

人性化服务在老年病护理中的应用体会

李玉莲, 孔娅玲*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院干部病房 云南昆明

【摘要】目的 对人性化服务在老年疾病护理中的应用效果进行分析。**方法** 研究分析人性化护理服务在老年疾病护理中的应用效果, 将本科 84 例住院老年患者作为研究对象, 使用电脑随机分组, 两组患者分别应用不同护理措施, 即常规护理和人性化护理服务干预, 比较护理结果。**结果** 经对比, 观察组患者生活质量显著高于对照组, 且护理满意度更高 ($P < 0.05$)。**结论** 在老年疾病的护理期间, 采取人性化护理可以有效的提科室室内护理质量, 改善患者的生活质量。

【关键词】 人性化服务; 老年病; 护理效果

【收稿日期】 2023 年 1 月 7 日

【出刊日期】 2023 年 1 月 30 日

【DOI】 10.12208/j.ijmd.20230020

Application experience of humanized service in geriatric nursing

Yulian Li, Yaling Kong*

Cadre Ward, the 920th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army
Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the application effect of humanized service in nursing care of geriatric diseases. **Methods** To study and analyze the application effect of humanized nursing service in the nursing of geriatric diseases, 84 inpatient elderly patients in our hospital were taken as the research objects, and they were randomly grouped by computer, and the two groups of patients were respectively applied with different nursing measures, namely routine nursing and humanized nursing Service Intervention, Comparing Nursing Outcomes. **Results** By comparison, the quality of life in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the nursing satisfaction was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** During the nursing of geriatric diseases, humanized nursing can effectively improve the quality of indoor nursing and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 humanized service; geriatrics; nursing effect

引言

随着当前社会经济的不断发展, 人均寿命逐渐提升, 而这也导致当前老龄化社会的到来, 老年疾病的发生几率不断上升, 对医疗机构提出了更高的要求。老年患者的身体机能和器官功能随着其年龄的提升在不断的下降, 因此这就会影响到患者的健康状态, 患者在器官功能受到损害时, 会出现功能障碍的情况, 且机体的抵抗力也在不断的下降, 一旦患者患病治愈就会比较慢, 而在这一期间需要长期住院进行治疗。在这时, 患者所采取的护理措施就会在很大程度上影响到患者的心理状态和生活质量以及身体健康。为了更好的促进患者护理效果的

提升, 本文就人性化服务在老年疾病中的应用效果进行分析, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 12 月至 2022 年 11 月分别是研究的开始和结束时间, 将这一期间在本科进行治疗的 84 例老年患者作为研究对象分组后比较两组患者的一般资料, 并通过表 1 显示对比结果。

1.2 方法

对照组患者在护理期间采取常规的护理干预措施, 即根据护理相关标准和要求进行护理干预, 对患者进行药物指导和日常护理操作, 观察组则是采

*通讯作者: 孔娅玲

取人性化护理服务, 详细护理步骤如下:

(1) 健康教育宣传工作。首先需要对科室护理人员开展护理培训, 培训后在科室建立专门的人性化护理小组, 小组成员需要为患者建立个性化的健康档案, 在健康档案中记录关于患者的病情信息和基本情况, 同时还需要定期检查患者的身体状况, 对其采取综合全面的评估方式, 并将患者身体状况的评估结果向患者进行讲解^[1]。同时科室内也通过视频或图片展的形式, 向患者及家属播放相关疾病的护理知识和注意事项等等, 让患者可以对疾病的发病机制和应对措施有更深入的了解, 从而改善患者的疾病认知水平, 提升患者的护理依从性。

(2) 饮食护理。老年患者的身体状态通常都比较弱, 因此恢复速度比较慢, 只有为患者制定合理的饮食规划才可以加速患者的康复速度, 保证患者充足的营养摄入。老年患者的饮食要少油少盐, 同时食用低脂肪的食物, 少食多餐, 尽量提升饮食种类的多元化, 多食用蔬菜水果等富含丰富纤维的食物^[2]。在生活中, 多喝水, 尽量戒烟戒酒, 忌辛辣刺激和生冷的食物。

(3) 用药干预。在用药期间, 需要为患者选择更适合其病情的药物, 根据患者的实际病情和不良反应以及药物禁忌, 为患者合理选择用药, 并告知患者用药时需要充分遵照医嘱进行服用, 护理人员需要将药物的正确服用方式、服用时间以及在用药后可能会发生的不良反应提前告知患者, 让患者对用药有更高的认知水平, 同时也提升患者的用药和理性, 提醒患者不良反应的可能表现形式, 为患者做好充分的心理准备, 避免护患纠纷的发生^[3]。

(4) 心理干预。老年患者在护理期间通常更容易出现心理压力和负性情绪, 有的患者认为是自己拖累了家庭, 甚至有放弃治疗的想法, 更多患者会出现焦虑和抑郁等负性情绪, 这些情绪的出现都会影响到患者的治疗效果以及康复速度等。这就需要

护理人员多和患者进行交流, 找到影响患者情绪的因素, 并对患者进行针对性的心理疏导, 鼓励患者以积极良好的心态和情绪面对治疗^[4]。与此同时也需要对患者家属采取适当的心理干预, 降低患者家属的压力, 让患者家属多陪伴患者, 并对患者进行积极引导, 关心理解患者, 从而改善患者的情绪状态。在护理期间, 护理人员还可以采取叙事护理的方法, 通过提前准备好的叙事访谈提纲来引导患者说出自己内心想法和感受, 对患者所表达的内容详细记录并解决。

