为诚信、敬业、奉献与博爱，其与普通疗养模式相比，注重 3 个层次，分别是物质文化，即环境设备、生活场景等；行为文化，即院内制度文化、行为规范、作息规律等；精神文化，即服务理念、护理内容、护理态度、疗养护理精神等，以上文化层次的凝聚，能满足疗养人依恋感和归属感^[1-2]。离退休老干部受到生理、精神、生活环境改变等影响，可能出现情绪异常等问题，通过人文疗养护理，能显著改善其精神状态，促进其心理健康^[3]。文章探究老干部接受人文疗养护理后，对其生活和心理产生的影响，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020-01-01 至 2022-12-31 间纳入的离退休老干部 78 例为研究对象，利用双盲法，按照等比例将其分为对照组和观察组，各组 39 例，对照组男女

比为 23/16，年龄 61-78 (71.36 ± 4.36) 岁，按照文化程度划分，其中专科及以下老干部 26 例，本科及以上 13 例，按照婚姻状况划分，有配偶 6 例，无配偶 33 例，按照基础疾病划分，无基础疾病 8 例，有基础疾病 31 例（糖尿病 5 例，冠心病 4 例，卒中 2 例，肿瘤 3 例，其他疾病或合并症 17 例），按照经济状况划分，月收入（退休金 + 救助金 + 理财收入等） ≥ 5000 元 26 例， < 5000 元 13 例；观察组男女比为 22/17，年龄 62-82 (71.65 ± 4.77) 岁，按照文化程度划分，其中专科及以下老干部 27 例，本科及以上 12 例，按照婚姻状况划分，有配偶 5 例，无配偶 34 例，按照基础疾病划分，无基础疾病 6 例，有基础疾病 33 例（糖尿病 8 例，冠心病 2 例，卒中 3 例，肿瘤 4 例，其他疾病或合并症 16 例），按照经济状况划分，月收入（退休金 + 救助金 + 理财收入等） ≥ 5000 元 27 例， < 5000 元 12 例，对比两组基线数据， $P > 0.05$ ），视为无统计学差异，

可比。

纳入标准：①所有纳入疗养人均均为离退休老干部，已经达到离职休养年龄；②所有纳入疗养人均均为自愿进入疗养院，且自愿接受人文疗养护理服务，不存在子女、配偶强制、强迫现象；③所有纳入疗养人能准确表达个人意愿，精神正常；④个人信息完整；

排除标准：①精神疾病或不能完整表述自我意愿；②经医院诊断和专家共识，预计生存期低于6个月；③有重大心理疾病，自杀、自残心理极为严重。

1.2 方法

对照组：常规护理，根据老干部饮食喜好制定食谱，统一制定运动（活动）规程，定期锻炼身体，根据老干部身体状况和基础疾病，护理人员督促用药；

观察组：人文疗养护理，（1）环境创设。依照人文关怀理念，创设人文疗养外环境和内环境，其中外环境指保证疗养区空气新鲜，环境清幽，必要时可环山而建，保证空气中负离子丰富；内环境指疗养室内宽敞明亮，视野清晰，安静清洁，以满足健康护理需求；（2）情感关怀。根据老干部具体情感状况，家庭状况，针对性给予护理关怀，对于失独老人，护理人员承担“子女”角色，从其兴趣爱好入手，主动与老干部建立联系，并通过生活化语言、生活化话题等，填补失独老干部情感空缺；对于丧偶老干部，基于其子女和老人个人意愿，可找寻“黄昏恋”相关话题，以提高其生活质量，促使其最大化获得家庭关心与帮助；（3）疾病护理。对于无基础疾病老干部，继续控制饮食和生活作息，降低离退休后不良习惯养成，同时观察其是否有认知速度下降、反应迟缓、记忆力减退、行为认知能力下降等症状，定期例行躯体健康检查，疗养护理人员定期开展护理技能培训，对常见慢性病进行前置化预防；对于有基础疾病老干部，配备营养师、疗养师、康复师，依照其饮食喜好，制定营养食谱，尤其是糖尿病、肾病、心血管疾病人群，必须控糖、控盐，补充日常饮食维生素和蛋白质；对基础疾病人群划分其疾病暴发等级，并采取一级（高危风险）二级（中危风险）三级（低危风险）针对性护理措施，以降低不良事件发生；（4）生活习惯养成。对于有抑郁悲观情绪老干部，护理人员主动与其建立良好的治疗性人际关系，以改变其拒食、卧床不起、沉默不语、睡眠障碍、焦虑不安、抑郁等不良情绪和生活习惯，必要时将疗养人（潜在病人）安置在易于

观察的房间，同时向家属交代疗养人情况，重点巡视，同时给予鼓励性话语阻断其负向思考；（5）精神塑造与社会功能满足。鼓励老干部娱乐活动及运动锻炼，避免其离退休后由于生活环境的改变而出现自我封闭问题，通过太极拳、散步、广场舞、下棋等文娱活动，协助老干部人际互动，增加其参与各种人际接触活动的机会，必要时实施连续性思想政治教育、七一精神教育、十四五精神教育，以促进其适应性行为反应，进而重新塑造精神层次，重建社会功能。

1.3 观察指标

对比两组疗养人心理状况、社会功能、护理满意度；其中心理状况以 SCL-90 量表评估，从表 1 中 9 个维度对疗养人进行评估，各项总分为 2 分，分数与不良心理状态呈反比；社会功能以社会支持评定量表（Social Support Rating Scale, SSRS）评估，共 14 题，12 个自评项目，最终计分 61-84 分（满分 84 分）之间，提示个体的社会支持高，被测者社会功能越强，37-60 分，提示被测者个体的社会支持处于中间状态，低于（或等于）36 分提示被测者个体的社会支持低，社会功能差；护理满意度以我院《离退休老干部人文疗养护理满意度评分表》表示，总分 100 分，0-60 分提示对本次护理工作不满意，61-84 分提示对本次护理工作认可度一般，85-100 分提示对本次护理工作很满意。

