

个性化护理在老年病患者中的临床应用研究

巫林茂

成都大学附属医院 四川成都 610000

〔摘要〕目的 分析在老年病患者护理期间应用个性化护理的临床效果。方法 在 2021 年 1 月~2022 年 1 月期间选取 100 例老年病患者分为两组, 对照组采用常规护理, 研究组采用个性化护理, 对比护理效果。结果 研究组护理后的老年病知识掌握水平高于对照组; 研究组护理依从性高于对照组; 研究组护理满意度高于对照组, 差异具有统计价值 ($P < 0.05$)。结论 在老年病患者护理期间, 个性化护理可以促进患者护理质量的提升, 该护理模式值得推广。

〔关键词〕老年病; 个性化护理; 护理依从性; 护理满意度

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 07-127-02

近年来, 随着人口老龄化趋势的不断加剧, 各类疾病的发病率均有所提升, 从而对广大老年人的身体健康造成了极大影响^[1]。对于老年群体而言, 由于其年龄相对较大且患者文化水平总体偏低, 因此, 部分患者在护理过程中往往难以及时配合医护人员开展相应的细节工作, 继而增加了护理工作的实施难度, 同时不利于患者健康的充分保障^[2]。为了应对这一问题, 医护人员对于如何开展护理工作进行了分析与解读。本文针对在老年病患者护理期间应用个性化护理的临床效果进行了分析, 现汇报如下。

1 材料与与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 1 月~2022 年 1 月期间选取 100 例老年病患者分为两组, 对照组男 31 例, 女 19 例; 年龄 61~77 岁, 平均 (67.28±1.31) 岁; 研究组男 30 例, 女 20 例; 年龄 62~78 岁, 平均 (67.48±1.30) 岁; 差异无统计价值 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理, 主要内容包括: ①做好治疗药物的发放并对每一种药物的使用方法进行详细说明。②密切监测并记录患者的生命体征情况。

1.2.2 研究组

采用个性化护理, 主要内容包括: ①开展健康知识宣教: 医护人员应在护理期间及时根据患者的文化程度和基本资料进行合理评估, 从而依据不同患者的理解能力进一步实现对于健康知识宣教工作的个性化开展, 帮助患者进一步实现对于药物治疗工作重要性和自身健康情况的有效了解, 从而推动患者护理意识和护理配合度的优化。②心理护理: 医护人员在护理期间应时刻面对笑容并保持足够的耐心, 从而积极做好与患者之间的沟通和交流, 帮助患者实现对于紧张心态的充分消除, 促进其康复信心的全面建立与合理完善。③生活指导: 在日常生活中, 饮食、作息以及运动等因素均会对患者健康造成影响。因此, 医护人员应在护理期间有效结合患者实际情况对其进行个性化的生活指导^[3]。在饮食方面, 应引导患者合理搭配膳食结构, 确保其在清淡膳食的基础上有效实现对于新鲜水果与蔬菜的合理搭配, 从而促进身体所需营养的充分补充。在作息方面, 应帮助患者养成早睡早起的良好作息习惯, 确保通过充足的睡眠和休息促进体质的强化。在运动方面, 应引导患者根据自身实际情况选取相应的

体育运动并加以坚持, 从而促进患者体质的改进。

1.3 观察标准

1.3.1 患者老年病知识掌握水平

采用问卷调查, 得分越高表示掌握水平越好。

1.3.2 患者护理依从性

依据患者表现分为依从、基本依从以及不依从。

1.3.3 患者护理满意度

采用满意度量表评估, 分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

选取 SPSS20.0 处理数据, 以 $P < 0.05$, 表示差异具有统计价值。

2 结果

2.1 患者老年病知识掌握水平对比

研究组护理后的老年病知识掌握水平高于对照组, 差异具有统计价值 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 患者老年病知识掌握水平

组别	n	护理前	护理后
研究组	50	63.47±2.98	90.91±2.50
对照组	50	63.64±2.85	81.65±2.49
t	-	0.292	18.557
P	-	0.771	0.000

2.2 患者护理依从性对比

研究组护理依从性高于对照组, 差异具有统计价值 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 患者护理依从性

组别	n	依从	基本依从	不依从	总依从 (%)
研究组	50	30	19	1	98.00
对照组	50	20	22	8	84.00
χ^2	-	-	-	-	5.983
P	-	-	-	-	0.014

2.3 患者护理满意度对比

表 3 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	50	26	22	2	96.00
对照组	50	15	26	9	82.00
χ^2	-	-	-	-	5.005
P	-	-	-	-	0.025

(下转第 129 页)

以患者为中心,非常尊重个体差异,能全方面满足患者的护理需求,重视身心舒适感受,提供不同个性服务,通过有序的护理方案来帮助患者清洁口腔,加速颌面部创口愈合,预防感染不良事件,确保患者拥有良好心态积极配合治疗^[4-5]。研究显示,观察组患者的口腔恢复优良率比对照组高,其不良情绪评分低于对照组,两组差异证实个性化护理对缓解患者负面情绪和提高口腔愈合效果具有积极作用。

