

## 人文关怀护理在老年患者心理护理中的实施观察

何思文, 杨玲丽, 青娟

首都医科大学附属安贞医院南充医院(南充市中心医院) 四川南充

**【摘要】目的** 探析老年患者心理护理中采取人文关怀护理的效果。**方法** 将82例老年患者设为研究对象, 抽取于本院, 抽取时间范围为2023年2月-2024年2月期间。通过采取随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组。其中参考组行常规心理护理, 实验组则采取人文关怀护理干预, 每组41例, 评价两组效果。**结果** 实验组负面情绪评分低于参考组( $P<0.05$ )。实验组护患纠纷发生率低于参考组( $P<0.05$ )。**结论** 老年患者心理护理中采取人文关怀护理效果更为凸显, 能够显著缓解其负面情绪, 减少护患纠纷发生。此种方法值得推广。

**【关键词】** 老年患者; 心理护理; 人文关怀护理; 负面情绪评分; 护患纠纷发生率

**【收稿日期】** 2024年11月5日

**【出刊日期】** 2024年12月25日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240439

### Observation on the implementation of humanistic care nursing in the psychological care of elderly patients

Siwen He, Lingli Yang, Juan Qing

Anzhen Hospital Affiliated to Capital Medical University, Nanchong Hospital (Nanchong Central Hospital),  
Nanchong, Sichuan

**【Abstract】Objective** To explore the effectiveness of adopting humanistic care in psychological care for elderly patients. **Methods** 82 elderly patients were selected as the study subjects and selected from our hospital, with a sampling period from February 2023 to February 2024. The above patients were divided into a reference group and an experimental group by using a random number table method. The reference group received routine psychological care, while the experimental group received humanistic care intervention, with 41 cases in each group. The effects of the two groups were evaluated. **Results** The negative emotion score of the experimental group was lower than that of the reference group ( $P<0.05$ ). The incidence of nurse patient disputes in the experimental group was lower than that in the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The use of humanistic care in psychological care for elderly patients has a more prominent effect, which can significantly alleviate their negative emotions, reduce the occurrence of nurse patient disputes, and help improve their quality of life.

**【Keywords】** Elderly patients; Psychological care; Humanistic care and nursing; Negative emotion score; The incidence of nurse patient disputes; Quality of life

目前, 全球大部分国家都面临着人口老龄化这一公共问题, 而我国则是全球老年人口最多的国家<sup>[1]</sup>。随着社会经济发展, 人民生活水平不断提高, 家庭结构发生很大变化, 独生子女逐渐增多, 使得老人在家中所扮演的角色日趋重要, 这就造成了老年人群数量迅速增长。随着老年人口数量的上升, 对卫生服务的需求也随之增加, 这为老年病人的护理工作带来了前所未有的挑战。

现代医学的模式已经从传统的“生物医学模式”演变为“生理-心理-社会医学模式”, 这种转变更加强调对患者心理状态的关心, 体现了人道主义精神, 即提供

人文关怀、全面和人性化的服务体系, 这一转变已经得到了越来越多人的认可和重视。为此, 探析老年患者心理护理中采取人文关怀护理的效果。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

将82例老年患者设为研究对象, 抽取于本院, 抽取时间范围为2023年2月-2024年2月期间。通过采取随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组。其中参考组行常规心理护理, 实验组则采取人文关怀护理干预, 每组41例。其中参考组男、女分别为22例、19例, 年龄60-89岁, 均值范围(73.42±2.14)岁。

实验组男、女分别为 21 例、20 例, 年龄 61-87 岁, 均值范围 (73.65±2.34) 岁。两组资料对比差异小 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 纳入及排除标准

### 1.2.1 纳入标准

(1) 患者年龄应达到或超过 60 周岁, 符合老年人群体的定义。(2) 患者能够理解和接受纳入研究所涉及的诊疗过程和潜在风险, 自愿签署知情同意书。(3) 患者的身体状况相对稳定。

