

叙事护理联合人文关怀在老年冠心病患者中的应用及对生活质量的影响

袁巧燕

湖北省十堰市郧阳区城关镇卫生院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15331

[摘要] 目的：探究在老年冠心病患者中采用叙事护理联合人文关怀的应用效果及对生活质量的影响。方法：选取2024年3月至8月在我院收治的62例老年冠心病患者。随机分为对照组（31例，常规护理）和观察组（31例，叙事护理联合人文关怀）。对比两组指标情况。结果：观察组相关指标都优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：叙事护理联合人文关怀在老年冠心病患者中的应用效果显著。可以有效改善患者心理状态、提高护理满意度及生活质量水平。

[关键词] 叙事护理；人文关怀；老年冠心病；生活质量

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Application of Narrative Nursing Combined with Humanistic Care in Elderly Patients with Coronary Heart Disease and its Impact on Quality of Life

Qiaoyan Yuan

Chengguan Town Health Center, Yunyang District

Abstract: Objective: To explore the application effect of narrative nursing combined with humanistic care in elderly patients with coronary heart disease and its impact on quality of life. Method: 62 elderly patients with coronary heart disease admitted to our hospital from March to August 2024 were selected. Randomly divided into a control group (31 cases, conventional nursing) and an observation group (31 cases, narrative nursing combined with humanistic care). Compare the performance of two sets of indicators. Result: The relevant indicators of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application effect of narrative nursing combined with humanistic care is significant in elderly patients with coronary heart disease. It can effectively improve patients' psychological state, enhance nursing satisfaction, and improve their quality of life.

Keywords: Narrative nursing; Humanistic care; Elderly coronary heart disease; quality of life

引言

冠心病作为老年人群中的常见病与多发病，其病程长、易反复发作的特点给患者的生理和心理都带来了极大的负担。随着年龄的增长，老年患者的身体机能逐渐衰退，同时可能伴随多种慢性疾病，这使得他们对疾病的应对能力相对较弱。并且老年冠心病患者普遍存在焦虑、抑郁等负面情绪，这些情绪不仅会影响治疗效果，还会严重降低生活质量。叙事护理强调通过倾听患者的故事，理解其内心的感受和需求，帮助患者重新构建积极的疾病认知；人文关怀则注重在护理过程中给予患者情感支持和尊重，满足其心理和社会需求。将两者联合应用于老年冠心病患者的护理中，有望为患者提供更全面、更个性化的护理服务，改善患者的身心状态，提高生活质量^[1]。因此，本次研究了叙事护理联合人文关怀在老年冠心病患者中的效果及对生活质量的影响。具体如下：

1 对象与方法

1.1 对象

选取2024.3-8月在我院收治的老年冠心病患者62例且所有患者均符合冠心病的诊断标准：年龄 ≥ 60 岁；意识清楚，具有正常的沟通能力；自愿参与本研究。没有合并严重认知障碍或精神疾病；没有患有其他严重器质性疾病。随机分为对照组（男19例，女12例， 69.24 ± 2.87 岁）和观察组（男17例，女14例， 70.18 ± 3.01 岁），对比两组患者一般资料情况（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组给予常规护理（病情观察、用药指导、饮食护理、健康宣教）等。观察组护理方法：实施叙事护理联合人文关怀。具体措施如下：

叙事护理干预：

①故事收集与倾听：护理人员在患者入院后，主动与患

Clinical Application Research of Nursing Care

者建立良好的护患关系，创造安静、舒适、私密的交流环境，以温和、耐心的态度鼓励患者讲述自己的患病经历、内心感受、生活习惯以及疾病对其生活的影响等故事。在倾听过程中，护理人员要保持专注，运用点头、眼神交流、适当的回应等方式表达对患者的关注和理解，不随意打断患者的讲述，确保患者能够充分表达自己的想法和情感。

②故事分析与共情：护理人员对患者讲述的故事进行深入分析，挖掘故事背后所蕴含的情感、需求和心理问题。通过换位思考，站在患者的角度去感受他们的痛苦、担忧和期望，向患者表达共情，让患者感受到被理解和接纳。

③重构故事与引导：在与患者共同分析故事的基础上，护理人员帮助患者重新构建故事，引导患者从不同的角度看待疾病和生活，发现故事中的积极因素和自身的潜在能力。鼓励患者树立战胜疾病的信心，制定积极的生活目标和康复计划。

④持续随访与反馈：在患者出院后，定期通过电话、微信或门诊复诊等方式进行随访，了解患者出院后的康复情况、生活状态和心理变化。对患者在康复过程中遇到的问题及时给予指导和帮助，鼓励患者分享新的故事和进步，给予积极的反馈和肯定。

