



人文关怀应用于老干部病房优质护理服务中的价值评价

张 微 刘 洋 李丹丹 薛 鹏

(原沈阳军区总医院第一干部病房 辽宁沈阳 110015)

摘要: **目的:** 研究优质护理服务加用人文关怀对老干部病房患者护理效果的提升作用。**方法:** 选取我院 2017 年 1-12 月 134 例老干部病房患者, 随机分为人文组和对照组, 人文组在优质护理服务中加用人文关怀, 对照组利用传统护理, 比较两组护理服务效果差异。**结果:** 人文组不良反应发生率 8.95%, 对照组不良反应发生率 22.38%, 两组 SAS、SDS 量表得分、满意度评价得分有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 老干部病房患者的年龄大, 身体机能逐步衰退, 人文关怀与优质护理服务联合应用能够有效改善老干部病房患者的护理效果, 值得推广。

关键词: 老干部病房; 人文关怀; 优质护理服务

Humanistic care is applied to the value evaluation of quality nursing service in old cadre ward

Abstract: **objective:** to study the effect of quality nursing service and humanistic care on nursing effect of patients in old cadre ward. **Selection methods:** from January 2017 - December 2017 134 retired veteran cadres ward patients, randomly divided into group and the control group, cultural group added with humanistic care to the quality of nursing service, the control group using conventional care, compared two groups of nursing service. **Results:** the incidence of adverse reactions in the humanities group was 8.95%, and the incidence of adverse reactions in the control group was 22.38%. The scores of SAS and SDS scores and satisfaction scores were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** retired veteran cadres ward patient's age is big, the body gradually recession, humanistic care to the quality of nursing service can effectively improve the cadre ward patients nursing effect, is worth promoting.

Key words: old cadre ward; Humanistic care; Quality care services

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-075-02

优质护理服务是临床较为常见的护理手段, 尤其对生活自主能力差的患者来说应用价值高。较传统护理的护理质量更高, 明显改善患者对护理的满意度。随着临床对人文关怀护理的研究不断加深, 越来越多的科室将人文关怀纳入日常护理工作中, 保证患者护理舒适度与满意度[1]。老干部病房患者多为年龄较高的老年患者, 患者的生活能力受到较大的影响, 利用优质护理能够改善患者的护理效果, 但对患者的护理体验提升作用不大。本文对所选老干部病房患者的护理资料进行研究, 分析人文关怀与优质护理服务相结合的护理措施对老干部病房患者护理体验的提升作用, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2017 年 1-12 月 134 例老干部患者, 随机分为人文组和对照组, 67 例/组。人文组男 67 例, 年龄 76~93 岁, 平均年龄 (85.15 ± 8.63) 岁, 病程 1~13 年, 平均病程 (9.43 ± 3.53) 年, 体重 46~78kg, 平均体重 (62.37 ± 14.75) kg。对照组男 67 例, 年龄 75~92 岁, 平均年龄 (86.17 ± 5.32) 岁, 病程 1~14 年, 平均病程 (9.18 ± 4.71) 年, 体重 48~77kg, 平均体重 (63.58 ± 13.34) kg。均取得患者或其家属同意并签署同意书, 两组患者基线资料均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组利用传统护理方式护理, 人文组则加用优质护理联合人文关怀。包括人文心理护理、人文健康宣讲、人文护理配合。

人文心理护理: 老干部病房患者年龄偏大, 在疾病类型、护理需求、护理体验等方面与其他科室患者区别较大。针对老干部病房患者的护理需求, 人文心理护理强调礼仪更加规范、服务态度更加加强的心理护理。护理人员在心理护理工作中, 语言更加温和、细致, 保证患者治疗和护理的舒适度, 在患者出现焦虑、紧张情绪时及时安抚, 针对患者不适感进行安慰, 如患者出现抗拒治疗, 则与医生及时沟通, 并积极引导家属安抚患者情绪, 提高患者的护理体验。

人文健康宣讲: 老干部病房患者对自身疾病了解程度不同, 疾病感受不同, 都会影响患者的治疗体验, 此时护理人员需对患者进行健康宣讲, 主要以床旁讲解为主, 针对患者不同治疗阶段和不同体感进行讲解, 及时帮助患者减少不安、悲观情绪, 提高患者护理依从度。健康宣讲的主要内容, 包括患者疾病类型, 不同阶段患者治疗护理需