### 1.2.2 排除标准

(1) 存在严重认知障碍或精神疾病的患者。(2) 存在严重的心肺疾病、肝肾功能不全等生命体征不稳定的患者。(3) 患有恶性肿瘤、严重感染、自身免疫性疾病等。

## 1.3 方法

### 1.3.1 参考组

本组采取常规心理护理, 如护理人员应通过沟通、安慰和支持, 帮助患者减轻心理压力, 消除不良情绪。关注患者情绪变化, 及时采取措施缓解患者紧张、抑郁等负面情绪, 促进患者情绪稳定。耐心解答患者疑问, 为其提供准确、全面的信息, 帮助他们了解病情和治疗进展, 增强信心。

### 1.3.2 实验组

本组在上述基础上采取人文关怀护理, 方法详见下文:

(1) 尊重个人意愿与自主选择权: 在人文关怀护理理念下, 老年患者被视为具有独立思考 and 决策能力的个体, 他们有权自主选择适合自己的治疗方式和生活习惯。医护人员应当充分尊重患者的意愿, 不强迫或忽视他们的选择, 而是通过提供多种护理方案, 让患者能够根据自己的需求、偏好以及生活背景做出合适的选择。例如, 在治疗计划中, 考虑患者的宗教信仰、文化背景和个人信仰等因素, 确保他们的决定符合自身的价值观和生活方式。

(2) 维护尊严与自主权: 在护理过程中, 医护人员应当尊重并保护患者的隐私权, 避免在公共场合讨论患者的私人信息, 以保障患者的尊严不受侵犯。同时, 鼓励患者积极参与自我照护过程, 通过适当的方式赋予患者一定的自主权, 让他们在护理过程中感受到自己的价值和尊严。例如, 让患者参与制定护理计划、进行日常自我监测等。

(3) 提供个性化护理服务: 鉴于老年患者的身体状况、心理需求和社会背景各异, 人文关怀护理强调提

供高度个性化的服务。医护人员需根据每位患者的具体情况, 包括生理条件、认知能力、情感需求和社会环境等, 制定出针对性的个性化护理计划。这不仅包括对身体疾病的关注, 还涵盖了对心理和社会层面的深度关怀, 以全面满足患者在这些方面的需求。

(4) 关注情感与社会参与: 护理人员需要深入了解患者的情感状态, 积极与患者进行沟通交流, 倾听他们的需求和困惑, 理解他们的感受和情绪。同时, 鼓励患者参与社会活动, 增加他们的社会交往和互动, 帮助他们重新建立社会关系, 增强归属感和自我价值感。例如, 为患者组织集体活动、提供社交机会等。

(5) 促进社会融合与心理健康: 护理人员应积极促进患者的社会融合, 通过组织多样化的集体活动、建立互助小组等方式, 帮助患者重新建立社会关系, 增强归属感和认同感。同时, 关注患者的心理健康状况, 提供必要的心理咨询和疏导服务, 帮助他们正确面对生活中的挑战和困难。例如, 开展心理讲座、提供心理咨询服务等。

(6) 提供情感支持与沟通: 护理人员要以耐心、倾听和理解的态度对待患者, 积极回应他们的需求和感受。通过定期的交流沟通、及时的安慰和鼓励以及适当的情感支持, 帮助患者增强信心、缓解焦虑和孤独感。让患者在面对疾病和困难时感受到温暖和支持, 从而更好地配合治疗并提高生活质量。

(7) 关注疼痛与安全: 老年患者往往伴随着不同程度的疼痛问题, 疼痛不仅影响他们的生活质量, 还可能加重心理负担。因此, 护理人员需要对患者的疼痛问题进行全面评估和管理, 采取有效的镇痛措施减轻患者的痛苦。同时, 注重患者的安全问题至关重要, 医护人员应消除潜在的安全隐患, 积极预防跌倒、误吸等意外事件的发生。

(8) 提供健康知识 with 营养指导: 老年患者需要了解与自身疾病相关的健康知识和营养知识, 以便更好地管理自己的健康状况。人文关怀护理应包括健康教育和营养指导的内容, 向患者普及疾病的预防、治疗和康复知识以及营养学建议, 帮助他们掌握科学有效的自我管理方法。例如, 提供合理的饮食建议和营养搭配方案、指导患者进行适当的运动等。

