

多元化护理模式在老年营养不良患者中的应用

陈英 于黎燕

长宁区精神卫生中心 上海 200335

摘要: 本研究旨在探讨多元化护理模式在老年营养不良患者护理中的应用效果。通过对比常规护理与多元化护理模式下患者的不良反应发生率、生活质量等指标,分析多元化护理模式的实际应用价值。结果表明,多元化护理模式能显著降低老年营养不良患者的不良反应发生率,提高患者的生活质量。

关键词: 多元化护理模式; 老年; 营养不良; 护理应用

引言: 老年营养不良是临床常见的严峻挑战,其背后因素复杂,主要包括老年人消化系统功能的衰退以及营养物质吸收效率的降低。通过对比研究,深入探索多元化护理模式在老年营养不良患者护理中的实际应用效果。通过这一研究,为临床护理提供新的视角和策略,从而更有效地改善老年营养不良患者的营养状况,提升他们的生活质量,为老年人的健康保驾护航。

1 老年营养不良在老年人群中的高发情况和危害

随着年龄的增长,老年人的身体机能逐渐衰退,营养吸收能力也随之减弱,这导致老年营养不良成为老年人群中一种普遍且高发的健康问题。老年营养不良不仅直接影响老年人的生活质量和身体健康,还可能导致一系列严重后果。老年人常常因为食欲减退、消化功能减弱等原因,导致营养摄入不足。其次,一些老年人可能患有慢性疾病,这些疾病会影响营养的吸收和利用,进而加剧营养不良的状态。此外,由于社会经济条件的差异,一些老年人可能无法获得足够的营养支持,也容易导致营养不良的发生。老年营养不良的危害不容忽视。它会导致老年人身体虚弱、免疫力下降,使得他们更容易受到各种疾病的侵袭。营养不良会影响老年人的心理健康,使他们更容易产生焦虑、抑郁等不良情绪。长期营养不良还可能导致老年人出现骨质疏松、肌肉萎缩等身体问题^[1]。

在深入探讨多元化护理模式对老年营养不良患者的影响之前,首先确定研究的具体对象。本研究选取了2021年4月至2022年8月期间,在我院接受治疗并确诊为老年营养不良的患者共计64例。为了确保研究的科学性和准确性,按照随机数字表法,将这些患者随机分配为对照组和观察组两组,每组各32例。两组患者在性别、年龄、病情严重程度等基本资料方面无统计学差异($P > 0.05$),确保了两组之间的可比性。在选取研究对象时,严格遵循了纳入标准和排除标准。纳入标准包括:患者

年龄 ≥ 60 岁; 经过临床诊断和营养评估确诊为营养不良; 自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准则包括: 患有严重心、肝、肾等器质性疾病的患者; 因个人原因无法完成研究的患者^[2]。

2 研究方法

2.1 护理方法

在本研究中,对比两种不同的护理模式: 常规护理模式和多元化护理模式。对照组采用常规护理模式,这是一种基础性的护理方法,主要包括健康教育、饮食指导等内容。护理人员会向患者介绍营养不良的相关知识,告知患者饮食注意事项,以及如何通过调整饮食结构和增加营养摄入来改善营养不良状况。观察组在对照组的基础上,增加了多元化护理模式。这种模式更加全面、个性化和细致,具体包括以下几个方面: (1) 营养干预: 根据患者的体质状况、营养需求及病情,制定个性化的营养干预计划。注重蛋白质、脂肪、维生素等关键营养物质的摄入,确保患者获得充足且均衡的营养支持。关注患者的饮食习惯和消化能力,适当调整饮食方案,以满足患者的个体化需求。(2) 心理护理: 营养不良对患者的心理状态有很大影响,积极关注患者的心理变化,加强与患者的沟通与交流。针对患者出现的焦虑、抑郁等不良情绪,会采取相应的护理措施,如心理疏导、情感支持等,帮助患者树立战胜疾病的信心^[3]。(3) 康复指导: 在患者病情稳定后,我们会指导患者进行适当的康复训练。这些训练包括床上运动、下床活动等,旨在提高患者的身体素质和生活能力。同时,还会对患者进行健康知识宣教,增强患者的自我保健意识,促进患者早日康复。

