

# 干休所居家照料者规范化管理和培训对老年人生活质量的影响

石俊军 唐慧新 刘秉赞 袁楚瑜 刘春华 邓 琪 潘晓秋

广西桂林第一干休所 541001

**【摘要】目的** 探讨分析军队干休所居家照料者规范化管理和培训对老干部和阿姨生活质量的影响。**方法** 选取2023年1月~2025年1月期间辖区内两个军队干休所老干部和阿姨作为样本对象70例,应用本所与兄弟干休所分为两组,其中兄弟干休所的35例为对照组,老干部和阿姨的照料者应用常规管理与培训,本所的35例为观察组,老干部和阿姨的照料者应用规范化管理与培训,分析两组不同照料者对老干部和阿姨生活质量的影响。**结果** 观察组老干部和阿姨的生活质量评分均高于对照组,统计学价值显著( $P<0.05$ )。**结论** 军队干休所居家照料者规范化管理和培训对老干部和阿姨生活质量的影响积极,在应用后可以有效促进干休所老年人生活质量水平的提高,确保干休所老年人获得高质量的居家照料。

**【关键词】** 规范化管理;居家照料者;生活质量

**【中图分类号】** R197

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2025) 05-072-02

近年来,随着老干部、老阿姨年龄逐年出现高龄化,基础疾病也逐年增多,认知能力和生活自理能力逐年下降,他们对服务保障需求呈现多样化、精细化。因此,干休所的服务保障功能也需要不断创新拓展,在为老干部和阿姨提供居家照料服务的时候,由于缺乏统一的规范化管理和培训体系,对老干部和阿姨居家照料服务在质量上存在较大差异,难以满足老干部及其家庭的需求。本研究旨在探讨军队干休所居家照料者的规范化管理和培训对老干部和阿姨生活质量的影响,具体情况报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

本研究所选择的样本对象为2023年1月~2025年1月的本所与兄弟干休所的老干部和阿姨70例,分为两组。观察组年龄范围为80~97岁,平均年龄为 $(93.26\pm 3.85)$ 岁;对照组年龄范围为81~96岁,平均年龄为 $(92.99\pm 4.21)$ 岁。两组老人在基本资料方面的差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 研究方法

本研究采用对照组和观察组对比设计,对照组老人照料者在入户之前接受为期1周的规范化培训,培训内容包括基本的照料技能和老年人常见问题的处理方法。培训由干休所门诊部医务人员指导,确保照料者掌握必要的知识和技能。此外,对照组老人照料者还需在照顾年限超过3年的家庭中见习1周,由此积累实际经验;为了持续提升照料者的能力,每个季度还安排了6课时的培训课程,并且医务人员上门巡诊时会不定期给对照组老人照料者进行指导,为期1年。

观察组老人照料者则采用规范化管理与培训模式,具体要点如下:规范化管理模式:1. 清晰界定照料者的工作内容和职责,建立考核制度,确保服务质量,确保照料者遵守相关法律法规和伦理道德。2. 制定标准化的照料服务流程,涵盖日常生活护理、健康监测、应急处理等,配备医疗、康复、心理等专业人员为照料者提供支持,经考核合格后方能上岗,确保操作规范。3. 记录服务过程,建立监督机制,通过量化评分、问卷调查、座谈会等形式定期评估服务质量,及时改进,确保服务动态向前。4. 鼓励照料者参加继续教育,获取专业资格证书,提升职业素养。培训模式:1. 共同课目与个人课目培训:根据老干部和阿姨的具体情况,观察组老人照料者接受共同课目和个人课目的培训,其中共同课目的核心内容围

