

门诊老年患者心理护理的对策研究

苍 青

北京市朝阳区潘家园第二社区卫生服务中心 100021

【摘要】目的 探讨门诊老年患者的心理护理对策。**方法** 研究对象为 2021.10 ~ 2022.10 月我院门诊收治的 80 例老年患者,随机分为两组,各 40 例。对照组采用常规护理干预,观察组在此基础上采用心理护理干预。比较两组干预前后情绪变化情况及护理满意度。**结果** 干预前两组 SAS、SDS 评分无明显差异 ($P > 0.05$),干预后观察组评分均显著低于对照组,统计学意义明显 ($P < 0.05$)。干预后将两组护理满意度进行对比,观察组显著高于对照组,统计学意义明显 ($P < 0.05$)。**结论** 对门诊老年患者实施心理护理干预效果确切,有助于改善患者不良情绪,提高其满意度。

【关键词】 门诊;老年患者;心理护理;对策

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 10-120-02

近年来,随着我国人口老龄化趋势的加重,老年人的健康及护理得到社会各界的广泛关注。门诊在医院占据重要地位,是体现医疗水平、保障生命健康安全的第一站,同时也具有人口多、就诊分类复杂等特点。由于老年人的年龄因素及环境的适应程度和年轻人存在明显的不同,难以在短时间内适应医院环境及就诊程序,所以加强对门诊老年患者的护理干预十分必要^[1]。心理护理是临床护理工作的重点,在全新的生物-心理-社会护理模式下,护理工作并非简单的打针、发药等机械性操作,而是包括心理护理,充分体现护理活动的人文关怀。相关研究显示,对老年患者实施心理护理能够促进患者心理健康,提高其幸福感^[2]。基于此,本研究对门诊老年患者的心理护理对策进行分析,详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为 2021.10 ~ 2022.10 月我院门诊收治的 80 例老年患者,随机分为两组,各 40 例。对照组男、女例数为 24 例和 16 例,年龄区间 61~78 岁,平均 (70.51 ± 2.07) 岁;观察组男、女例数为 25 例和 15 例,年龄区间 62~79 岁,平均 (71.12 ± 2.25) 岁。两组一般资料差异较小 ($P > 0.05$),可用于比较分析。

1.2 方法

对照组:常规护理干预,主要以门诊常规护理为主,患者就诊时为其提供帮助,遵医嘱给药,对患者进行健康指导等。

观察组:在对照组的基础上实施心理护理干预:(1)加强对护理人员心理素质的培养,能够结合不同老年患者身心状况急性分析,了解患者的心理需求,结合患者心理需要进行护理,强化护理人员的责任意识、服务意识,以热情、那行、细致的态度为患者提供护理服务。(2)建立良好护理形象。使老年患者就诊后第一时间感受到温暖,消除其对环境的陌生感。护理人员接诊时保持微笑,积极乐观、自然亲切,使患者及家属感受到被尊重,加强护患间的理解,形成良好沟通分为,为患者营造良好就诊环境,针对患者的疑问进行详细、耐心解答,帮助患者树立信心。部分患者多次就诊尚未确诊疾病,可能存在急躁、恐惧心理,护理人员应加强对患者的引导,耐心解答患者疑问,多给予其关心和鼓励,加强理解。

(3)构建和谐护患关系。结合患者不同年龄、病情、心理特点,充分了解患者的心理需求,结合患者实际需求加强沟通,构建良好护患关系,这也是确保救治成功的重要基础。另外,

针对需要反复检查、收费、治疗及取药的多重环境,尽量减少重复的次数。(4)熟练掌握基础护理操作技术。护理人员应充分掌握相关护理操作技术,提高技术水平。只有护理人员娴熟使用各项技术,才能获得患者的信任,减少患者治疗时的痛苦,提高治疗效果。例如穿刺时做到准确穿刺,帮助患者转移注意力,得到患者的信任和配合。(5)结合就诊患者情况进行沟通。门诊就诊患者较多,不同患者情况不同,针对重症、疑难病患者,应避免其长时间等待;针对急症患者,应安排其及时就诊,做到合理安排,同时注意对其他患者的心理疏导;针对慢性病患者,就诊后加强对其用药指导、健康指导。针对行动不便患者,应上前搀扶,或者为患者提供轮椅。

1.3 观察指标

将两组干预前后负性情绪状态情况进行比较,通过焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)对两组情绪状态进行评估,53分为临界值,分数越高说明患者负面情绪越严重。通过本院自制满意度调查问卷评估两组满意度,满分为100分,包括满意(≥ 80 分)、一般满意(60~79分)和不满(< 60 分)。满意度 = (满意 + 一般满意)。

1.4 统计学处理

研究所得数据通过 SPSS22.0 进行处理和分析,使用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,使用 t 进行检验。使用 % 表示计数资料,使用 χ^2 进行检验。如果 $P < 0.05$ 则说明组间比较差别较大,具有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后两组 SAS、SDS 评分对比

干预前两组 SAS、SDS 评分无明显差异 ($P > 0.05$),干预后观察组评分均显著低于对照组,统计学意义明显 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

2.2 两组护理满意度对比

干预后将两组护理满意度进行对比,观察组显著高于对照组,统计学意义明显 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

表 2: 两组护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	40	23 (57.50)	16 (40.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	17 (42.50)	15 (37.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
χ^2					6.135
P					< 0.05

