

人文关怀在老年护理中的应用效果

赵莉昆 严丽琼 通讯作者

云南省第一人民医院/昆明理工大学附属医院 云南昆明 650000

【摘要】目的探究人文关怀在老年护理中的应用效果。方法以68例老年患者为对象,平均分成两组,即参照组34例、研究组34例,参照组应用常规护理,给予研究组人文关怀理念护理,对比两组患者护理效果。结果研究组风险事件发生率低于参照组, $P<0.05$ 。对于护理满意度,研究组更优,与参照组比较, $P<0.05$ 。对于护理后的心理状态评分(HAMD评分、HAMA评分),研究组均明显更低,与参照组比较,数据差异显示为 $P<0.05$ 。结论老年患者实施人文关怀理念护理,护理效果显著。

【关键词】人文关怀理念护理; 医院管理; 负性情绪; 老年;

老年患者受到身体不适等易怒影响,出现复杂情绪,如焦虑、烦闷、恐惧等,增加坠床、跌倒等安全事件,影响原发疾病的治疗^[1]。近年来,人们法律意识与医学认识不断增强,对于护理工作提出了更高要求,这就意味着护理人员的护理工作中应当以患者为中心,提供优质、全面护理措施^[2]。人文关怀护理为新型护理方案,耐心倾听,并给予患者情绪疏导,有效改善护理效果。研究指出,老年住院患者实施人文关怀护理,有效消除负性情绪,促进疾病的治疗,改善预后效果^[3]。本文将以68例患者为对象进行研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以68例老年患者为对象,平均分成两组,即参照组34例、研究组34例,研究时间是2016年10月-2019年1月。参照组中男女分别为21例与13例;最小龄为61岁,最大年龄为85岁,平均年龄为 (73.85 ± 3.12) 岁;文化程度为大专及以上、初中至中专、小学及以下分别为20、12、2例。研究组中男女分别为20例与14例;年龄是62-86岁 (73.78 ± 3.43) 岁;文化程度为大专及以上、初中至中专、小学及以下分别为19、12、3例。对比两组患者年龄、性别等资料,差异显示为 $P>0.05$ 。

1.2 方法

参照组患者在入院以后应用常规护理:监测患者体征变化,口头讲述疾病知识,并监测心率等指标。

研究组在入院后应用人文关怀理念护理:(1)为患者提供安全、合理的病房环境。首先医院需要保证老年科病房中的全部设施安全合格。病房地面需要保持整洁干净,护理人员需做好患者的防滑工作(例如为患者提供防滑拖鞋,保证地面没有水渍),同时不要在患者的病床附近放置障碍物。对于行走存在一定障碍的患者,护理人员可以在患者床边放置辅助行走工具,老年科的病房普遍采用坐式马桶,同时需要在厕所内设置患者能够把握的安全扶手,以及紧急呼救按钮,以防患者在如厕时发生安全隐患。(2)加强心理指导,在日常护理工作中,护理人员需要加强与患者间的沟通,密切的询问患者内心的想法(注意:需要避免谈论患者较为敏感的话题),并鼓励患者大胆的表达自己,同时耐心、仔细聆听患者的诉说,结合患者出现负面情绪的原因对患者开展具有针对性的心理护理。同时护理人员还需告知患者家属,学会站在患者的角度换位思考,不要给患者造成太大的心理负担,多理解、支持患者,尽量满足患者提出的合理要求,提高患者对治疗及康复的自信心。(3)加强患

者的健康宣教工作。结合患者的具体情况,告知患者疾病发生的原因,以及治疗的必要性,加强患者对疾病的认知程度以及治疗的依从性。同时,对于存在高危情况的患者,护理人员需要提前告知患者家属治疗过程中可能会出现风险因素,以及患者身体容易发生的变化,使患者家属做好心理准备,避免出现突发状况后,引发无必要的医患纠纷。但护理人员尽量不要将此消息告诉患者,否则容易对患者造成较大的心理压力。(4)加强给药时的管理。医院需要完善给药的管理制度,并定期进行考核,提高医护人员的给药规范程度,以及对药物安全的重视程度,从而降低给药出错等情况发生。护理人员对患者进行给药时,需要核实患者的身份信息,例如查看患者的腕带等,避免出现给药错误的情况发生。在给药后,护理人员需要告知患者药物的使用方式、使用剂量,以及用药过程中的相关注意事项和禁忌,嘱咐患者需要在遵医嘱前提下进行用药,不可因为自身主观原因随便对用药剂量进行加减,更不能在医护人员不知情的情况下私自购买、服用其他药物。(5)做好患者的评估工作,加强预见性护理。在患者入院后,护理人员需要结合患者的实际情况对患者进行详细的全面评估,了解患者在入院后容易出现的不安全因素,做好记录,同时对患者实施预见性护理。对于存在高危风险的患者,护理人员可在患者的床前做好标志性符号,使其他护理人员在对工作时能够更加警惕。若对患者进行干预能够降低风险发生情况,也可从患者入手,例如:对于视力存在严重下降的患者,护理人员可以鼓励患者佩戴眼镜;对于听力不好的患者,护理人员可以鼓励患者佩戴助听器;对于行走不稳的患者,护理人员可以要求患者使用助行工具。实施这些措施后,能够有效降低患者在院以及护理期间安全隐患发生情况。

