

人文关怀护理在老年痴呆患者中的应用价值观察

林 露

玉林市第一人民医院 广西玉林 537000

〔摘 要〕目的 观察与研究人文关怀护理在老年痴呆患者中的应用价值。方法 依据随机数字表法,将 2018 年 1 月-2019 年 6 月在我院治疗的 32 例老年痴呆患者平均分为对照组与干预组,对照组选择常规护理,干预组应用人文关怀护理,比较两组的负性情绪改善效果、精神状态与生活能力。结果 对比对照组,干预组的负性情绪改善效果更佳,精神状态较好,生活能力较强,组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 对老年痴呆患者实施人文关怀护理具有较高的临床应用价值。

〔关键词〕人文关怀护理;老年痴呆;应用价值

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 07-216-02

近些年来,随着我国人口老龄化程度的日益严重,老年痴呆症的发病率也不断提高,并呈现出逐年上升的趋势。这不仅会降低患者的生活质量,同时也会增加患者家庭成员的思想负担与生活压力。为此,现代临床上越来越重视老年痴呆患者的心理护理与人文关怀护理。该项研究主要针对人文关怀护理在老年痴呆患者中的应用价值,随机选择了 32 例老年痴呆患者开展了相关研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

依据随机数字表法,将 2018 年 1 月-2019 年 6 月在我院治疗的 32 例老年痴呆患者平均分为对照组与干预组,每组各 16 例。对照组男 9 例,女 7 例,年龄 60~84 岁之间,平均年龄为 (72.0±12.0) 岁;干预组男 10 例,女 6 例,年龄 61~85 岁之间,平均年龄为 (73.0±12.0) 岁。此次研究患者均本着自愿的态度参与此项研究,经临床诊断被确诊为老年痴呆症,且具备正常的沟通能力。同时要排除精神异常患者,两组患者资料无明显差异, $P<0.05$ 。

1.2 方法

对照组行常规护理,例如,基础的健康宣教、环境护理、临床指标监测、病情观察以及生活与饮食干预。干预组在常规护理的基础上实施人文关怀护理,详细干预措施如下:

1.2.1 准备阶段

①人员准备。由于护理人文关怀模式的关联性较强,因此护理人员无法在短期内掌握人文关怀的具体内容。为此,科室要成立专门的人文关怀护理小组,加强人员培训。丰富的护理人员的人文关怀知识与护理技巧。②护理人员要为患者营造良好的人文关怀环境。确保患者住院环境与病房的安全性,房内陈设要略显温馨,阳光要充足、温度要适中,以此来消除患者的陌生感与不适感,另外,病房内要准备好助行器与手推车、助行器等,卫生间要铺设防滑垫,设置扶手,以此来确保患者入厕安全。

1.2.2 组织实施阶段

①护理人员在患者入院时要尽快带领患者熟悉医院与病房内的环境,消除患者的陌生感与孤独感^[1]。同时科室安排责任护士,为每一位患者配备一名专业的护理人员,确保护士的固定性,以此来增强护患之间的熟悉感。另外,护理人员要做好日常的巡视工作,每各半小时巡视 1 次,通过恰当的肢体语言沟通来消除患者的恐惧感,从而构建亲人般的护患关系,增强患者与家属对护理人员的信任感。护理人员在与患者谈话期间要使用普通话或方言、控制好语速、保证吐字清晰。②护理人员要鼓励患者积极参与集体活动,例如,唱歌、读报、做手指操等;同时要定期举办座谈会^[2],分析患者对住院生活的真实看法与需求,并对其护理工作改进,尽可能的满足患者实际的护理需求。③护理人员

要通过录像、图画等生动形象的教育方式来开展健康教育活动,提高患者对自身疾病的正确认识水平,增强患者的自我护理知识。④将姓名、病区电话号码绣在患者上衣的袖子上,用腕带的颜色来区分患者病情的严重程度,确保其在医院内可以得到更多护理人员的帮助^[3]。⑤护理人员要引导患者家属多陪伴患者,给予其一定的精神鼓励与安慰,增强其战胜疾病的自信心。