2.2 观察指标

为了评估两种护理模式对老年营养不良患者的效果,设定多个观察指标。其中,主要指标包括患者在护理期间的不良反应发生率和生活质量。生活质量评估采

用了生活质量量表,该量表包含生理功能、生理职能、社会功能、情感职能等多个方面。通过对比两组患者在这些指标上的差异,可以判断多元化护理模式是否优于常规护理模式。还记录其他相关指标,如患者的营养状况改善情况、护理满意度等。这些指标可以帮助我们更全面地了解两种护理模式的效果和优缺点。

3 结果

3.1 不良反应发生率

在护理期间,密切监测两组患者的不良反应情况。通过对比两组的数据,发现观察组的不良反应发生率明显低于对照组,这一差异在统计学上具有显著性($P < 0.05$)。具体数据如表1所示,对照组在护理过程中有相对较高比例的患者出现了如胃肠道不适、皮肤问题等不良反应,这可能与他们的营养状况不佳、免疫力下降等因素有关。而观察组则因为实施多元化护理模式,更加注重患者的全面护理,有效预防并减少不良反应的发生。这一结果表明,多元化护理模式在减少老年营养不良患者不良反应发生率方面具有较高的有效性^[4]。如表1所示。

组别	例数	不良反应发生率
对照组	32	25%
观察组	32	12.5%

3.2 生活质量

本研究在护理周期结束后,对两组患者的生活质量进行综合评估。评估结果显示,观察组的患者在生活质量方面显著优于对照组,这一差异在统计学上具有显著性($P < 0.05$)。这一结论的得出,体现多元化护理模式在老年营养不良患者护理中的积极效果。生活质量的具体评估采用标准化的生活质量量表,该量表包括生理功能、生理职能、社会功能和情感职能四个维度,每个维度都包含多个具体指标,能够全面反映患者的生活状况。

(1)生理功能:评估患者的基本身体机能,如活动能力、自理能力等。在多元化护理模式下,患者接受个体化的营养干预和康复训练,这使得他们的身体机能得到了有效提升。相比对照组,观察组的患者在生理功能维度上的得分更高,表现为活动更加自如,自理能力更强。(2)生理职能:评估患者的日常活动能力,如家务劳动、工作学习等。在多元化护理模式下,患者不仅身体机能得到了改善,还通过康复训练学习到了如何更好地进行日常活动。因此,在生理职能维度上,观察组的患者也表现出了明显的优势,能够更好地完成日常任务^[5]。(3)社会功能:评估患者与社会的交往能力和社会角色的履行情况。在多元化护理模式下,患者不仅身体得到恢复,心

理也得到疏导和关怀。这使得他们更加愿意参与社会活动,与他人的交往也更加顺畅。在社会功能维度上,观察组的患者相比对照组表现出了更高的得分,他们能够更好地融入社会,享受社交的乐趣。(4)情感职能:评估患者的情绪状态和心理健康水平。在老年营养不良患者中,情绪问题和心理压力是普遍存在的。然而,在多元化护理模式下,通过心理护理和沟通交流,患者的情绪得到了有效的调节和舒缓。这使得他们在情感职能维度上的得分也更高,表现为更加积极乐观的心态和更加稳定的情绪状态。

