

# 老年病护理中人性化护理的应用研究

薛 莲

西宁市第三人民医院 青海 西宁 810000

**摘要：**目的：探究老年病护理中人性化护理的应用效果。方法：选取我院2022年3月~2023年4月期间收治的老年病患者186例为研究对象，使用Excel数字随机分组法将患者分为2组，对照组和实验组患者各93例，对照组采取常规护理措施，实验组采取人性化护理措施，对住院质量、生活质量以及护理满意度进行比较。结果：实验组住院质量、生活质量以及护理满意度均高于对照组，比较结果差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论：对于老年病护理的临床护理，可以采取人性化护理措施，该方法能够改善患者住院质量、提高生活品质和护理满意度，值得进一步推广应用。

**关键词：**老年病；护理；人性化

随着社会发展进步，群众对健康的要求逐渐提高，这增加了医院对于医疗服务质量的重视程度<sup>[1]</sup>。为了使患者的护理服务需求获得极大满足，医院需要及时探索出高效、安全的护理方法优化护理工作。传统护理的效果明显，但是其并不能充分满足患者的护理需求。治疗疾病期间，人性化护理能够给予患者更加高质量的服务，该护理模式注重患者的真实感受，能够充分尊重、关心患者，从患者层面出发思考问题。现代医疗模式的不断发展，人性化护理服务越来越成为护理的重点所在，在老年病护理中对这一模式进行应用，对于患者护

理依从性的提高发挥重要作用<sup>[2]</sup>。本次研究针对老年病护理中人性化护理的应用展开探析，现报道如下。

## 1 一般资料

1.1 选取我院2022年3月~2023年4月期间收治的老年病患者186例为研究对象，使用Excel数字随机分组法将患者分为2组，对照组和实验组患者各93例。纳入指标：①年龄  $\geq 60$ 岁；②住院时间  $\geq 7$ d；③签署知情同意告知书。排除指标：①认知、精神和沟通障碍者；②急性加重患者。患者一般资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )，详见表1。

表1 两组患者一般资料比较[n,  $\bar{x} \pm s$ ]

组别	例数	例数		年龄	均龄
		男性	女性		
对照组	93	48	45	60~72岁	(65.25±2.67)岁
实验组	93	47	46	60~73岁	(65.19±2.58)岁

## 1.2 方法

对照组：常规护理。①疾病科普：入院后根据患者病情讲解心脑血管疾病、呼吸道疾病以及泌尿系统疾病等常见老年病的发生原因、影响因素和预防措施，使患者对响应病症产生初步认识与了解。②体征监测：动态监测患者体征，定期监测血糖、血压和心率等体征变化；③保持良好住院环境：合理调整病房温湿度，定期开窗通风，叮嘱患者及家属禁止在病房吸烟和酗酒，每日早中晚清理病房垃圾并进行消毒。

观察组：人性化护理。常规护理基础上采取以下措施：①建立护理小组：由经验丰富护理人员组成护理小组，对所有成员进行培训、考核，为患者创建健康档案，检查其身体情况并及时评估，确保患者能够掌握自身身体情况及病情进展，避免引起意外情况。②健康教育：大部

分患者由于缺乏对于疾病知识的了解，因此其治疗依从性及配合度相对较低，对此护理人员则需要从患者病情现状、文化程度等出发开展健康教育，可以采用观看视频、发放健康教育手册等方式普及疾病知识，同时护理人员也可以借助互联网的优势展开宣教工作，创建微信群，在微信群中分享疾病资料，使患者之间能够相互沟通和交流，提高其积极性。这样一来，通过展开健康宣教，能够进一步增强患者对于疾病知识的了解，纠正其错误认知，明确疾病诱发因素、治疗方式注意事项等，在提高患者自护能力的同时有利于提高其依从性。③心理护理：对于老年患者，由于其身体各项机能逐渐衰退，其面对自身疾病时很容易产生负面情绪如抑郁、焦虑等，对此护理人员要主动与患者沟通，明确其内心所思所想，一旦发现不良情绪，则需要第一时间进行疏导，使患者能够保持积极乐

