

老年临终患者安宁疗护的临床实施

王英

云南省第一人民医院老年医学科 云南昆明

【摘要】目的 分析老年临终患者安宁疗护的临床实施。**方法** 选取时间段为2018.5月~2020.5月之间, 我院收治的46例老年临终患者, 将其作为本次实验的研究对象, 并在入组后采用摸球法随机分为对照组和观察组, 每组患者23例。实施常规护理的为对照组, 实施安宁疗护护理的为观察组, 对比两组患者家属对护理工作的满意度。**结果** 对比两组患者家属满意度, 观察组为95.65%, 对照组为82.61%, 观察组明显优于对照组, ($P < 0.05$), 具有统计学意义。**结论** 安宁疗护在老年临终患者的护理中有着显著的效果, 不仅可以提高患者的舒适度和安宁度, 还有助于患者家属满意度的提升。

【关键词】 老年临终患者; 安宁疗护; 临床疗效

The clinical practice of nursing care for elderly dying patients

Ying Wang

Department of Geriatrics, the First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the clinical implementation of nursing care for elderly dying patients. **Method:** The selected time period is from May 2018 to 2020.5. 46 elderly dying patients admitted to our hospital were selected as the research object of this experiment. After being enrolled, they were randomly divided into control group and observation group by touching the ball. Group, 23 patients in each group. The control group was given routine care and the observation group was given tranquility care. The satisfaction of the families of the two groups of patients with nursing work was compared. **Results:** Comparing the satisfaction of family members between the two groups, the observation group was 95.65% and the control group was 82.61%. The observation group was significantly better than the control group ($P < 0.05$), which was statistically significant. **Conclusion:** Anning therapy has a significant effect in the care of elderly dying patients. It can not only improve the comfort and tranquility of patients, but also help improve the satisfaction of patients' families.

【Keywords】 Elderly Dying Patients; Anning Treatment; Clinical Efficacy

前言

安宁疗护指的是对终末期患者及其家属实施全程的临终护理干预, 主要包括了生理、心理、精神和社会等方面, 从而可以改善患者的心理状态, 提高患者的舒适度, 使患者可以安宁、舒适、有尊严的结束生命的最后历程。与常规的护理模式相比, 安宁疗护更加具有针对性, 能够为患者及其家属实施优质、全面的护理服务, 以改善其负面情绪, 增强患者在情感和安全方面的归属, 具有较高的应用价值。基于此, 本次实验将采用对照实验的方式, 对比分析了老年临终患者安宁疗护的临床实施, 报

告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验将选取我院46例老年临终患者作为研究对象, 纳入时间为2019.5月~2020.5月, 在入组后需要根据护理模式的不同进行随机分组, 一组为对照组, 一组为观察组, 每组患者例数均为23例。本次实验已获得医院伦理委员会批准, 经沟通后所有患者家属均为自愿参与实验, 并签署知情同意书, 符合入组标准。对照组中, 男女患者例数分别为12例和11例, 年龄区间65~82岁, 平均年龄为(70.32

±1.26)岁;观察组中,男女患者例数分别为14例和9例,年龄区间63~81岁,平均年龄为(69.53±1.43)岁;对比两组患者一般资料,数据差异不具有统计学意义,对实验结果无影响,($P>0.05$),可以进行对比分析。

1.2 方法

给予对照组患者常规的护理措施,即包括了用药指导、饮食护理等;观察组患者则是实施安宁疗护护理措施,具体内容如下:

(1)疼痛护理:在临终阶段受到病情的影响,大多数患者会出现疼痛症状,对生理和心理造成严重的影响,所以护理人员需要对患者的疼痛程度进行评估,了解患者的疼痛部位、性质和特点,并根据患者的实际情况制定出针对性的疼痛干预措施,以缓解患者的疼痛状况^[1]。具体来说,对于疼痛程度较轻的患者,可以采用按摩、热敷等方式来进行缓解,而对于疼痛程度较重的患者,则需要遵医嘱使用镇痛药物,以减轻患者因疼痛而受到的影响。

(2)皮肤护理:由于在住院期间患者需要以卧床休息为主,进而造成了皮肤出现破损的风险性增加,且老年患者的皮肤状况较差,身体机能也在逐渐下降,进而更加容易日出现压疮、溃烂等皮肤问题,甚至是因为皮肤完整性受损而出现感染。所以,护理人员需要加强对患者的皮肤护理,定时进行翻身,保持床单位和患者身体的清洁卫生,并对存在压疮风险性的患者,及时使用减压工具和保持老年患者皮肤的清洁、滋润,以避免皮肤压疮的形成。

(3)躁动护理:终末期病人在临终前受到疾病的影响和药物的副作用等,会处于谵妄的状态下,且时常会出现躁动反应,对自身的安全造成威胁,护理人员则需要加强对患者的安全管理,避免过度的约束和束缚病人,并指导患者家属多陪伴患者,给予患者充足的关心和爱护,从而可以满足患者的情感需求,稳定患者的情绪^[2]。同时,通过帮助患者保持正确的方面感,也能够起到改善患者谵妄的措施,如在病房内悬挂钟表和日历等,均会使患者保持正确的时间感和空间感,避免谵妄的加重。