1.4 统计学方法

利用 SPSS 25.0 软件。以 $(\bar{x} \pm s)$ 、% 形式描述计量、计数数据，行 t 、 χ^2 检验； $P < 0.05$ 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组老干部心理状况

观察组老干部各项 SCL-90 量表评分均低于对照组， $t=2.977/3.741/5.684/5.808/2.613/5.252/5.441/9.973/11.456$ ， $P < 0.05$ ，详见表 1：

2.2 两组老干部社会功能

干预后观察组老干部 SSRS 评分 (80.55 ± 3.19) 分高于对照组 (75.26 ± 4.21) 分， $P < 0.05$ ，详见表 2：

2.3 两组老干部护理满意度

观察组老干部总体护理满意度 97.44% (38/38) 高于对照组 82.05% (32/39)， $P < 0.05$ ，详见表 3：

3 讨论

老干部为特殊群体，一方面，其参与国家建设、

表 1: SCL - 90 量表评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	强迫化	敌对	神经质	偏执	恐怖	躯体化	交流	关系敏感	抑郁
对照组	39	1.42 ± 0.34	1.58 ± 0.42	1.35 ± 0.22	1.44 ± 0.21	1.20 ± 0.46	1.55 ± 0.30	1.38 ± 0.21	1.65 ± 0.14	1.63 ± 0.16
观察组	39	1.21 ± 0.28	1.26 ± 0.33	1.04 ± 0.26	1.20 ± 0.15	1.00 ± 0.13	1.26 ± 0.17	1.15 ± 0.16	1.22 ± 0.23	1.24 ± 0.14
t	-	2.977	3.741	5.684	5.808	2.613	5.252	5.441	9.973	11.456
P	-	0.004	< 0.001	< 0.001	< 0.001	0.011	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表 2: SSRS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
对照组	39	60.44 ± 3.57	75.26 ± 4.21
观察组	39	60.38 ± 3.81	80.55 ± 3.19
t	-	0.072	6.254
P	-	0.943	< 0.001

表 3: 护理满意度对比 (n, %)

例数	满意	比较满意	不满意	总满意率	
对照组	39	13(33.33)	19(48.72)	7(17.95)	32(82.05)
观察组	39	16(41.03)	22(56.41)	1(2.56)	38(97.44)
χ^2	-	-	-	-	5.014
P	-	-	-	-	0.025

制度建设和基层服务, 另一方面, 其达到退休年龄后, 享有较高的医疗待遇服务和社会服务, 但是部分离退休老干部由于其生活环境、社会关系网络发生改变, 可能使其身体(躯体)、生理等出现“落空感”和消极反应^[4]。人文疗养护理指将人文关怀和健康教育、临床护理、心理护理等相结合, 尊重被疗养人的情感需求、社会需求、精神需求、文化需求等, 而进行人性化、综合性的护理活动, 进而满足被疗养人对尊严、人格、健康的追求。

秦雅丽^[5]提示, 以上护理模式和理念, 能降低老干部抑郁状态和孤独感, 提高其家庭支持和社会支持, 减少情感障碍, 能为老干部临床护理服务规范提供理论与实践支持。本研究观察组利用人文疗养护理模式, 其中, 环境创设能调控老干部身心健康, 充分发挥景观与环境疗养因子作用, 镇静其中枢神经系统, 改善其昼间、夜间生理功能, 稳定其情绪状态; 情感关怀能充分满足其临床护理服务需求, 对有消极观念

的疗养人做到心中有数, 促进其健康状况改变, 通过沟通、鼓励以及人文关怀、群体性活动, 避免疗养人个人应对不良, 进而降低消极企图和行为, 提高其自我保护能力; 疾病护理能对其健康状态进行有效评估, 对疗养人疾病情况进行针对性护理, 便于维持其日常用药, 提升其服药自主性和积极性, 对特殊病人进行前置性控制干预, 有助于不断完善健康保障体系; 生活习惯养成护理能合理降低甚至规避疗养人独自承受内心苦闷行为, 改变社会实践性质, 提升语言表达能力, 进而降低焦虑、抑郁等不良情绪; 精神塑造与社会功能满足能保证疗养人在离退休后仍然保持一定社会功能, 避免其与社会脱节, 进而提升其疗养期间舒适性和依从性, 最终保障老干部的生活质量, 故观察组 SSRS 评分、SCL - 90 量表评分更高。

结论: 综上所述, 对老干部施行人文疗养护理, 能提高其社会功能, 改善心理状态, 值得临床推广。

参考文献:

[1] 潘佳, 纪慧. 医养结合机构优化“五位一体”医学人文关怀服务模式的探索 [J]. 中国医学伦理学, 2022, 35(5): 578-582.

[2] 袁文君. 人文疗养护理对老干部心理和社会功能的影响 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(23): 135-136.

[3] 潘晓蒙, 蔡添才, 林艺惠, 等. 以景观疗养为核心的人文疗养护理对疗养员不良情绪、社会功能及睡眠质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(20): 3697-3700.

[4] 李彬, 敖婷, 李纯. 人文关怀护理在特勤疗养官兵中的应用效果 [J]. 现代医药卫生, 2021, 37(13): 2304-2307.

[5] 秦雅丽. 人文疗养护理在老干部心理和社会功能中积极影响的探究 [J]. 健康忠告, 2021, 15(4): 119-123.