1.3 观察指标

详细统计风险事件发生率;对患者心理状态进行评估,HAMA量表对焦虑情绪进行评估,HAMD量表对抑郁情绪综合评估;随后,评估护理满意度,采用护理满意度量表,由三个等级组成。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件对比分析,计量资料、计数资料分别应用T检验、X²检验,表示方法为 \pm 、%,差异 $P<0.05$,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者风险事件发生率比较

研究组风险事件发生率低于参照组, $P<0.05$ 。如表1所示。

表 1: 两组患者风险事件发生率比较 (n/%)

组别	n	跌倒	坠床	其他	发生率
研究组	34	1 (2.94%)	0 (0)	0 (0)	1 (2.94%)
参照组	34	3 (8.82%)	2 (5.88%)	1 (2.94%)	6 (17.65%)
X2 值	/	/	/	/	4.3823
P 值	/	/	/	/	0.0418

2.2 两组患者心理状态比较 (P<0.05)。见表 2。
研究组患者护理后 HAMA 评分、HAMD 评分均低于护理前及参照组

表 2: 两组患者心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	HAMA 评分		HAMD 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	34	18.97 ± 3.54	8.78 ± 1.69	19.86 ± 3.17	7.98 ± 1.76
参照组	34	18.85 ± 3.46	13.37 ± 1.32	19.35 ± 3.34	13.64 ± 1.54
t 值		0.1608	14.1981	0.7346	16.0539
P 值		0.8726	0.0000	0.4645	0.0000

2.3 两组患者护理满意度比较 3 所示。
研究组患者护理满意度高于参照组, 差异有显著性 (P<0.05)。如表

表 3: 两组患者护理满意度比较 (n/%)

组别	n	十分满意	比较满意	不满意	满意度
研究组	34	20 (58.82%)	12 (35.29%)	2 (5.88%)	32 (94.12%)
参照组	34	14 (41.18%)	14 (41.18%)	6 (17.65%)	28 (82.35%)
X2 值	/	/	/	/	4.2207
P 值	/	/	/	/	0.0443

3 讨论

老年住院患者伴随不同疼痛, 影响身心健康, 极易出现跌倒等不良事件, 对护理工作提出较高要求^[4]。因此, 护理人员需具备耐心、细心, 并熟练掌握理论知识, 加强沟通能力、法律知识等方面, 促进综合素质有效提高^[5]。人文关怀理念护理干预为新型护理方案, 强调以人为本、预防大于治疗, 给予患者关心、支持, 满足个人需求, 包括心理需求、生理需求等, 有效促进治疗, 改善治疗效果^[6]。人文关怀理念护理干预强调预防大于治疗, 针对所存在的安全隐患, 首先采取措施进行干预, 有效避免发生^[7]。本文选取老年患者为对象, 在治疗过程中应用针对人文关怀理念护理干预, 内容包含病房护理、心理护理、健康宣教、用药管理等, 结果可见, 研究组风险事件发生率低于参照组, P<0.05。研究组患者在心理状态评分、护理满意度方面均优于参照组, 差异 P<0.05。证实了人文关怀理念护理具有显著应用价值。老年患者相较于其他年龄段的患者而言^[8], 更容易敏感、心理抗压能力也更为脆弱, 在生病后更容易多想 (例如认为自己治疗对家庭经济形成的负担较大等), 从而使患者治疗过程中内心的压力及负面情绪更为严重, 因此, 护理人员需要加强对老年患者的心理护理。另外, 规范性管理护理人员, 促进综合素质提升; 加强制度管理, 有理可依; 随后加强患者的管理, 坚持以患者作为护理中心开展护理, 包括环境管理、并发症管理、心理管理等, 促使患者疾病认知水平有效提高, 消除不良情绪, 积极配合治疗, 改善预后效果^[9]。

综上所述, 老年患者护理工作中实施人文关怀理念护理, 可有效减少

事故发生率, 避免护患纠纷, 促使患者负性情绪有效改善, 提高满意度。

参考文献:

- [1] 许克璞, 梁瑾, 李静. 人文关怀护理干预对老年多发骨质疏松化疗患者的临床应用效果[J]. 黑龙江医学, 2022, 46 (4): 501-503.
- [2] 王静, 席冰玉, 贾金侠. 人文关怀护理对改善老年骨伤患者术后疼痛及心理状况的作用分析[J]. 贵州医药, 2021, 45 (11): 1826-1827.
- [3] 李优优. 人文关怀在老年病房护理工作中的应用[J]. 特别健康, 2021 (36): 253-254.
- [4] 叶池林, 谭义林, 赵恩. 人文关怀在老年白内障患者术后护理中的应用效果评价[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13 (36): 187-190.
- [5] 方金赢. 人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及血糖的影响[J]. 河南医学研究, 2021, 30 (1): 169-171.
- [6] 崔红, 于红, 王小溪. 以人文关怀为主的优质护理干预在老年重症肺炎患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28 (7): 214-216.
- [7] 刘蔚, 阳绿清. 健康教育与人文关怀相结合的老年护理教学设计——以老年高血压病人的健康教育为例[J]. 广西教育 (中等教育), 2021 (8): 91-93.
- [8] 刁保琴. 观察人文关怀护理对老年慢性病患者负性情绪的影响[J]. 东方药膳, 2021 (9): 147.
- [9] 刘悦赞. 人文关怀护理对老年患者精神、疼痛及满意度的影响研究[J]. 养生保健指南, 2021 (31): 178.