## 1.4 疗效标准

### 1.4.1 负面情绪评分

采取 SDS、SAS 量表对两组负面情绪情况进行评价, 得分越高, 则负面情绪越严重。

### 1.4.2 护患纠纷发生率

观察两组护患纠纷发生情况。

### 1.5 统计学方法

本次研究结果数据采取 SPSS 23.0 计算。其中负面情绪评分、生活质量为计量资料, 采取  $(\bar{x} \pm s)$  表达, 以  $t$  检验; 护患纠纷发生率及满意度为计数资料, 采取 (%) 表达, 以  $(\chi^2)$  检验。若  $P < 0.05$ , 提示两组对比差异有统计学含义。

## 2 结果

### 2.1 负面情绪评分对比

表 1 显示, 实验组负面情绪评分低于参考组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 护患纠纷发生率对比

表 2 显示, 实验组护患纠纷发生率低于参考组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 负面情绪评分对比  $(\bar{x} \pm s)$  (分)

组别	例数	焦虑	抑郁
实验组	41	31.23 ± 3.23	32.47 ± 2.68
参考组	41	46.54 ± 2.36	48.76 ± 2.78
$t$	-	24.506	27.012
$P$	-	0.001	0.001

表 2 护患纠纷发生率对比[n,(%)]

组别	例数	护患纠纷发生率 (%)
实验组	41	2 (4.88%)
参考组	41	8 (19.51%)
$\chi^2$	-	4.100
$P$	-	0.043

## 3 讨论

老年患者情绪状态指数普遍偏低, 主要表现为情绪波动大、焦虑、抑郁等。这可能与身体疾病、生活环境变化、社会角色转变等因素有关。同时, 老年患者心理障碍程度因人而异, 但普遍较高。常见的心理障碍包括失眠、记忆减退、认知障碍等。这些障碍可能影响患者的日常生活和社交能力。人文关怀护理是一种在医疗护理过程中, 以人为本, 关注患者的身体、心理、社会和文化需求的护理方式<sup>[2]</sup>。

本次研究中在老年患者心理护理中采取人文关怀护理, 结果显示, 实验组负面情绪评分低于参考组 ( $P < 0.05$ )。实验组护患纠纷发生率低于参考组 ( $P < 0.05$ )。提示人文关怀护理效果较为凸显。

这种护理方式强调个体差异性和情感需求, 致力于建立信任关系, 使患者在医疗过程中感受到更多的关心和支持, 有助于减轻患者的心理负担, 缓解负面情绪。在医疗过程中, 由于沟通不畅、理解不足等原因, 患者和医护人员之间可能会出现矛盾和纠纷。而人文关怀护理强调与患者建立良好的沟通和信任关系, 通过倾听、解释和安慰等方式, 增进彼此的理解和信任, 从而减少纠纷的发生<sup>[3-5]</sup>。

综上所述, 老年患者心理护理中采取人文关怀护理效果更为凸显, 能够显著缓解其负面情绪, 减少护患

纠纷发生, 同时有助于提高其生活质量, 为此患者相对满意。

## 参考文献

- [1] 张庆娜, 徐冬菊, 李若男. 人文关怀护理在老年慢性病伴抑郁患者中的影响[J]. 心理月刊, 2022, 12(2): 212-214.
- [2] 李淑侠. 人文关怀联合心理护理对老年脑梗死患者负性情绪及治疗依从性的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023, 32(1): 124-125.
- [3] 李茂英, 樊华. 人文关怀结合心理护理对老年痴呆患者激越行为及治疗依从性的影响[J]. 临床医学工程, 2023, 30(8): 1157-1158.
- [4] 李春兰, 马从忆. 人文关怀护理对 ICU 患者心理状态、不良事件发生情况及对护理满意度的影响[J]. 当代医药论丛, 2024, 22(26): 148-150.
- [5] 叶静. 人文关怀理念在老年冠心病护理满意度分析[J]. 基础医学理论研究, 2023, 5(2): 26-28.

版权声明: ©2024 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