观的心理状态,提高其治疗信心。不仅如此护理人员还要引导患者家属为患者提供家庭和社会支持,使其能够感受到来自于家庭的关爱和鼓励。④生活护理:饮食方面,患者应坚持低盐、低脂、低胆固醇的基本原则,合理增加水果、蔬菜摄入,尽量不要食用生冷、辛辣以及刺激性明显的食物,护理人员则从患者现实情况出发制定饮食计划,使患者能够科学饮食,确保机体营养均衡;运动方面,合理运动对于患者身体素质的增强极为有利,有利于加速病情康复,因此治疗期间,护理人员应从患者身体素质、病情现状、耐受程度等层面出发制定运动计划,使患者能够科学运动。

### 1.3 观察指标

**住院质量:**住院质量评价包括住院环境质量、住院服务质量和住院体验度3项评价内容。院环境质量评价主要有卫生情况、病房舒适度、饮食质量、睡眠质量以及用药服务质量等15项内容,每项内容0~3分,共0~45分;住院服务质量评价涉及护理人员态度、入院指导体验度、病症预防和治疗教育、咨询服务等20项内容,总分0~40分;住院体验度评价内容共10项,总分0~30分。以上评价分数越高表示对应的住院质量越高。

**生活质量:**生活质量评价包括饮食质量、情绪状态和生理状况等3项评价内容。饮食质量评价以本院自制

FC量表为主,主要以频率法和摄入量法进行评价,调查范围为1d内患者食物摄入类型、摄入量和频率等为主,通过电子数据处理系统处理后获得均值,评分范围0~50分,分数高表示饮食质量好;情绪状态采用改良SAS量表<sup>[3]</sup>,评价内容涉及情感、人际、感觉等方面的内容,总分0~60分,分数高表示情绪状态稳定;生理状况评价主要以护士询问患者生理感受为主,根据患者描述进行打分,总分0~100分,分数高表示生理状态好。

**护理满意度:**采用本院住院患者护理满意度调查量表,调查内容共20项,总分0~100分,总分0~100分。具体评价标注如下:不满意:0~25分;基本满意:25~50分;比较满意:50~75分;非常满意:75~100分。总满意度=(非常满意+较为满意+基本满意)/样本数×100%。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS21.0统计学软件对数据进行分析,计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料以百分数(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 住院质量比较

实验组住院环境质量、住院服务质量和住院体验度等项目的评分均低于对照组( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 住院质量比较[ $n, \bar{x}\pm s$ ]

组别	例数	住院环境质量	住院服务质量	住院体验度
对照组	93	35.36±2.87	28.56±3.54	22.65±2.87
实验组	93	39.68±2.31	33.67±3.29	26.21±1.98
$t$		11.308	10.197	9.846
$P$		0.000	0.000	0.000

### 2.2 生活质量比较

实验组饮食质量、情绪状态和生理状况等评分均高

于对照组( $P < 0.05$ )。见表3。

表3 生活质量比较[ $n, \bar{x}\pm s$ ]

组别	例数	饮食质量		情绪状态		生理状况	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	93	32.36±2.27	37.65±2.64	35.62±2.69	38.67±2.24	56.36±2.69	76.35±2.58
实验组	93	32.28±2.31	40.03±2.37	35.59±2.58	42.35±2.18	56.28±2.71	84.43±2.67
$t$		0.238	6.469	0.078	11.354	0.202	20.987
$P$		0.812	0.000	0.938	0.000	0.840	0.000

### 2.3 护理满意度比较

实验组总满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。见表4。

表4 护理满意度比较[ $n, \%$ ]

组别	例数	非常满意	比较满意	基本满意	不满意	总满意度(%)
对照组	93	31	16	21	25	73.12

续表:

组别	例数	非常满意	比较满意	基本满意	不满意	总满意度 (%)
实验组	93	39	25	18	11	88.17
$\chi^2$						6.751
<i>P</i>						0.034