(4)心理护理:临终患者的心理较为敏感,容易出现焦虑、抑郁等负面情绪,甚至是产生悲观消极的状态,因此护理人员需要对患者进行心理护理,加强与患者的交流沟通,了解患者的心理状态,从

而可以进行有针对性的开导,使患者可以正确的看待疾病。同时,护理人员在与患者交流时需要注意自己的语言和态度,尽量以温和舒适的语言与患者交流。

(5)临终护理:对于老年临床患者来说,在终末期阶段身体的各项系统都在逐渐的衰竭,身体机能也在不断的下降,不再需要进行饮食和饮水,所以护理人员可以指导患者家属使用脱脂棉等来湿润患者的口腔,获取少量的水分^[3]。同时,在此阶段的患者会出现无助恐惧的状态,护理人员则需要指导患者安抚患者,陪在患者床前握住患者的双手,使患者的安全得到满足。

(6)家属安抚:在病人离世后,护理人员需要对患者的家属进行安抚,为其留出一定的时间与患者进行告别,避免患者家属过于悲伤。同时,需要对患者进行相应的处理,如撤掉管道、填塞等,并尊重患者及其家属的信仰,若患者家属存在不同的信仰,则需要根据患者家属的需要进行处理^[4]。此外,针对于情绪较为激动的患者家属,护理人员也需要对其进行心理疏导,让患者家属可以正确看待亲人的离世,减轻其内心的痛苦。

1.3 观察指标

将不同护理措施下两组患者家属的满意度作为本次实验的观察指标。采用问卷调查的方式来进行满意度的统计,其中包括了非常满意、满意和不满意,总满意度=非常满意率+满意率。

1.4 统计学处理

本次实验中对照组和观察组患者的各方面数据均使用统计学软件 SPSS22.0 进行分析和处理,以(%)表示为患者家属的满意度,经 X^2 值检验后,以($P<0.05$),表示为数据差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 (见表1)

表1 两组患者家属满意度对比(%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	23	18	4	1	95.65%
对照组	23	14	5	4	82.61%
X^2 值					12.7924
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

据表 1 可知, 实施安宁疗护的观察组患者, 其患者家属满意度明显更高, ($P < 0.05$), 具有统计学意义。

3 讨论

对于老年临终患者来说, 其在终末期阶段不仅受到病痛的折磨而对生理造成影响, 心理也会出现较大的压力, 担心自己即将死去和离开自己的亲人, 进而会出现悲观抑郁等不良心态^[5]。而近年来随着医疗卫生的不断发展, 对于终末期病人护理的重视度也在不断的提高, 如安宁疗护护理模式的推行, 明确了对终末期患者的护理干预措施, 强调了对患者的各方面护理和全程干预, 确保患者可以在生命最后的阶段得到尊重和爱护, 进而可以使患者能够有尊严的离开^[6]。具体来说, 安宁疗护主要是在常规护理的基础上, 对患者进行心理、精神、疼痛、皮肤等多方面的护理, 不仅可以有效的改善患者在临终阶段的身体疼痛症状, 还能够改善患者及其家属的负面情绪, 缓解其心理压力, 降低其因为死亡而产生的恐惧感和焦虑感。

根据本次实验结果可知, 实施安宁疗护的观察组患者, 其家属满意度为 95.65%; 而实施常规护理的对照组患者, 其家属满意度为 82.61%; 观察组明显优于对照组, ($P < 0.05$), 具有统计学意义。由此可知, 安宁疗护在老年临终患者的护理中应用效果显著, 不仅可以有效的改善患者心理和生理状态, 满足患者在情感、心理、安全等方面的需求, 还能够提高患者家属对于护理工作的满意度, 具有较高的应用价值, 值得进行临床推广和应用。

参考文献

[1] 高莹莹, 孙宇佳. 综合性医院安宁疗护模式的构建及其

在临终患者中的应用效果[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 04: 797-800.

- [2] 王晓华, 孟伟康, 梁晓慧, 温博. 安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响[J]. 河北医药, 2017, 22: 3506-3508.
- [3] 许黎婉. 老年临终患者安宁疗护临床实施的效果分析[J]. 山西医药杂志, 2019, 19: 2431-2433.
- [4] 刘丹, 黄荣, 周肖宇, 王玉慧. 肿瘤晚期患者临终期采用安宁疗护的效果分析及中期生活质量影响[J]. 吉林医学, 2019, 12: 2944-2945.
- [5] 王颖, 芦玉兰. 探讨为血液透析患者临终阶段开展安宁疗护的可行性[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 10: 111+118.
- [6] 赵世娣, 张春晓, 胡月, 王文闻. 安宁疗护对老年肿瘤临终患者家属心理情绪状态及心理应激状态的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 19: 3210-3213.

收稿日期: 2020 年 9 月 16 日

出刊日期: 2020 年 10 月 16 日

引用本文: 王英, 老年临终患者安宁疗护的临床实施[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(6): 750-752.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200233

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS