

# 老年病护理中应用中医特色护理模式价值分析

崔英<sup>1</sup> 张娟<sup>2</sup>

(1.新疆医科大学第二附属医院 830000; 2.新疆医科大学第七附属医院 830054)

**摘要:**目的:分析老年病护理中应用中医特色护理模式价值。方法:摘选2021年我院70例老年病患者为研究对象,将其纳入对照组35例(传统护理),观察组35例(中医特色护理)。比较两组患者情绪状态评分、治疗依从性、护理满意度差异。结果:对照组患者依从性77.14%(27/35)、满意度82.86%(29/35),低于观察组91.43%(32/35)、97.14%(34/35),( $p < 0.05$ )差异明显。结论:临床护理老年病患者采用中医特色护理模式,能改善患者情绪状态,提升患者治疗依从性,进而增加患者护理满意率。

**关键词:**老年病;中医特色护理;效果

随着年龄的增长机体发生变化,老年人患有慢性病概率也在不断提高。临床工作中,多数老年患者因对自身疾病不是很了解,导致依从性较差,以致治疗效果很难达到预期的效果<sup>[1]</sup>。临床护理老年病患者需要重视病人心理变化,加强其对疾病的了解,有助于提升治疗效果预防相关并发症的发生,进而在增加治疗依从性的同时保障患者的生活质量<sup>[2]</sup>。中医特色护理融合传统护理方式,以满足老年患者对护理的需求,发挥中医特色进行有效的护理干预。

## 1.资料和方法

### 1.1 一般资料

选取2021年期间我院70例患者进行分析,对照组、观察组各35例。对照组患者平均年龄(71.07±2.13)岁,男女比例17:18。观察组男性患者19人,女性患者16人,平均年龄(70.96±4.55)岁。两组患者资料差异( $p > 0.05$ ),具备分组条件。

### 1.2 方法

**对照组:**指导患者按时用药,讲解治疗期间需要重视的注意事项。记录患者护理期间的病情变化,并及时反馈给医生,配合调整治疗方案。

**观察组:**(1)老年患者治疗过程中容易发生焦躁、悲观等不良情绪,中医理论认为思虑过度肝气郁滞加重脾气受损。护理要加强情绪引导和积极沟通的方式,帮助建立治疗信心,引导家属多陪伴多关心,通过亲情予以感化,进而提升治疗依从性<sup>[3]</sup>。护理人员需多普及中医治疗理念,注重药食同源以吃养病的作用。服药期间强调饮食与药物之间的互通效用,指导食物搭配药物可达到事半功倍的效果。外感风热患者进辛凉解表食物,外感风寒患者食用清热解表食物,肝肾阴虚患者补滋阴食物,阳虚患者温补食物<sup>[4]</sup>。(2)老年患者对自身疾病认知度较低,治疗中常会出现不配合治疗的情况,因此护理人员要积极与患者沟通,了解患者对自身疾病的认知情况,从而针对性开展健康宣教,在宣教中,首先告知患者情绪调节方式,后加强对患者的饮食干预,日常中指导患者使用清淡、易消化、低盐、低脂食物,减少油腻和生冷等食物的摄入,并告知其严禁烟酒,鼓励患者根据自身机体情况开展体育运动来提高身体免疫力,通过爬山、骑自行车、散步、太极等方式来扶正正气,预防疾病的发生。由于老年患者抗病能力差,需加强环境管理护理,室内温度、湿度、空气净化保持良好。鼓励患者轻度运动增进血液循环。可根据病情进行相应的穴位按摩增强体质,通过摩擦法、拍打法等方式进行保健按摩。

### 1.3 观察指标

比较两组患者情绪状态评分(SAS、SDS),以及治疗依从性、护理满意度差异。

### 1.4 统计学方法

资料运算由SPSS24.0软件进行,t检验。计算率%,均值( $\bar{x} \pm s$ ),统计学差异 $P < 0.05$ 。

## 2.结果

### 2.1 两组患者情绪状态情况比较

观察组患者SAS评分、SDS评分均低于对照组, $P < 0.05$ 差异体现统计价值。详见表1。

表1 患者情绪状态评分( $\bar{x} \pm s$ )分

组别	例数	SAS	SDS
对照组	35	53.78 ± 2.14	52.53 ± 2.19
观察组	35	42.56 ± 3.24	42.09 ± 3.21

### 2.2 两组患者治疗依从性和满意度比较

观察组患者治疗依从性、护理满意度高于对照组,组间差异显著 $P < 0.05$ 。详见表2。

表2 患者依从性、满意度差异(%)

组别	例数	依从性	满意度
对照组	35	77.14% (27/35)	82.86% (29/35)
观察组	35	91.43% (32/35)	97.14% (34/35)

## 3.讨论

随着我国人口进入老龄化,老年病患者不断增多<sup>[5]</sup>。临床常见患有内分泌性疾病、消化性疾病、心脑血管类疾病以及呼吸系统疾病等。日常护理老年病患者已成为新兴研究课题,老年患者具备年龄大、抵抗力差、各器官功能退化,自身免疫力减弱,对外界细菌病毒的抵抗力严重削弱等弱势,易引发多种疾病。大部分老年慢性病患者需要长期住院治疗,导致患者抵触情绪较强。常规护理服务更适用为普通患者,在护理老年慢病患者等方面还有待提升。护理老年患者需要更长的时间和更多的耐心,来满足患者对亲情关怀的渴求。护理人员需善于倾听老年患者的述求,了解患者的想法适时予以引导<sup>[6]</sup>。配合医生进行治疗的过程中,需要护理人员掌握专业的护理知识,熟知中医护理的特性,并融入到护理工作当中。中医理念以人文关怀情志护理为主,注重药食同补改善体内气机疏通经络,通过改善症状增强机体免疫力、调节内分泌,进而提高老年患者的生活质量。文中观察组患者情绪状态评分均低于对照组( $P < 0.05$ )。患者治疗依从性91.43%、护理满意度97.14%,高于对照组77.14%、82.86%。数据差异明显,以达到统计学意义 $P < 0.05$ 。

综上所述,中医特色护理能避免老年患者滋生不良情绪,进而增加患者治疗依从性和护理满意度,临床应用此项护理模式显现一定优势,适宜推广应用。

## 参考文献

- [1]苏振凤.在老年病护理中应用中医特色护理模式价值分析[J].2020, 29(21):146.
- [2]崔艳,张萍.在老年病护理中应用中医特色护理模式价值分析[J].2019, (1):157.
- [3]张园园.多种形式中医特色护理在老年康复科患者中的应用[J].中医药管理杂志, 2021, 29(14):129-130.
- [4]金赞,陈悦霞,陈丽华等.中医药文化建设在老年病科中医特色护理中的运用与成效[J].中医药管理杂志, 2021, 29(24):209-210.
- [5]黄玲,丁敏兰.中医特色护理在老年疾病护理中的应用效果[J].中国中医药现代远程教育, 2022, 20(03):155-157.
- [6]杨青青.中医护理技术应用存在的问题及对策介绍[J].东方药膳, 2021, (1):197.