1.3 观察指标

(1)采用抑郁评分量表 (SDS)、焦虑评分量表 (SAS) 来评价患者的抑郁与焦虑情绪,SDS 评分越高,患者抑郁程度越严重;SAS 评分越高,患者焦虑程度越严重。(2)分别利用简易精神状态量表 (MMSE)、日常生活能力量表 (ADL) 来对患者的精神状态与生活能力进行评价。总分为 56 分,MMSE 评分越高,则代表患者的精神状态越好;ADL 评分越高就证明患者的躯体功能越差。

1.4 统计学分析

该研究项目中的数据,应用 SPSS18.0 统计学软件进行统计、处理,计量资料用 t 检验,若检验结果 $P<0.05$,则证明比较数据之间有统计学意义。

2 结果

2.1 负性情绪改善效果比较

护理前,两组 SAS、SDS 评分比较无统计学意义 ($P>0.05$);护理后,干预组的 SDS、SAS 评分明显较低,组建差异具有统计学意义 ($P<0.05$),见表 1。

表 1: 负性情绪改善效果比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	16	54.5±10.6	40.9±12.2	53.6±10.5	39.2±10.5
对照组	16	55.7±10.3	52.3±12.1	54.8±10.2	51.2±10.2
t		0.325	2.654	0.328	3.279
P		0.748	0.013	0.745	0.003

2.2 精神状态与生活能力比较

由表 2 证明,干预组患者的 MMSE 评分高于对照组;ADL 评分低于对照组,数据对比,差异有统计学意义 ($P<0.05$),详细数据如下。

表 2: 精神状态与生活能力比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	MMSE 评分		ADL 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	16	19.09±2.62	19.97±1.41	28.24±3.52	23.97±1.55
对照组	16	19.25±2.45	17.92±1.24	27.44±3.48	27.94±1.97
t		0.178	4.367	0.646	6.335
p		0.860	0.000	0.523	0.000

(下转第 220 页)

方式是外固定支架技术,它相当于其他方式而言可以有效促进患者骨折愈合,且操作步骤简单,对患者造成的创伤较小,但想术后肢体功能彻底恢复仍需对患者实施有效的康复训练和护理干预^[5]。因此本研究选取 85 例四肢长管状骨折的患者进行研究,探讨系统化护理的应用价值。

本文研究显示,研究组在改善骨折患者预后情况,提高患者自我护理能力方面功效突出,其主要原因是常规的护理措施对患者缺乏系统的干预措施,患者在骨折早期因难以忍受疼痛而选择拒绝功能训练,延误患者肢体肌肉和关节的功能修复,导致患者的预后情况相对较差。而系统化护理始终坚持以患者为中心,在患者围手术期实施全方面的护理干预,术前的心理干预消除患者紧张焦虑的情绪,增加患者对疾病的了解,从而提高患者的配合度,术中患者的病情进行监督有助于手术的顺利进行,为患者的预后奠定良好的基础。而术后对患者肢体功能的训练和饮食结构的调整及疼痛等症状护理更有助于改善患者的临床症状,促进患者术后肢体功能的恢复,在一定程度上促进患者自我护理能力的提高^[6]。

综上所述,对实施骨外固定支架治疗的四肢长管状骨折患者予以系统化护理可以明显改善患者的临床症,促进患者的预后,

提高患者的自我管理能力,应用价值突出,值得推广。

[参考文献]

- [1] 钟小会,陶晓梅.系统化护理干预应用于骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者的效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(6):86-88.
- [2] 杨清亚,郝静.系统化护理在骨外固定支架治疗四肢长管状骨折中的应用[J].实用临床医药杂志,2019,23(2):110-111,115.
- [3] 李晓兰.系统化护理在骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者中的护理效果[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(5):78-78,80.
- [4] 孙文霞.系统化护理干预在骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(39):148.
- [5] 胡碧燕,胡焕焯,梁健芳等.系统化护理应用到骨外固定支架治疗四肢长管状骨折的效果观察[J].吉林医学,2017,38(12):2370-2371.
- [6] 张塞红,李文慧.系统化护理干预在骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(17):115,118.