### 3 讨论

老年病是老年群体易发和常见疾病总称, 发病率与年龄呈线性关系<sup>[4]</sup>。老年群体身体机能急剧下降, 免疫能力也随之下落, 加之一些慢性疾病成年累月的积累, 容易出现突发性疾病和慢性加重型疾病, 因此住院概率大大增加。在众多老年病中, 心脑血管疾病发生率特别高, 如糖尿病、冠心病和高血压等, 而且许多患者都存在着伴随性疾病, 经常多种病症同时发生<sup>[5]</sup>。治疗老年病的过程中, 必须采取合适的方法进行护理, 这样可以有效降低老年病加重的风险, 改善预后效果。常规护理的主要关注点在于病情表现和发展情况, 但对于很多老年患者而言, 治疗隐私和尊严的保护和人性化的服务也很关键, 这是因为很多老年群体行动不便, 其治疗寻求区别于一般人, 如果采取常规方法进行护理, 无法满足老年群体的个体需求。人性化护理是一种以治愈疾病或改善症状为主要目的, 同时关注老年人的个体差异, 在尊重其尊严和满足其差异化需求的基础上而采取针对性和有效性的措施对其开展护理, 最大限度为老年患者提供优质的服务, 促进老年患者康复的方法, 其在临床有着极为重要的应用<sup>[6]</sup>。一些研究表明, 随着老年人年龄增加, 其对于人性化护理的需求也越来越大, 李佳佳通过对25所医院1687名老年患者进行调查发现, 超过67%的60~65岁的患者对于护理过程中人性化的有着较高的关注度, 而65~70的老年患者中这一占比达到75%, 70岁以上老年人占比达到95%<sup>[7]</sup>。因此, 为老年病患者提供人性化护理服务既是对老年患者的一种尊重, 也是对护理工作的一种热爱。

本实验结果表明, 人性化护理在改善老年患者住院质量、提高生活品质以及满意度方面具有良好效果。住院环境质量、住院服务质量和住院体验度等3项住院质量评分结果可以说明接受人性化护理的老年病患者住院期间接受到了良好的护理服务, 其对于住院服务的认可度较高。饮食质量、情绪状态和生理状况直接反映了患者

的生活品质, 从评分结果来看, 两组患者的饮食质量、情绪状态和生理状况等均得到改善, 从改善幅度或评分差来看, 实验组更为理想。实验组有88.17%的患者认为护理人员提供的护理服务比较理想, 这一比例高于对照组的73.12%。从试验结果分析可以看出, 人性化护理在老年患者心目中具有较高的地位和认可度, 这可能与人性化护理具有较高的针对性有关, 因为护士在开展护理工作前需要对老年患者的病情、病例以及临床表现等进行调查, 根据患者的临床资料分析其住院需求, 在此基础上设计针对性的护理方案, 较大限度地满足患者的需求。因此, 在后续护理过程中, 应该将人性化护理模式继续开展下去, 并在护理过程中不断优化与调整护理内容和方法, 更好地为老年病患者提供理想服务。

综上所述, 对于老年病护理的临床护理, 可以采取人性化护理措施, 该方法能够改善患者住院质量、提高生活品质和护理满意度, 值得进一步推广应用。

#### 参考文献

- [1] 马文静, 靳瑶. 人性化护理在糖尿病护理中的应用效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (12): 109-110.
- [2] 韩宁. 人性化护理对行结肠镜检查老年患者的影响 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (12): 205-207.
- [3] 肖欣雨. 人性化护理在功能性子宫出血患者护理中的应用效果 [J]. 吉林医学, 2023, 44 (12): 3610-3613.
- [4] 秦浏洋. 人性化护理在经ERCP治疗胆总管结石患者中的应用效果 [J]. 现代养生, 2023, 23 (23): 1824-1826.
- [5] 王欣. 中医护理结合人性化护理在胃癌患者中的应用效果 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27 (33): 136-138.
- [6] 周彬, 王亚丽. 人性化护理对慢性肾衰竭患者血液透析心理状态、满意度的影响 [J]. 吉林医学, 2023, 44 (11): 3184-3187.
- [7] 张丹丹, 苗伟亚. 食管癌放疗中人性化护理的效果及对满意度的影响分析 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (21): 175-177.