

农村老年患者实施心理护理的方式及价值探析

彭 妮

桂平市石龙中心卫生院 广西桂平 537224

【摘要】目的 了解农村老年患者实施心理护理的方式及价值。方法 将我院收集 2017.2-2018.7 的 70 例农村老年患者，随机分组，对照组用常规护理方法，心理组用心理护理方式。比较两组满意率；农村老年患者对自身疾病的认知、自我保健意识；护理前后心理评估指标、老年人幸福指数；不配合治疗的例数。结果 心理组满意率、心理评估指标、老年人幸福指数、农村老年患者对自身疾病的认知、自我保健意识、不配合治疗的例数方面相较对照组更好， $P < 0.05$ 。结论 农村老年患者实施心理护理方式效果理想。

【关键词】农村老年患者；心理护理；方式；价值

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2018) 12-151-02

随着人民生活水平的提高，人们的平均预期寿命延长，农村老年患者人数逐年增加。因老年人自我照顾能力降低，加上老龄化和空巢老人问题的存在，多数患者存在不良心理，影响疾病治疗和康复，因此采取适当的护理措施是不可避免的。它还应该基于农村老年患者特有的生理和心理特征开展，以保证护理效果。本研究分析了农村老年患者实施心理护理的方式及价值，报告如下。

1 一般资料和方法

1.1 基础资料

将我院收集 2017.2-2018.7 的 70 例农村老年患者，随机分组，心理组年龄 61~81 岁，平均年龄 (67.31 ± 5.15) 岁；疾病类型：高血压病 16 例、糖尿病 12 例、冠心病 5 例、脑卒中 2 例；患者体重 45~81kg，中位 (62.04 ± 2.35) kg。文化程度小学、初中、高中、本科分别是 12 例、14 例、6 例和 3 例。男 21 例，女 14 例。

对照组年龄 61~83 岁，平均年龄 (67.81 ± 5.46) 岁；疾病类型：高血压病 15 例、糖尿病 13 例、冠心病 4 例、脑卒中 3 例；患者体重 45~82kg，中位 (62.28 ± 2.15) kg。文化程度小学、初中、高中、本科分别是 13 例、14 例、5 例和 3 例。男 21 例，女 14 例。

两组基础资料可比。

1.2 方法

对照组用护理常规方法，心理组用心理护理方式。第一，心理护理。了解患者心理情况，鼓励农村老年人树立正确的的人生观和老年人的价值观。告知患者身体的衰老是一种正常的生理现象，促使患者建立克服疾病的信心和勇气。第二，了解患者的心理状态，善于对患者心理做出正确判断：给予积极的心理护理，跟踪不同个体患者和疾病阶段不同阶段的心理差异，实施有效的心理护理。第三，开展健康教育：农村老年人对常见疾病和慢性病缺乏了解。需要对他们介绍老

年人常见病和慢性病的基本知识，帮助他们正确认识疾病，增强自我保健和自我保健能力，改善病情，减轻经济负担^[1-2]。第四，尊重老年人，农村老年人由于疾病的痛苦和缺乏对疾病的认识而容易产生焦虑。作为护士，需要给予患者充分尊重，耐心倾听。第五，消除孤独感。与患者沟通，多陪伴患者，与病人交谈，分散其对疾病的注意力调整情绪，减轻孤独感。第六，减轻焦虑。指导患者通过下棋、积极参加健身活动，并通过打太极拳、种花、打牌等方式转移注意力，减轻焦虑^[3-4]。

1.3 指标

比较两组满意率；农村老年患者对自身疾病的认知、自我保健意识；护理前后心理评估指标、老年人幸福指数；不配合治疗的例数。

1.4 统计学方法

SPSS18.0 软件分别开展 t 、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 满意率

心理组对比对照组满意率更高， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1：两组满意率分析 [例数 (%)]

组别	例数	满意	不满意	满意率
对照组	35	28	7	28 (80.00)
心理组	35	34	1	34 (97.14)
χ^2				5.252
P				0.022

2.2 心理评估指标、老年人幸福指数

护理前两组心理评估指标、老年人幸福指数接近， $P > 0.05$ ；护理后心理组心理评估指标、老年人幸福指数的改善幅度更大， $P < 0.05$ 。如表 2。

表 2：护理前后心理评估指标、老年人幸福指数分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时期	焦虑	抑郁	幸福指数
心理组	35	护理前	64.72 $\pm$ 3.21	63.31 $\pm$ 7.51	23.11 $\pm$ 2.51
		护理后	24.11 $\pm$ 1.31	24.72 $\pm$ 2.11	45.72 $\pm$ 2.11
对照组	35	护理前	64.71 $\pm$ 3.21	63.01 $\pm$ 7.44	23.10 $\pm$ 2.21
		护理后	36.78 $\pm$ 1.31	40.31 $\pm$ 5.21	32.24 $\pm$ 2.35

2.3 农村老年患者对自身疾病的认知、自我保健意识

心理组农村老年患者对自身疾病的认知、自我保健意识

更好， $P < 0.05$ ，见表 3。

2.4 不配合治疗的例数

心理组不配合治疗的例数更少, $P < 0.05$ 。如表 4。

表 3: 两组农村老年患者对自身疾病的认知、自我保健意识分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	对自身疾病的认知	自我保健意识
对照组	35	85.35 ± 2.46	82.02 ± 3.11
心理组	35	95.24 ± 2.68	96.21 ± 3.21
t		4.216	6.103
P		0.000	0.000

表 4: 两组不配合治疗的例数分析 [例数 (%)]