3 结语

老年患者机体免疫力和抵抗力明显降低, 机体各器官功能存在程度不一的衰退, 且日常生活汇总多感到孤独, 容易出现焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪, 对患者的身心健康造成不利影响。且目前我国人口老龄化问题严重, 老年患者的数量逐年剧增, 门诊患者人流量较大, 且老年患者数量较多, 应加强对护理工作的重视^[3]。

随着医学模式的不断变化, 心理护理得到了临床工作的重视。门诊老年患者的心理状况相对特殊, 在门诊护理工作中, 护理人员应加强对老年患者心理问题的关注, 针对不同老年患者的心理情况, 积极采取心理护理干预, 对于提高患者治疗效果具有积极作用。护理人员对就诊老年患者进行及时的心理疏导, 在候诊和诊治环节加强对患者的心理干预; 通过与患者的交流沟通, 基于对患者心理需求的充分了解, 为患者提供个性化的心理护理服务, 采取有效对策, 短时间内缓解

解患者的心理压力和负面情绪^[4]。本次研究显示, 干预后观察组 SAS、SDS 评分显著低于对照组 ($P < 0.05$), 且护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对门诊老年患者实施心理护理干预效果确切, 有助于改善患者不良情绪, 提高其满意度。

参考文献:

- [1] 王爱丽. 心理护理干预在老年高血压患者护理中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(35):41-43.
- [2] 董雪梅, 李天赐. 个体化心理护理对老年患者心理健康和幸福感的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2021, 28(4):147-149.
- [3] 翟晓梅. 心理护理+延续性护理对老年高血压患者的康复效果分析[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(14):68, 70.
- [4] 陈琳燕. 心理护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(9):1260-1261.

表 1: 干预前后两组 SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	47.13±3.35	32.12±3.30	48.27±4.08	33.13±2.85
对照组	40	47.65±3.27	41.57±2.97	48.35±4.11	41.62±3.07
t		0.703	13.462	0.087	12.818
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(上接第 118 页)

对老年抑郁症患者的睡眠质量改善明显, 这是由于放松疗法联合计划性护理不但能放松患者的肌肉组织, 让患者不至于身体一直处于紧绷, 也能改善其生活习惯, 帮助其养成愿意与人交流的习惯, 有计划性地引导患者与人接触, 缓解焦虑状态, 其睡眠质量自然好, 也有利于患者恢复。

综上所述, 放松疗法联合计划性护理对老年抑郁症患者抑郁程度的影响显著, 能缓解抑郁程度, 提高睡眠质量。

参考文献:

- [1] 伍京, 钟淑维, 吴联凤, 王娟, 王菊华, 陈冰飞, 谢光平. 幸福 PERMA 模式联合榜样激励疗法对老年抑郁症患者认知功能、自尊水平及归因方式的影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(16):2377-2381.

(上接第 119 页)

理状况的改善, 患者更加积极的配合了临床治疗。通过饮食护理和放松护理, 促进了患者营养摄入的均衡性, 促使患者在整个孕期心理及生理上均保持在一个放松的状态, 这对促进患者临床症状的改善有着非常重要的意义。通过用药护理, 保证了患者用药的准确性。

本次研究结果显示, 与对照组相比较, 观察组药物显效时间相当, 但是保胎成功率及妊娠足月率更高。朱卫华^[3]在研究中选取了 98 例胎盘前置有先兆流产的患者, 对其中的 49 例(观察组)实施了利托君治疗配合针对性护理干预, 对 49 例(对照组)实施了利托君治疗配合常规护理, 结果发现, 观察组药物显效时间更短, 保胎成功率及妊娠足月率更高。在药物显效时间方面, 本次研究结果与其稍有差异, 这可能是因为所选取的患者例数较少所致, 但是在保胎成功率及妊娠足月率方面, 本次研究结果与其一致。在并发症方面, 本

- [2] 黄秋红, 刘文婷, 卢佩兰. 放松训练联合心理护理对老年抑郁症患者焦虑程度及睡眠的影响[J]. 名医, 2021, (09):112-113.

- [3] 张向京, 梁平, 李淑莹. 放松疗法联合计划性护理对老年抑郁症患者抑郁程度及认知功能影响[J]. 临床研究, 2021, 29(05):178-180.

- [4] 胡毅. 分析健康教育程序在抑郁症患者护理中的应用效果及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(2):336-338.

- [5] 韩兴哲, 李政, 陈丽杰, 等. 全程时间观干预对抑郁症患者的干预效果及对患者负性情绪的改善效果[J]. 河北医药, 2023, 45(1):146-148, 152.

次研究结果显示, 观察组并发症更少, 这与邵秀芳^[4]的研究结果是一致的。进一步证实了利托君结合针对性护理应用于胎盘前置状态先兆早产患者治疗中的优势。

综上所述, 临床上对胎盘前置状态先兆早产患者实施利托君治疗及针对性护理干预, 能够有效提高保胎成功率及妊娠足月率, 并发症较少, 建议推广应用。

参考文献:

- [1] 狄建英. 利托君和硫酸镁治疗胎盘前置状态先兆流产的临床效果及不良反应观察[J]. 当代医学, 2020, 26(6):156-157.
- [2] 袁路路. 先兆早产护理中采用人性化护理的临床价值分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(1):349-350.
- [3] 朱卫华. 胎盘前置状态先兆流产应用利托君治疗的护理观察[J]. 家庭医药, 2019, 05(10):274.
- [4] 邵秀芳. 利托君和硫酸镁治疗胎盘前置状态先兆流产的效果研究[J]. 吉林医学, 2021, 42(5):1073-1075.