求, 生活指导、饮食指导、卫生指导、检查配合、防病措施等, 保证患者理解与掌握的同时, 利用人性化的语言对患者进行宣讲。

人文护理配合: 在优质护理服务的基础上, 对患者日常生活进行护理, 包括皮肤清洁、口部卫生、眼部卫生的护理, 并生活自理能力差的患者进行压疮预防护理、便秘预防护理等。保证患者在整洁、温馨、干净的病房中治疗和恢复, 护理过程中指导患者配合护理, 并叮嘱和关照患者完成医护人员交代的配合动作, 提高护理人员与患者的互动效果, 并保证患者在护理过程中感到舒适。

1.3 疗效判定

分析两组患者护理后心理评价量表得分差异, 选择 SAS、SDS 量表进行评价, 并对患者的护理满意度评分进行调查, 满分 100 分, 得分越高证明患者或家属对护理工作认可程度越高。对比两组患者压疮、呛咳、便秘等不良反应发生率。发生率=发生例数/总数*100%。

1.4 统计学分析

利用 SPSS19.0 统计学软件处理数据, 计量资料: 均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料: 率 (%), χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

人文组不良反应发生率 8.95%, 对照组不良反应发生率 22.38%, 两组 SAS、SDS 量表得分、满意度评价得分差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详情见表 1。

表 1 两组心理量表得分、满意度评价比较 ($\bar{x} \pm s$) [n (分)]

组别	例数	SAS	SDS	满意度
人文组	67	36.74 ± 15.31	36.58 ± 12.53	80.41 ± 12.59
对照组	67	67.44 ± 18.36	65.87 ± 17.44	56.11 ± 10.45
t	-	9.0207	9.6445	10.5016
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

老干部病房患者的疾病特点、年龄特点导致患者在日常治疗、护理工作中需要更多的关爱与耐心。临床在对老干部病房患者进行治疗时, 解除患者身体的病痛, 对患者的心理关怀需求也十分重视[2]。但传统护理对老干部病房患者的心理护理需求无法做到有效满足。导致老干部病房患者出现抗拒治疗、护理, 对治疗产生怀疑, 缺乏治疗

(下转第 79 页)



·论 著·

2.3 检查结果分析

通过实验室检查与辅助检查, 诊断出 HIV12 例 (5.22%), HCV36 例 (15.65%), 91 例 (39.57%) 梅毒螺旋体感染, 65 例 (28.26%) 高脂血症, 26 例 (11.3%) 左心室肥厚。

3 讨论

梅毒主要是因为苍白螺旋体所致经皮肤、轴膜、体液等进入人体, 所引起的疾病, 其主要特点是传染性与传播性, 并且梅毒螺旋体对于机体皮肤、轴膜有较强亲和性, 容易导致全身脏器与各组织损害。可见, 梅毒疫情的控制效果对于人们人身安全至关重要, 这就需要相关部分加大疫情数据分析强度, 全面了解梅毒疫情情况, 以便进行针对性控制。

在本次研究中, 吸毒患者 83.04% 生活不规律, 缺少运动的占 92.61%, 94.35% 吸烟, 49.57% 嗜酒, 高盐饮食者、高脂饮食者、爱好甜食者分别占 40%、19.57%、13.91%, 75.65% 严重失眠, 85.22% 存在较大的精神压力, 临床检查中 HIV、HCV、梅毒螺旋体感染、高脂血症、左心室肥厚分别占 5.22%、15.65%、39.57%、28.26%、11.3%, 证实吸毒患者的确因饮食习惯、精神压力大、家族史、生活不规律引发各疾病。

(上接第 69 页)

率较大, 患者多由耳鼻两处漏出脑脊液[2-3]。脑脊液是人体珍贵的体液之一, 脑脊液大量丧失会造成患者中风, 严重时危及患者生命, 由于颅底骨折多采取保守治疗, 患者脑脊液耳鼻漏的发病几率大、病程较长, 对患者产生较大的心理压力, 且患者的脑脊液不断渗漏, 对患者脑组织也会造成损伤。由于患者卧床期间容易出现漏出液逆流等症状, 在治疗时需纠正、监察患者的卧姿, 减少颅内逆行感染的发生, 改善治疗效果, 传统护理方式无法随时纠正患者卧姿, 对患者的护理应用价值较低。