组别	例数	不配合治疗比例
对照组	35	8 (22.86)
心理组	35	2 (5.71)
χ^2		4.721
P		0.019

3 讨论

通过心理护理, 积极与学生沟通, 了解学生的心理需求和焦虑情绪, 制定针对学生的个性化心理护理计划, 可帮助学生建立正常疾病的概念, 提高了学生对自身状况的认知能力, 并更好配合临床治疗, 提高自我保健意识。心理护理可帮助农村老年人树立抗病信心, 鼓励患者积极参与活动, 可

调节老年人心理和身体状况, 改善患者的生活质量^[5-6]。

本研究中, 对照组用护理常规方法, 心理组用心理护理方式。数据显示, 心理组满意率、心理评估指标、老年人幸福指数、农村老年患者对自身疾病的认知、自我保健意识、不配合治疗的例数方面相较对照组更好, $P < 0.05$ 。

总之, 农村老年患者实施心理护理方式效果理想。

参考文献:

[1] 马俊. 1 例伴有重度睡眠呼吸暂停综合征的农村老年高血压患者延续护理 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(38):10-11.

[2] 张秋华, 杨玉玲, 李婷, 康熙, 李敬东. 综合护理干预在普外科农村孤寡老年患者围手术期护理中的应用 [J]. 川北医学院学报, 2018, 33(03):324-326+330.

[3] 郑春丽. 综合护理干预对农村留守老年肺结核患者的效果研究 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(30):171-172.

[4] 单英. 农村老年糖尿病足患者的护理措施及健康指导心得 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(82):164+166.

[5] 张玉琴. 乡镇卫生院对农村老年糖尿病患者的心健康护理策略研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(75):250+252.

[6] 苏硕. 37 例农村老年 2 型糖尿病足患者特点及护理对策 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(22):261-263.

(上接第 149 页)

响到治疗效果。对慢性支气管炎患者实施健康教育非常必要, 能通过心理干预、生活方式指导、呼吸训练、疾病宣教、深呼吸和有效咳嗽指导、出院指导等措施增进患者对相关健康知识的认知, 保持积极乐观的心态, 规范行为习惯, 积极配合治疗和护理工作, 利于提升治疗效果, 并加快康复进程, 缩短住院时间, 减轻家庭经济压力^[3]。健康教育是一项科学的护理方法, 能满足患者的护理需求, 利于疾病的治疗, 但同时也对护理人员提出了更高的要求, 要求其树立“以患者为中心”的服务观念, 不断提升专业水平和沟通能力, 提升健康教育的质量和效率^[4]。

本次实验证实, 在对慢性支气管炎患者实施健康教育后, 其治疗效果显著提升, 总有效率高达 94.3%, 肺动脉高压、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病等并发症的发生率显著降低, 以

上数据相比于仅采用常规护理的患者差异明显, $P < 0.05$, 本次试验结果类似于白海芬^[5]的实验结果。可见, 健康教育在慢性支气管炎患者护理中具有积极的应用价值, 值得推广。

参考文献:

[1] 林煜华, 贺舰灵. 系统健康教育在慢性支气管炎护理中的作用 [J]. 内科, 2013, 8(4):448-448.

[2] 常明凤. 健康教育在慢性支气管炎患者护理中的应用 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2012, 20(2):319-320.

[3] 常晨曦. 健康教育在慢性支气管炎患者护理中的临床价值分析 [J]. 中国保健营养旬刊, 2012, 22(9):3487-3487.

[4] 孙攀. 系统健康教育在慢性支气管炎护理中的作用 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(4):89-89.

[5] 白海芬. 健康教育在慢性支气管炎患者护理中的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(29):245-246.

(上接第 150 页)

神紧张, 情绪激动。让患者保持心平气和, 尽量少生气。同时叮嘱患者要养成良好的生活习惯, 避免过度劳累。

随时代的发展和社会的发展, 在人们生活水平逐渐得到改善的情况下, 人们的精神水平也相应的得到了提高, 随之而来的是人们对于内科护理水平的要求也逐渐的开始提高。在所有的护理工作中, 内科护理是一项对专业性要求较高且护理知识较综合的护理工作, 尤其是在护理的过程中, 对于护理人员的要求更加严格。对于当代的护理人员来说, 如何让提高患者的满意度、提高患者的安全度以及对服务流程进行已经成为了护理工作中的永久性的课题。提高内科老年病心学护理水平, 可以将护理的质量有效的提高, 对治疗过程中的护理提供了有效的保障, 提高了医患之间的和谐度。提供内科老年病心血管护理水平, 与护理人员的综合素质、护

理技术以及工作能力的提高有着极为密切的关系。

参考文献:

[1] 王春霞. 探讨心血管内科护理人员的压力和应对措施 [J]. 中国美容医学, 2010, 19(25).

[2] 董艳丽, 朱莉, 刘洁. 心血管内科患者的护理及质量管理 [J]. 中国实用护理杂志, 2009, 25(36).

[3] 李继珍. 心血管疾病中老年病人异常心理特征分析及护理干预 [J]. 现在护理, 2002, 8(12).

[4] 刘滢. 性格色彩学分析结合合理情绪疗法在老年心血管病患者心理护理中的效果评 [J]. 实用老年医学, 2015, 29(6).

[5] 梁少琼. 家庭病床护理模式在高血压老年患者用药依从性及血压控制中的应用价值 [J]. 吉林医学, 2015, 36(12).

[6] 刘莉. 舒适护理在老年心血管病人中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(7).