(上接第 216 页)

3 讨论

人文关怀护理作为一种现代化的新型护理模式,其是在临床医学护理模式的基础上经过创新与完善而发展起来的。人文关怀作为一切护理工作的基础与核心,其在对老年痴呆患者进行护理的过程中,最主要的目的就要确保患者保持乐观的心理状态,以此来充分调动患者机体对自身疾病的防御能力,最终达到预期的治疗与护理效果。另外,人文关怀护理可以根据患者的实际身心状态来制定更加完善,更加人性化的护理干预方案,充分满足患者的身心护理需求,并让患者充分感受到来自护理人员、家庭以及社会的关爱,帮助患者早日回归到正常的生活中去。

由本次研究数据表明,选择人文关怀护理的干预组患者,其负面情绪改善情况、精神状态、生活能力以及护理满意度均明显优于采用常规护理的对照组,且数据比较有统计学差异($P<0.05$)。这就进一步证明了,对老年痴呆患者实施人文关怀护理的重要性

与优势。总而言之,人文关怀护理不仅可以有效改善老年痴呆患者的负面情绪,提升患者的生活能力,同时也可以帮助患者树立积极乐观的心态,提高患者对于护理干预的满意度以及自身配合治疗护理的依从度,从而大大减少负面情绪对治疗效果造成的影响,确保后续护理工作的顺利开展。为此,人文关怀护理在具体的临床实践中应该得到广泛的推广与应用。

[参考文献]

- [1] 杜黎.人文关怀在痴呆老年患者护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(98):108.
- [2] 姜敏.人文关怀理念在精神疾病护理中的应用[J].科技创新导报,2015,12(15):207.
- [3] 陆燕红.老年痴呆患者的人文关怀护理[J].当代护士(中旬刊),2015(05):78-80.
- [4] 屈海丽.晚期阿尔茨海默病患者的人文关怀护理[J].吉林医学,2013,34(13):2619-2620.

(上接第 217 页)

在当前肾内科患者的护理阶段,主要为常规护理模式,虽有一定的护理效果,但是效果不佳。因此,针对肾内科患者要加强患者安全护理的落实。通过研究得出结论:当研究组患者在接受安全护理工作之后,其康复效果较好,其主要原因在于,护理人员采用的安全护理方法能够达成肾内科患者身心状态以及病情得到调整的重要作用,实现了患者康复效果的提升。

综上所述,针对肾内科患者采用安全护理模式,具有显著的护理效果,能够将患者的病情进行缓解,提升康复效果,具有十分高涨的重要性,值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 叶爱女,余海峰,冯慧君.肾内科患者的用药安全影响因素与安全护理对策[J].中医药管理杂志,2019,27(13):197-198.
- [2] 张红燕.肾内科护理应用优质护理的临床效果探析[J].中国继续医学教育,2019,11(18):180-182.
- [3] 吴梦婷.优质护理在肾内科患者护理中的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(10):12+16.
- [4] 李翠莲.老年肾内科患者的护理干预效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(08):57+60.
- [5] 龚艳.肾内科危重患者的护理安全管理与对策[J].心理月刊,2018(12):48.

(上接第 218 页)

慢性阻塞性肺病(COPD)随着病情不断发展,如果不采取积极的干预措施,可能会造成终身不愈,并产生胃溃疡、自发性气胸、慢性呼吸衰竭以及睡眠障碍等多种并发症。患者自身的生活质量会明显下降,同时给家人带来负担,因此及时采取适时的干预治疗策略尤为重要^[3]。本次研究通过临床护理路径对慢性阻塞性肺病患者进行干预治疗,研究数据表明临床护理路径能够有效改善患者的肺功能,同时缩短住院时间,极大提高治疗总有效率,改善患者的生活质量。

[参考文献]

- [1] 申永春,文富强.2018 年慢性阻塞性肺疾病全球倡议更新解读[J].中国实用内科杂志,2018,38(05):65-67.
- [2] 詹荷妹,方超娴.综合护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响研究[J].临床医学工程,2017(1).
- [3] 杨味乐.三位一体化护理对慢性阻塞性肺疾病患者自我管理能力及肺功能的影响[J].河南医学研究,2019(5):918-920.[J].全科护理,2018(20):2531-2532.