(2) 人文关怀

①环境关怀：为患者营造温馨、舒适、安全的住院环境。保持病房的整洁、安静、通风良好，调节适宜的温度和湿度。在病房内摆放绿植、装饰温馨的壁画，提供舒适的被褥和生活用品，让患者感受到家的温暖。

②心理关怀：关注患者的心理状态，及时发现患者的焦虑、抑郁等不良情绪。护理人员主动与患者沟通交流，了解其心理需求，给予心理支持和安慰。运用放松训练、音乐疗法等方法帮助患者缓解紧张情绪，如指导患者进行深呼吸训练、播放舒缓的音乐等。对于心理问题较为严重的患者，及时联系心理医生进行干预。

③个性化护理：根据患者的个体差异，制定个性化的护理方案。对于文化程度较低的患者，采用通俗易懂的方式进行健康宣教；对生活自理困难的患者，提供细致的生活照料。

④尊重与关爱：尊重患者的人格、隐私和自主权，在进行各项护理操作和治疗前，充分告知患者相关信息，取得患者的同意。关心患者的生活需求，帮助患者解决实际困难，如协助行动不便的患者进行日常生活护理。在与患者交流过程中，使用文明、礼貌、亲切的语言，避免使用刺激性或冷漠的话语。

⑤家庭支持：加强与患者家属的沟通，向家属讲解疾病的相关知识和护理要点，指导家属给予患者更多的关心和支持。鼓励家属参与患者的护理过程，共同营造良好的家庭氛

围，提高患者的治疗依从性和康复信心。

1.3 观察指标

心理状态：采用 SDS、SAS 对患者的心理状态进行评估，得分越低，心理状态越好。

生活质量：采用 SF-36 对患者的生活质量进行评估，得分越高，生活质量越好。

护理满意：采用自制护理满意度对患者进行调查，分为非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 22.0 软件对数据进行统计学分析， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理状态及生活质量评分对比

观察数据情况，观察组心理状态及生活质量都优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者心理状态及生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS	SAS	SF-36
观察组	31	41.32 ± 3.15	47.25 ± 4.66	87.52 ± 3.74
对照组	31	48.79 ± 4.01	51.03 ± 5.07	79.48 ± 4.82
t	-	8.156	3.056	7.338
P	-	0.001	0.003	0.001

2.2 两组患者护理满意度对比

观察数据情况，观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比[例, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	31	21(67.74)	9(29.03)	1(3.23)	30(96.77)
对照组	31	13(41.94)	14(45.16)	4(12.90)	27(87.1)
χ^2	-	13.439	5.575	6.306	6.306
P	-	0.001	0.018	0.012	0.012

3 讨论

冠心病在老年人群中更为显著，不仅会对患者身体健康造成严重威胁，还对其心理状态和生活质量产生深远影响。老年冠心病患者常伴有焦虑、抑郁等不良情绪，这些情绪不仅加重病情，还降低患者对治疗的依从性，进一步影响患者的康复进程和生活质量。并且护理工作也越来越注重患者的心理需求和情感体验。而叙事护理通过倾听患者的疾病经历，帮助患者重新构建积极的生活意义。它强调护理人员与患者之间的深度沟通，关注患者的情感表达和内心体验，从而为患者提供情感支持和心理疏导。人文关怀则是一种以患者为中心的护理理念，强调尊重患者的个性和需求，关注患者的

Clinical Application Research of Nursing Care

心理状态和情感体验,为患者提供全方位的关怀和支持。两者联合使用可以为老年冠心病患者提供更加全面、有效的护理服务,还可以促进其身心健康^[2]。

叙事护理联合人文关怀能够有效缓解老年冠心病患者的焦虑、抑郁情绪。在传统护理模式下,患者往往处于被动接受治疗的状态,缺乏与医护人员的有效沟通,内心的担忧和恐惧无法得到及时释放。而叙事护理联合人文关怀模式下,护理人员通过倾听患者的故事,让患者有机会倾诉内心的感受,给予情感上的支持和理解,使患者感受到被关注和重视^[3]。这种情感上的满足有助于缓解患者的负面情绪,增强心理调适能力。而且心理韧性是个体在面对压力、挫折和逆境时的适应能力。叙事护理帮助患者重新审视自己的患病经历,从故事中挖掘积极因素,发现自身的优势与资源,从而增强心理韧性。在讲述故事的过程中,患者能够更加客观地认识疾病,理解疾病对自己生活的影响,进而调整心态,积极应对疾病。有的老年冠心病患者在回顾自己的治疗过程时,意识到自己在与疾病抗争过程中所展现出的坚强意志,从而增强了战胜疾病的信心。人文关怀鼓励护理人员与患者建立良好的护患关系,给予患者情感支持与心理鼓励。当患者在疾病治疗过程中遇到困难或挫折时,护理人员能够及时给予指导与帮助,引导患者采用积极的应对方式。这种支持与鼓励有助于患者提高疾病应对能力,以更加乐观、积极的心态面对疾病,减少因疾病带来的心理创伤。并且老年冠心病患者在患病后,往往会对自己的身体和生活能力产生怀疑,导致自我认知下降。叙事护理联合人文关怀通过与患者的交流,帮助患者认识到自己在疾病治疗和康复过程中的努力和进步,重新树立对自己的信心。护理人员的肯定和鼓励,能够让患者看到自己的价值和能力,改善自我认知,提升心理健康水平^[4]。

