



• 临床护理 •

试论人性化护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者生活质量的影响

吉丽珍, 朱秀英 (通讯作者) (湖南省新宁县人民医院, 湖南邵阳 422700)

摘要: 目的 研究人性化护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者生活质量的影响。方法 选取我院2012年6月~2015年12月收治的老年慢性阻塞性肺炎患者100例为研究对象, 将患者随机分为观察组与对照组, 对照组进行常规护理, 观察组在对照组的基础上进行人性化护理, 对比分析两组护理效果。结果 观察组患者护理后的生活质量评分显著高于对照组。结论 人性化护理干预能够提高老年慢性阻塞性肺炎患者的生活质量, 在临床上值得广泛推广。

关键词: 人性化护理 老年慢性阻塞性肺炎 生活质量

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 06-154-01

为了研究人性化护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者生活质量的影响, 本研究对本医院2012年6月~2015年12月收治的100例老年慢性阻塞性肺炎患者进行研究分析, 通过研究分析获得了一些体会, 现将其综述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对2012年6月~2015年12月我院100例老年慢性阻塞性肺炎患者进行研究, 将研究中的所有患者进行随机分组, 观察组50例, 男28例, 女22例, 平均年龄为(74.5±2.5)岁, 平均病程为(9.5±2.2)年; 对照组50例, 男27例, 女23例, 平均年龄为(74.6±2.6)岁, 平均病程为(9.6±2.3)年。对两组基本的资料进行分析, 发现可以将其用作对比 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组进行常规护理, 主要是根据患者的实际病情对其进行预防心律失常、抗感染以及吸氧等对症护理, 并且对患者的体征以及临床症状进行密切观察等。

观察组在对照组的基础上进行人性化护理, 具体如下。

1.2.1 落实岗位责任制

护理人员在护理过程中要实行岗位责任制, 树立起新型的服务理念, 将床位具体落实到每个护理人员头上, 将患者的身心健康放在首位。树立起新型的服务理念, 不断强化护理人员的服务意识, 在护理过程中不仅要对自己的身体状况表示关心, 而且要给予患者心理健康充分关注。

1.2.2 人性化健康教育

除了采用以往口头健康宣教的模式之外, 护理人员还可以采用各种各样的形式对其进行健康宣教, 例如, 护理人员可以制作慢性阻塞性肺炎健康知识教育手册, 健康教育手册中可以放入慢性阻塞性肺炎的相关知识以及相应的预防措施, 还可以包括患者在日常生活过程中应该注意的相关事项。除此之外, 还可以采用多媒体的方式, 将患者组织起来, 一同观看与慢性阻塞性肺炎有关的视频, 增强患者对慢性阻塞性肺炎的认识, 使其能够更加直观的进行了解。其次, 护理人员在护理过程中还要耐心的向患者讲解慢性阻塞性肺炎的相关知识, 使其深刻的了解治疗的重要性, 使其能够更加积极主动的配合治疗。

1.2.3 人性化心理护理

要针对患者的心理状况, 对其进行针对性的心理疏导, 护理人员在护理操作期间或者查房阶段, 要积极主动的与患者进行交流与沟通, 建立起良好的护患关系, 将患者的心理防线有效降低。与此同时, 护理人员还要对患者的情绪变化与病情变化进行仔细观察, 根据患者的职业心理与文化程度向患者说明健康、治疗与疾病三者之间的关系, 最大程度上缓解患者的心理压抑情绪。与此同时, 护理人员可以向患者列举成功的手术案例, 鼓励患者之间多进行交流与沟通, 通过这样的方式来缓解患者的恐惧、紧张心理, 从行动与情感上对患者表示支持, 使其树立抵抗治疗的信心, 确保患者能够在轻松的心理状况下接受治疗。

1.2.4 人性化环境护理

为患者创造一个良好的住院环境, 在患者入院之后, 护理人员要向其介绍医院环境、主管医生、护士以及同房病友等, 减少患者的陌生感。其次, 要及时开窗, 确保透风透气, 定期对病房进行消毒, 降低院内感染发生率。

1.2.5 人性化呼吸训练护理

护理人员要指导患者进行深呼吸, 指导其学会缩唇呼吸以及深而慢的腹式呼吸, 有效降低呼吸阻力, 对患者的心肺功能进行锻炼, 对其呼吸肌功能进行有效改善。

1.3 观察指标

生活质量: 采用SF-36测量表对患者的生活质量进行评估, 主要包括精神健康、情感职能、社会功能、精力、一般健康状况、生理职能、躯体疼痛以及生理机能这八个方面的内容。

1.4 统计方法

对研究数据进行相关统计和分析, 统计学软件选择SPSS19.0, 以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

对两组患者护理后生活质量得分进行对比分析可知 (详见表1), 观察组患者的生活质量评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。

表1: 两组患者护理后生活质量评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	观察组	对照组
例数	50	50
生理机能	65.67±3.89	55.43±3.23
躯体疼痛	62.31±3.56	52.34±4.23
一般健康状况	75.43±3.56	68.67±4.12
精力	62.22±4.84	57.23±5.46
社会功能	64.35±4.58	56.23±2.32
情感职能	65.34±4.56	58.67±3.45
精神健康	78.56±2.35	64.45±2.12

3 讨论

临床上, 慢性阻塞性肺炎是一种十分常见的呼吸系统疾病, 老年人是该疾病的主要发病群体, 患者的主要临床表现为咳嗽、呼吸困难以及慢性咳嗽等^[1]。近年来, 该疾病的发病率呈现出显著上升的趋势, 并且病程较长, 容易反复性的发作, 这对患者的生活质量造成了严重影响, 因此寻找一种科学有效的治疗方法对患者进行护理是十分必要的^[2]。人性化护理是由人性照护发展而来的, 它注重的是为患者提供人性化的照顾与关怀, 是一种有效的、整体的、个性化的以及创造性的护理模式^[3]。该护理方法的主要目的在于为患者营造一个舒适的就医环境, 并对其进行心理以及情感上的鼓励与安慰, 使医患之间能够建立良好的关系, 在确保医疗质量的同时能够提高患者的护理满意度^[4]。

本研究通过对我院100例老年慢性阻塞性肺炎患者进行对比性的研究分析可知, 观察组患者护理后的生活质量评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。由此可知, 人性化护理干预能够提高老年慢性阻塞性肺炎患者的生活质量, 在临床上具有良好的推广价值。

参考文献

- [1] 黄路, 王新新, 赵晨等. 人性化护理改善老年慢性阻塞性肺炎患者生活质量的应用效果 [J]. 医学信息, 2014, (19):236-237.
- [2] 李春红. 人性化护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者生活质量影响 [J]. 现代医药卫生, 2014, (13):2039-2040.
- [3] 王灵芝, 杨新云. 人性化护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者的生活质量影响 [J]. 中国实用医药, 2016, (7):240-241.
- [4] 李媛. 老年慢性阻塞性肺炎患者实施人性化护理干预对其生活质量的影响观察 [J]. 医学信息, 2015, (29):41-41.