综上所述,口腔颌面外科治疗中应用个性化口腔护理对保护口腔健康和提高患者身心治疗舒适感发挥了重要价值,值得借鉴推广。

[参考文献]

[1]任凌.个性化口腔护理在口腔颌面外科术后治疗中的效果[J].中国医药指南,2020,18(5):268-269.
 [2]岳红霞,周绪雷.个性化口腔护理方法在口腔颌面外科护理中的应用[J].黑龙江医药科学,2020,43(4):98-99.
 [3]李倩,曹晓翡,祝成红,等.个性化口腔护理方法应用于口腔颌面外科护理效果观察分析[J].中国保健营养,2020,30(22):223.
 [4]潘冰珠.对接受口腔颌面外科手术后的患者进行口腔冲洗护理的效果研究[J].当代医药论丛,2020,18(5):266-267.
 [5]孙明辉.全程优质护理对口腔颌面外科手术患者的心理影响[J].现代医药卫生,2020,36(16):2616-2618.

表 2 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	36	58.22±3.67	45.55±1.22	58.61±3.77	45.71±1.33
对照组	36	58.39±3.54	50.48±2.05	58.55±3.62	50.62±2.11
t	-	0.200	12.399	0.069	11.811
P	-	0.842	0.000	0.945	0.000

(上接第 126 页)

其主要以患者为工作的中心,为其提供系统、优质、全面、舒适的护理服务,同时经过与患者的交谈,能够改善其不良情绪,增加其治疗的依从性^[5]。这一护理模式,通过有效开展健康宣教、心理护理、饮食干预、睡眠护理等多方位护理措施,能够调整患者的不良情绪,增加患者对疾病的了解,提高其免疫力,增加其身心的舒适度,同时能够明显提升其生活质量^[6]。在护理人员与患者积极沟通的过程中,能够帮助患者有效减轻心理负担,更好地参与到治疗当中,且有助于构建良好的护患关系,增加对护理工作的满意度。

综上,在治疗老年冠心病合并心律失常患者的过程中,综合护理措施的运用,能改善其症状,提高患者的生活质量,增加护理的满意度。

[参考文献]

[1]李灿.基于老年综合评估的护理干预在老年冠心病患者心脏康复中的应用效果[J].广西医学,2018,40(13):128-131.
 [2]伊建霞.延续性护理干预对老年冠心病合并高血压出院患者自我护理能力及生活质量的影响[J].实用医院临床杂志,2018,15(3):246-248.
 [3]李艳艳,贾伟.24h 动态心电图在 2 型糖尿病合并冠心病患者心律诊断中的价值分析[J].陕西医学杂志,2019,48(1):61-63,70.
 [4]孔婉文,何逸,麦玉妹.加味平肝降压汤联合硝苯地平治疗老年冠心病合并高血压的疗效及对血压、心功能的影响[J].辽宁中医杂志,2019,46(6):1237-1239.
 [5]范军.延续性护理干预在老年冠心病合并慢性高血压患者中的应用[J].实用临床医药杂志,2018,22(4):15-18.

(上接第 127 页)

研究组护理满意度高于对照组,差异具有统计价值 ($P < 0.05$)。见表 3。

3 讨论

对于老年病患者而言,在日常生活中,对于疾病知识缺乏足够的了解往往不利于其严格遵医嘱进行药物的使用与生活模式的调整,其对于患者预后健康极为不利^[4]。从医护人员角度分析,通过积极结合个性化护理模式开展老年病患者护理工作,医护人员可以进一步根据患者实际情况对于护理工作的内容进行持续调整,其对于护理服务针对性水平的提升具有良好的促进意义^[5]。与此同时,在与患者进行沟通和交流的基础上,医护人员可以进一步推动护理模式的持续优化与合理改进,其有利于全面提升护理工作的综合水平,对于患者病情的合理控制具有积极价值。大量护理经验表明,通过相关护理工作的持续开展,医护人员可以在沟通的同时帮助广大老年病患者进一步了解相应的健康知识并树立起良好的自护意识,有助于引导老年病患者在日常生活中严格遵循医嘱进行药物的服用并对自身生活习惯进行科学调整,

为患者健康的恢复奠定了坚实的基础。

研究结果表明,在个性化护理模式下,患者老年病知识掌握水平明显提升,与此同时,其护理依从性和满意度指标得到了相应的优化。

综上,为了促进老年病患者护理质量的提升,医护人员应积极采用个性化护理模式开展护理服务。

[参考文献]

[1]唐万利.个性化护理在眼科老年病人自我风险防范中的应用[J].饮食保健,2019,6(40):107.
 [2]孙春晖.个性化护理模式对外科手术患者术后疝气发生率的影响[J].保健文汇,2021,22(34):39-40.
 [3]余美珍,黄晓燕.个性化护理在老年病患者中的应用效果观察[J].医药前沿,2020,10(3):193-194.
 [4]张艾玲.个性化护理对老年病的应用及效果分析[J].中国保健营养,2019,29(16):163.
 [5]梁棉,赖晓云,邱美云.个性化护理对老年病患者生活质量的影响[J].吉林医学,2020,41(2):486-487.