老年冠心病患者由于疾病的影响,往往会出现活动耐力下降、自理能力减弱等问题,严重影响患者的日常生活质量。通过叙事护理联合人文关怀,患者能够更好地配合治疗和康复训练。护理人员根据患者的个体情况制定的个性化护理方案,有助于改善患者的身体状况,提高生理功能。患者在感受到护理人员的关心和支持后,治疗的依从性增强,积极参与康复活动,从而促进身体的恢复,提高活动耐力和生活自理能力^[5]。并且良好的心理状态对生活质量有着重要的影响。该护理可以有效缓解了患者的负面情绪,使患者的心理功能得到改善。患者情绪稳定,睡眠质量提高,食欲增加,能够以积极的心态面对生活。这种心理上的改善进一步提高了患者的生活满意度和幸福感。而且老年冠心病患者由于长期患病,往往会减少社交活动,导致社会功能下降。该护理模式还注重关注患者的社会需求,鼓励患者积极参与社交活动。在护理过程中,护理人员帮助患者建立与家人、朋友的良好沟通,增强患者的社会支持系统。同时,通过组织病友交流等活动方式,为患者提供相互交流和支持的平台,让患者感受到自己并不孤单,提升社会功能,更好地融入社会生活^[6]。

叙事护理联合人文关怀强调以患者为中心,注重与患者的沟通和交流。护理人员通过倾听患者的故事,深入了解患者的需求,给予患者充分的尊重和关心,使患者感受到护患之间的平等和信任。这种良好的护患关系能够让患者更加积极地配合护理工作,同时也提高了患者对护理服务的认可度。并且每个老年冠心病患者的情况都有所不同,需求也各不相同。该护理能够准确把握患者的个性化需求,为患者提供针对性的护理服务。无论是心理疏导、生活照顾还是健康指导,都能够满足患者的实际需求,使患者感受到护理服务的专业性和人性化^[7]。叙事护理联合人文关怀不仅关注患者的疾病治疗,更注重患者的身心健康和生活质量。通过这种全面、细致的护理服务,患者的病情得到有效控制,心理状态得到改善,生活质量得到提高。患者能够切实感受到护理服务带来的积极变化,从而对护理服务给予高度评价。叙事护理联合人文关怀对护理人员的专业素养与服务意识提出了更高的要求。护理人员在实施该护理模式的过程中,不断提升自身的沟通能力、共情能力与问题解决能力,从而提高护理服务的品质。优质的护理服务体现在护理工作的各个环节,从入院接待到出院指导,护理人员都能以专业、热情、耐心的态度为患者提供服务,提高患者对护理服务的认可与满意^[8]。

综上所述,叙事护理联合人文关怀在老年冠心病患者中的应用效果显著。可以有效改善患者心理状态、提高护理满意度及生活质量水平,值得在老年冠心病临床上进行推广及应用。还可以为老年冠心病患者提供更加优质、人性化的护理服务,促进患者身心健康和全面康复。

[参考文献]

- [1]毕瑞瑾,陈雅丽,高小培,等.叙事护理联合人文关怀在老年冠心病患者中的应用[J].海南医学,2025,36(10):1501-1505.
- [2]张素艳,陈旭.叙事疗法对老年冠心病患者负性情绪的影响[J].锦州医科大学学报,2021,42(4):109-113.
- [3]陈雪梅.人文关怀在老年冠心病患者护理中的应用效果分析[J].中外医药研究,2024,3(34):105-107.
- [4]李学花.人文关怀在老年冠心病患者护理中的应用分析[J].医学论坛,2023,5(20):7-9.
- [5]石韵,覃筱莹,陈玲.人文关怀在老年冠心病患者护理中的应用[J].健康忠告,2023,17(14):135-137.
- [6]苗欢欢,侯晓敏.老年冠心病患者应用人文关怀护理干预的护理效果和护理满意度[J].自我保健,2023,27(5):71-73.
- [7]包兰英.分析人文关怀在老年冠心病患者护理中的应用效果及满意度[J].自我保健,2023,27(4):201-202.
- [8]王晶晶,贾倩倩.开展叙事护理对老年冠心病便秘合并焦虑患者的影响[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(96):320-321,330.

作者简介:

袁巧燕(1983.05-),女,汉族,湖北十堰人,本科,主管护师,研究方向为门诊护理。