4 讨论

本研究的结果充分展示多元化护理模式在老年营养不良患者群体中的显著应用效果。与常规护理模式相比,多元化护理模式通过全方位的护理策略,有效提高了老年营养不良患者的生活质量。第一,个性化的营养干预计划是多元化护理模式的核心。老年营养不良患者常常因为消化功能减弱、食欲减退等原因导致营养摄入不足。通过制定个性化的营养干预计划,我们能够根据患者的具体情况,如病情、身体状况、饮食习惯等,调整饮食方案,确保患者能够摄入足够的营养物质。这种个性化的营养干预不仅有助于改善患者的营养状况,还能够促进患者的康复进程^[6]。第二,心理护理在多元化护理模式中占据举足轻重的地位。老年营养不良患者往往伴随着一系列心理问题,如焦虑、抑郁、恐惧等。这些心理问题不仅影响患者的情绪状态,还可能加重患者的病情。因此,心理护理在老年营养不良患者的护理中显得尤为重要。通过与患者的沟通与交流,了解他们的心理需求及顾虑,并采取相应的护理措施,如心理疏导、鼓励支持等,可以有效缓解患者的心理压力,增强他们的自信心和抗病能力。第三,康复指导是多元化护理模式不可或缺的一部分。随着患者病情的稳定,康复训练成为提高患者身体素质和生活能力的重要途径。通过制定个性化的康复计划,指导患者进行适当的康复训练,如床上运动、下床活动等,可以加快患者的康复进程。同时,对患者进行健康知识宣教,增强他们的自我保健意识,有助于降低疾病的复发风险。

5 多元化护理模式在老年营养不良中的未来展望

随着医疗技术的不断进步和护理理念的深入发展,多元化护理模式在老年营养不良患者中的应用展现出了巨大的潜力和价值。第一,多元化护理模式将更加注重个体化与精细化。通过对老年营养不良患者的全面评估,制定个性化的营养干预和护理计划,确保每位患者都能得到最适合自己的护理方案。这将有助于提高患者

的营养状况,促进康复进程。第二,心理护理在多元化护理模式中的地位将进一步强化。随着医学模式的转变,人们越来越重视心理健康对患者整体康复的影响。因此,未来的多元化护理模式将更加关注患者的心理需求,通过专业的心理护理干预,帮助患者减轻心理压力,增强自信心,提高抗病能力^[7]。第三,随着科技的进步,智能化、信息化的护理手段将在多元化护理模式中得到广泛应用。通过智能化监测设备,实时掌握患者的营养状况和身体指标,为医生提供更加准确、及时的数据支持;通过信息化平台,实现患者信息的共享和管理,提高护理工作的效率和质量。总之,多元化护理模式在老年营养不良患者中的应用具有广阔的发展前景。在未来的医疗护理领域,多元化护理模式将发挥更加重要的作用,为老年营养不良患者的健康和康复贡献更大的力量。

结束语

通过深入探讨多元化护理模式在老年营养不良患者护理中的应用效果,结果表明该模式能显著降低不良反应发生率并改善患者的生活质量。未来,坚信多元化护理模式将在老年营养不良患者的护理中发挥更加重要的作用,通过个体化、精细化的护理措施以及科技的支持,为老年人提供更全面、更高效的护理服务。我们期待通过不断的研究和实践,为老年营养不良患者的康复

和健康贡献更多力量。

参考文献

- [1]宋麟.许文雪.郭静.等.多元化护理模式在老年营养不良患者中的应用[J].齐鲁护理杂志.2023.29(1):37-39. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2023.01.010.
- [2]吴玉华.鲍克娜.1例营养不良老年住院患者意外烫伤的护理[J].当代护士(下旬刊).2021.(8).DOI:10.19793/j.cnki.1006-6411.2021.24.051.
- [3]习文艳.于军.秦立娥.等.肠内营养护理干预在重症监护室重症胰腺炎治疗中的护理干预效果[J].中国药物与临床.2021.(18).DOI:10.11655/zgywylc2021.18.052.
- [4]陈英.祝雪花.林音.老年肿瘤病人护理依赖现状及影响因素[J].护理研究.2020.(23).DOI:10.12102/j.issn.1009-6493.2020.23.036.
- [5]王香.多元化护理模式在老年营养不良患者中的应用[J].国际护理与健康.2024.5(1).DOI:10.37155/2717-5650-0501-29.
- [6]黄裕滨.刘发珍.多元化护理模式在老年慢性心力衰竭伴营养不良患者护理中的应用效果评价[J].长寿.2023(11):3335-3336.
- [7]胡婧.预见性营养评估对老年心血管重症患者生活质量的影响[J].中国老年保健医学.2019,(1).DOI:10.3969/j.issn.1672-2671.2019.01.052.