舒适护理的主要目的, 是在患者治疗期间, 利用更加精细、全面、人性化的护理措施, 减少患者由于疾病产生的痛苦, 提高治疗、护理的舒适度, 对颅底骨折脑脊液耳鼻漏患者来说, 脑脊液渗漏对患者的心理压力更大, 患者需按照医生指导方式坐卧, 用药时间较长, 治疗

(上接第 75 页)

信心等情况出现。许多患者家属对护理工作的满意程度较低。传统护理无法保证护患关系稳定, 对患者的护理依从性也有较大的影响[3]。

人文关怀是指在护理工作中, 护理人员利用人文社会学知识引导护理工作, 改变护理人员传统工作理念。利用更加人性化、人文化的护理措施, 为患者提供更加温馨、耐心的修养环境。随着人文关怀在护理工作中的不断实施, 人文关怀对患者护理体验的提高作用也不断受到医患的关注。本文对老干部病房患者采用人文关怀与优质护理服

综上所述, 吸食海洛因等毒品的患者中均有感染 HIV、HCV、梅毒螺旋体感染等疾病, 临床应对此采取相应的治疗措施控制其病情[5]。

参考文献:

- [1]潘海西, 黄秋芳, 栾苑, 梁雪坚, 俞蕾斌. 2012 年-2014 年南宁市吸毒人群 HIV、HCV 和梅毒哨点监测结果分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2015, 25(22): 3918-3919+3923.
- [2]杨小金, 万彦彬, 陈丽芳, 李观强. 深圳市龙岗区吸毒人群的艾滋病、丙型肝炎、梅毒感染状况分析[J]. 热带医学杂志, 2014, 14(07): 940-942.
- [3]胥加耕, 袁中行, 刘庆勇, 梅志峰. 盐城市 262 例美沙酮维持治疗门诊入组人员 HIV、梅毒、HBV 和 HCV 感染状况[J]. 职业与健康, 2011, 27(20): 2336-2338.
- [4]韩小娟, 徐艳霞, 蒋红梅, 何军, 谭波, 曹方怀. 贵阳市 300 例吸毒人员中 HIV、HBV、HCV 和梅毒螺旋体感染状况分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2010, 19(02): 116-119.
- [5]赵金仙, 陈良, 许杰, 鲁建波, 蔡英, 陈黎跃. 云南省玉溪地区吸毒人群人类免疫缺陷病毒、丙型肝炎病毒、梅毒螺旋体感染状况及行为学调查[J]. 疾病监测, 2008, (09): 558-559+564.

体验差。通过舒适护理能够改善患者的舒适度, 缩短住院时间、用药时间, 本次实验舒适组用药时间、并发症发病率得到明显减少。

综上所述, 舒适护理能够提高颅底骨折脑脊液耳鼻漏患者的治疗体验, 值得推广。

参考文献:

- [1]欧阳浪, 薛志伟, 鲁群英, 李云英, 黎小花. 探讨舒适护理在颅底骨折脑脊液耳鼻漏患者中的应用[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(03): 148-150.
- [2]闫春红. 颅底骨折患者脑脊液漏的护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(10): 212+219.
- [3]周肖. 舒适护理在颅底骨折脑脊液耳鼻漏患者中的应用[J]. 中外医学研究, 2016, 14(12): 115-116.

务联用的护理模式进行护理, 不良反应减少, 护理满意度提高, 患者的心理状态明显改善, 值得推广应用。

参考文献:

- [1]张旭, 孙振学, 李成, 恽信例, 余洋. 家庭病房模式在干休所老干部家庭的建立与体会[J]. 中华保健医学杂志, 2016, 18(02): 168-169.
- [2]郭颂. 人文关怀在老干部病房优质护理服务中的应用效果观察[J]. 当代医学, 2016, 22(04): 104-105.
- [3]朱艳玲, 彭燕萍, 黄彩明. 家庭人文关怀对社区精神分裂症患者社会功能的影响[J]. 中国当代医药, 2018, (02): 188-190+193.