绕“五防一保”,即防跌倒、防坠床、防走失、防呛噎、防感染,保护性照料体现在衣食住行医疗和心理等方面;个人课目则侧重于健康教育及日常照料指导,传授照料者如何进行健康教育和日常照料。2. “点菜”式宣教:观察组老干部和阿姨照料者改变以往“我讲什么你听什么”的模式,采用“你要听什么我就讲什么”的方法,提出服务“菜单”,请服务对象选择感兴趣的话题,由此提高培训效果。3. 详尽的照料计划:医护人员制定详尽的照料计划,在巡诊时不定期对观察组老人照料者进行指导并反复训练,通过案例分析和经验交流,提升照料者的实际问题解决能力。4. 培训照料者如何与老年人沟通,提高照料者的沟通质量和技巧:在居家照料模式中沟通质量直接影响到照料效果,观察组照料者需要满足老干部和阿姨生活和心理上的需求,畅通照料者与被照料者、家人及医务人员之间的沟通渠道;通过有效的沟通保障照料中最佳的建议能够得到更好的检验和落实,从而改变老干部和阿姨的生物学、生活环境及生活方式等与生活质量密切相关的因素,达到事半功倍的效果。5. 调整照料者的心理状态,体现社会和家庭支持:观察组老干部和阿姨照料者的心理状态对其照料质量有着重要影响,巡诊的一项内容是对照料者的心理疏导,增强其自我表现修养,及时发现和消除照料者消极因素,减少周围负性情绪的干扰;以真诚、理解和宽容的态度使观察组老人照料者明白自己在老干部和阿姨生活中的地位和作用,强调其价值,对表现优秀的照料者给予奖励,树立榜样;对老干部和阿姨家庭的长期照顾者给予足够的关心和社会支持,推介和引导照料者融入家庭;社会支持度不足是老干部和阿姨生活质量低下的重要因素,因此实现社会-家庭的角色转换,可以使老干部和阿姨感受亲情的温暖及自己存在的价值,激发老干部和阿姨对生活的热情和对亲情的眷恋,树立战胜疾病的信心。

### 1.3 观察指标

本研究采用世界卫生组织生活质量测定简表对老年人的生活质量进行评估。该量表涵盖四个主要领域,具体内容如下:

1. 心理领域:包括6个条目,主要评估老干部和阿姨的情绪状态、自我认知、精神压力等方面,通过这些问题了解老干部和阿姨在心理层面的幸福感、满足感以及对生活的积极态度。
2. 生理领域:包括7个条目,主要评估老干部和阿姨的身体健康状况,如日常活动能力、疼痛感、睡眠质量、精力水平等,

这些问题反映老干部和阿姨在生理功能上的独立性和舒适度。

3. 社会关系领域：包括3个条目，主要评估老干部和阿姨与家人、朋友及社会的互动情况，如社会支持、人际关系满意度等，这些问题反映老干部和阿姨在社会关系中的融入感和归属感。

4. 环境领域：包括8个条目，主要评估老干部和阿姨对生活环境的满意度，如居住条件、安全性、医疗资源获取、交通便利性等。这些问题反映老干部和阿姨对生活环境的适应性和舒适度。

每个领域的得分通过特定公式转化为百分制，得分越高

表 1：两组照料者的生活质量评分情况（分）

| 组别  | 例数（n） | 心理领域       | 生理领域       | 社会关系领域     | 环境领域       |
|-----|-------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 35    | 72.15±4.88 | 78.27±6.83 | 76.66±4.45 | 73.42±6.62 |
| 对照组 | 35    | 66.13±5.92 | 69.06±5.65 | 66.23±6.09 | 68.48±6.19 |
| t 值 |       | 8.787      | 8.968      | 13.059     | 11.426     |
| P 值 |       | 0.000      | 0.000      | 0.000      | 0.000      |

3 讨论

军队干休所作为中国特有的养老服务机构，主要为离退休老干部及其家属提供居住、医疗、出行、康复等服务。由于老干部阿姨年龄增大，需要人员照顾他们的日常生活起居，所以照料者在其中扮演着重要角色，但由于照料者的专业水平参差不齐，老干部和阿姨的生活质量往往难以得到有效保障<sup>[4]</sup>。为了提高照料者的服务能力，规范化管理和培训成为重要手段。本研究结果显示，观察组老干部和阿姨的生活质量评分均高于对照组，差异具有统计学意义（P<0.05）。

综上所述，军队干休所居家照料者规范化管理和培训能

代表老年人在该领域的生活质量越好。

1.4 统计学方法

应用 SPSS26.0 统计学软件处理本研究数据，计量资料以（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，行 t 检验；计数资料以 [n（%）] 表示，行  $\chi^2$  检验；以 P<0.05 为差异有统计学意义

2 结果

观察组照料者的生活质量评分高于对照组，详见表 1（P<0.05）。

够显著提高老干部和阿姨的生活质量，尤其在心理、生理、社会关系和环境领域均表现出显著优势，为老干部和阿姨提供了更高质量的照料服务。

参考文献：

[1] 孙金明, 王健男, 李肖亚. “久病床前无孝子”? 失能老人子代照料表现的追踪研究——兼论社区居家养老服务资源的调节效应 [J]. 人口与发展, 2021(2):114-123.

[2] 郑研辉, 郝晓宁. 医疗护理服务可及性对居家老人照料服务选择的影响研究——基于北京市的实证研究 [J]. 人口与发展, 2021, 27(1):117-123.

（上接第 70 页）

宣教，该种宣教有效避免了传统宣教的盲目性以及不全面性，可促使不同患者获得符合其自身需求的健康知识，从而有效提高宣教实施效果。在本次研究中观察组患者均实施了阶段性健康教育，研究结果显示观察组患者的健康知识评分为（90.4±4.7）分，显著高于对照组。另外对比两组诊疗依从率以及护理满意率，也提示观察组更佳。证明阶段性健康教育的应用对精神分裂症患者具有积极影响。

综上所述，对精神分裂症患者实施阶段性健康教育的效果良好，有助于提高患者对基础健康知识的了解程度，提高患者的诊疗依从性以及患者对护理的满意度，更利于临床诊疗及护理工作的开展。

参考文献：

（上接第 71 页）

瘤，早发现，早治疗。而加强健康教育，是一个和患者沟通的过程，可以锻炼医务工作者的沟通能力，还能促使其不断地学习新知识，了解最新的保健知识理念，提高自身综合素质。而最重要的是健康教育可促进女性健康，节约医疗资源。

观察组保健知识知晓率显著高于对照组，差异有统计学意义（P<0.05）。综上所述，对于体检的妇女加强健康宣教，可促进妇女对于保健的认识，有利于妇科病的防治，值得在临床进一步探讨。

参考文献：

[1] 李巧爱. 阶段性健康教育在住院精神分裂症患者中的实施效果研究 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2024, 18(6): 334-335.

[2] 李艺珍, 张传福, 杜宝国. 首发精神分裂症患者阶段性健康教育的效果分析 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2024, 41(2): 12-14

[3] 金鸣凤, 张海燕, 高美华. 分阶段实施健康教育对精神分裂症患者的效果评价 [J]. 右江民族医学院学报, 2022, 35(6): 877-878

[4] 孙红侠, 吕素红. 健康教育在首发精神分裂症患者中的效果观察 [J]. 中国健康营养, 2024, 11(12): 728-729

[5] 莫莉梅, 崔虹, 何夏君, 邵华. 阶段性健康对提高精神分裂证患者服药依从性的影响 [J]. 现代临床护理, 2024, 15(1): 56-57

[1] 朱一丹. 健康教育在宫颈癌防治中的作用 [J]. 中国妇幼保健, 2023, 28(8):1231-1233.

[2] 黄秀凤, 罗安安, 郑奋, 等. 社区健康教育模式对围绝经期妇女远期生活质量的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2024, 28(31):5112-5113.

[3] 林静. 孕产妇围产期保健中健康教育的作用分析 [J]. 检验医学, 2023, 20(B09):263-264.

[4] 郭改艳, 贾蕾. 健康教育与心理干预在女性更年期抑郁患者临床治疗中的应用价值 [J]. 中国妇幼保健, 2023, 32(24):6085-6086.