1.3 观察指标

以两组患者的护理满意度和生活质量作为对比依据, 生活质量分别从生理领域、心理功能、社会关系和情感职能等四个维度进行评估。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件, 在进行分析处理后, 分别采取土标准差和 n (%) 来表达计量和计数, 并采用 t 和 χ^2 进行数据的检验。经过对比后, 如组间数据差异较大则通过 ($P < 0.05$) 进行表示。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者一般资料对比情况

2.2 表 2 为两组患者生活质量评分对比情况

2.3 表 3 为两组患者护理满意度对比情况

3 讨论

老年病在临床中是非常常见的疾病类型, 该疾病是指老年群体在一定的年龄段出现的与身体衰老有关系, 同时还具有自身特点的疾病, 该疾病一般都有着比较长的病程, 一旦患病需及时进行治疗, 否则就可能影响到患者的身体健康和生活质量。在临床中, 常见的老年病包括了肿瘤、高血压、冠心病、支气管炎和糖尿病等, 会导致患者死亡率骤增的疾病还有肺炎、脑出血、肺癌、胃癌等等, 因此及时有效的治疗措施对患者非常重要。

表 1 两组患者一般资料对比情况 ($\bar{x} \pm s, n, \%$)

组别	例数	年龄跨度 (岁)	平均年龄 (岁)	性别 (例)	
				男	女
观察组	42	60~85	72.35 ± 6.56	25 (59.52)	17 (40.47)
对照组	42	60~88	73.23 ± 6.83	26 (61.90)	16 (38.09)
χ^2/t 值			0.8564		0.7466
P 值			>0.05		>0.05

表 2 两组患者生活质量评分对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理领域	心理功能	社会关系	情感职能
观察组	42	62.45 ± 6.56	58.75 ± 6.53	77.84 ± 6.45	78.78 ± 1.35
对照组	42	35.65 ± 7.67	31.67 ± 7.55	46.78 ± 7.32	52.45 ± 1.46
χ^2 值		8.7866	7.5834	8.4643	8.4244
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者护理满意度对比情况 (n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	42	22 (52.38)	19 (45.23)	1 (2.38)	41 (97.61)
对照组	42	18 (42.85)	17 (40.47)	7 (16.66)	35 (83.33)
χ^2 值					8.7866
P 值					<0.05

不仅如此,在当前医疗水平不断提升的同时,护理工作也需要不断的改善,只有不断更新当前的护理理念才可以满足患者的治疗需求和心理需求。而人性化护理就是临床中在近年来常见的护理干预措施,该护理措施主要是以患者的个人需求为中心,更注重患者的感受,受到了医护人员和患者的广泛认可。该护理措施和传统的护理干预不同,传统护理更注重患者病情的好转以及治疗效果,忽略了患者本身的心理需求和感受,因此在传统的护理过程中,护患纠纷的发生几率也比较大,患者的护理满意度通常不是很高。使用人性化护理服务后,不仅将护理人员的传统护理理念进行了改变,还从患者的病情出发为每一位患者制定更加符合患者实际情况的护理干预措施,患者的需求得到了满足,因此护理依从性得到了提升,护理满意度也随之大幅度提升。有相关研究表明,为老年疾病患者采取人性化护理可以有效的促进患者护理效果的提升,同时患者的生活质量也会得到改善。

因此本文也对人性化护理服务的护理效果进行了分析,经过护理对比后发现,观察组患者的护理满意度为 97.61%,对照组患者的护理满意度为 83.33%,观察组患者的护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。不仅如此,观察组患者在生理领域、心理功能、社会关系和情感职能等四个维度的生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。由此可见,患者经过人性化护理后,对护理工作的满意度显著提升,与此同时护理工作的针对性和个性化的提升,也使患者的生活质量在护理期间得到了显著的改

善。在人性化护理服务的实施过程中,要持续性的提升护理人员的专业性,定期对护理人员开展培训,通过培训来提升护理人员的护理能力和专业水平,为护理人员树立人性化的护理理念,从而更好的将人性化护理理念应用在老年患者的护理过程中。该护理措施在提升患者医疗认知水平的同时,也大幅度的提升了护理人员的专业性,对护理人员和患者而言都是具有较高应用价值的。

综上所述,在老年患者的护理过程中,采取人性化护理服务可以有效的改善患者的护理满意度,提升患者生活质量,将科室内整体护理水平提升。

参考文献

- [1] 白丽莉.基于人性化理念的心理护理在内科住院病人中的应用[J].护理研究,2022,36(18):3379-3381.
- [2] 刘慎梅,刘沛君.人性化护理能力和职业尊重感在护士体面劳动感与责任知觉间的链式中介效应[J].护理学杂志,2022,37(15):12-16.
- [3] 张君.慢性肾衰竭患者血液透析护理中人性化护理模式的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(05):176-178.
- [4] 盛芸贤.人性化优质护理对老年下肢创伤骨折手术患者深静脉血栓形成的影响[J].血栓与止血学,2021,27(06):1067-1068.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS