

人文关怀在老年冠心病护理中的应用

冷胜男 高铭俪*

联勤保障部队第九七〇医院

DOI:10.12238/carnc.v2i3.9169

[摘要] 目的: 探讨人文关怀在老年冠心病护理中的应用效果。方法: 选取某院2023年1月-2024年1月期间收治的120例老年冠心病患者为研究对象,随机分为对照组和研究组,每组60例,对照组接受常规护理,研究组在常规护理基础上增加人文关怀护理,对比两组护理效果。结果: 与对照组相比,研究组患者在护理后的焦虑与抑郁评分明显降低,生活质量评分明显升高,对护理服务的满意度明显高于对照组($P < 0.05$)。结论: 人文关怀护理在老年冠心病护理中具有重要作用,能够显著改善患者心理状态,提高生活质量,增强患者满意度,值得在临床护理中推广应用。

[关键词] 老年冠心病; 人文关怀; 心理状态; 生活质量; 满意度

中图分类号: R541.4 文献标识码: A

Application of humanistic care in CAD care in the elderly

Shengnan Leng Mingli Gao*

Joint Logistic Support Force # 97 O Hospital, Yantai

[Abstract] Objective: To explore the application effect of humanistic care in coronary heart disease care in the elderly. Methods: 120 elderly patients with coronary heart disease from January 2023 to January 2024, randomly divided into control group and research group, 60 cases in each group, control group received routine care, research group added humanistic care on the basis of routine care, and compared the nursing effect of the two groups. Results: Compared with the control group, the anxiety and depression scores of the study group were significantly lower, the quality of life score was significantly higher, and the satisfaction with nursing services was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Humanistic care nursing plays an important role in the nursing of elderly coronary heart disease, which can significantly improve the psychological state of patients, improve the quality of life and enhance patient satisfaction, which is worth promoting and applying in clinical nursing.

[Key words] coronary heart disease in the elderly; humanistic care; psychological state; quality of life; satisfaction

老年冠心病患者由于身体机能的衰退和多种慢性疾病的共存,常常面临着复杂的护理需求,传统的护理模式虽然在一定程度上能够满足患者的基本需求,但在心理和情感支持方面有所欠缺。近年来人文关怀护理作为一种以患者为中心的护理模式,逐渐受到关注和重视,人文关怀护理强调尊重患者的个体差异,关注患者的心理、社会和情感需求,通过建立良好的护患关系,提供全方位的支持和关怀,帮助患者缓解焦虑和抑郁,提升生活质量,特别是在老年冠心病患者的护理中,人文关怀护理不仅能够改善患者的心理状态,还能增强患者对护理服务的满意度,从而促进患者得到快速康复^[1]。基于此,本研究探讨了人文关怀在老年冠心病护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2023年1月-2024年1月期间收治的120例老年冠心病患者为研究对象,随机分为对照组和研究组,每组60例,对照组男性患者38例,女性患者22例,最小年龄为60岁,最大年龄为85岁,平均 72.5 ± 5.8 岁,最短病程为1年,最长病程为15年,平均 7.2 ± 3.1 年。研究组男性患者36例,女性患者24例,最小年龄为61岁,最大年龄为84岁,平均 71.8 ± 6.2 岁,最短病程为1.5年,最长病程为14年,平均 7.0 ± 2.9 年。研究组和对照组一般资料无统计学显著差异($P > 0.05$),确保了研究的可比性和有效性。

纳入标准: 确诊为冠心病,年龄 ≥ 60 岁; 同意参与本研究,签署知情同意书; 无严重精神障碍或认知障碍,能够配合完成研究。

Clinical Application Research of Nursing Care

排除标准: 合并有其他严重心脏疾病或恶性肿瘤; 近期有心肌梗死或心力衰竭发作史。

1.2 方法

对照组接受常规护理: 定期记录患者的生命体征, 包括血压、心率、呼吸频率及体温等, 以便及时发现异常情况并采取相应措施, 通过心电图、血液检查等辅助检查手段, 对患者的病情进行全面评估, 为后续治疗提供依据。护理人员严格按照医嘱, 为患者准确、及时地发放药物, 监督患者按时按量服用, 在药物治疗过程中, 护理人员还需关注药物的疗效及不良反应, 观察患者是否有出血倾向、肝肾功能损害等, 确保用药安全有效。在患者出院前, 护理人员需进行详细的出院指导, 包括告知患者及家属继续服药的重要性、药物的使用方法及注意事项, 指导患者合理安排饮食、适量运动; 提醒患者定期复诊、监测病情等, 同时为患者提供紧急联系方式, 以便在需要时能够及时获得帮助。

研究组在常规护理基础上增加人文关怀护理: 通过深入访谈、观察及问卷调查等方式, 全面了解患者的家庭背景、生活习惯、兴趣爱好、心理状态及宗教信仰等个人信息, 这些信息不仅有助于护理人员更好地理解患者的需求, 还能为制定个性化的护理计划提供重要依据。进一步评估患者的具体需求, 包括对患者疼痛程度、睡眠质量、饮食偏好、活动能力等方面的评估, 以及对患者心理状态的细致观察, 通过综合评估, 研究组能够准确把握患者的实际需求, 为后续护理措施的制定提供方向。根据患者的个性化需求评估结果, 与医疗团队共同制定个性化的护理计划, 该计划不仅涵盖了药物治疗、病情监测等常规护理内容, 还融入了针对患者特定需求的人文关怀措施, 包括情感支持、心理疏导、生活指导等。护理人员注重与患者建立信任关系, 通过耐心倾听、真诚交流等方式, 让患者感受到被尊重、被理解, 在护理过程中, 护理人员始终保持微笑、语气温和, 用积极向上的态度感染患者, 帮助患者树立战胜疾病的信心。针对老年冠心病患者常见的焦虑、抑郁等负面情绪, 护理人员采用心理疏导与干预的方法, 帮助患者缓解心理压力, 通过认知行为疗法、放松训练、音乐疗法等多种手段, 引导患者正确认识疾病, 调整心态, 积极面对治疗, 同时护理人员还鼓励患者参与社交活动, 包括病友交流会、康复小组等, 增强社会支持感, 促进心理健康。护理人员根据患者的饮食偏好、营养需求及病情特点, 制定个性化的饮食指导方案, 通过讲解合理膳食的重要性, 引导患者选择低盐、低脂、高纤维的食物, 控制糖分和脂肪的摄入量, 同时护理人员还关注患者的饮食习惯, 帮助患者建立良好的饮食规律, 促进病情恢复。运动是冠心病患者康复的重要措施之一, 根据患者的身体状况和运动能力, 制定适度的运动指导方案, 通过指导患者进行散步、太极拳、瑜伽等低强度运动, 帮助患者改善心肺功能, 增强体质, 在运动过程中, 护理人员还密切关注患者的反应, 及时调整运动强度和频率, 确保运动安全有效。注重对患者进行健康教育, 通过讲解冠心病的相关知识、预防措施及自我护理技巧等, 提高患者的健康素养和自我管理能力, 通过发放宣传册、播放视频、举办讲座等多种形式, 让患者更加直观地了解疾病知

识, 增强预防意识, 同时护理人员还鼓励患者积极参与健康促进活动, 包括戒烟限酒、控制体重等, 促进身心健康。护理人员注重病房环境的优化, 通过调整室内温湿度、光线、色彩等因素, 营造温馨舒适的病房氛围, 在病房内摆放绿植、鲜花等装饰品, 增加生机与活力, 设置舒适的床铺、座椅等家具, 方便患者休息与活动, 同时护理人员还保持病房的整洁与安静, 减少噪音和干扰因素, 为患者提供良好的休息环境。在常规护理的基础上, 护理人员还根据患者的个性化需求提供舒适护理, 为疼痛患者提供疼痛评估与干预措施, 为失眠患者提供睡眠指导与改善措施, 为行动不便的患者提供协助翻身、拍背等生活护理服务等, 通过这些措施的实施, 让患者感受到关怀与温暖, 提高护理满意度和舒适度。护理人员注重与患者家属的沟通与合作, 通过定期召开家属会议、发放家庭护理手册等方式, 向家属传授护理知识和技能, 增强家属的护理能力, 同时护理人员还鼓励家属积极参与患者的护理工作, 为患者提供情感支持和心理安慰, 通过家庭的支持与配合, 促进患者早日康复。

1.3 评价标准

采用焦虑自评量表(SAS)进行焦虑评分评估, 包含20个条目, 每个条目根据症状出现的频度进行评分, 标准分为50分, 分数越高, 表示焦虑症状越严重; 采用抑郁自评量表(SDS)进行抑郁评分评估, 包含20个条目, 评分方式与SAS相似, 标准分也为50分, 分数越高, 表示抑郁症状越明显^[2]。

选择SF-36健康调查量表评估生活质量水平, 涉及健康状况、社会功能、情感状态、角色功能等, 每个维度的评分范围从0到100分, 分数越高表示生活质量越好^[3]。

对护理服务的满意度通常通过问卷调查、访谈进行评估, 问卷包含护理人员的态度、专业技能、沟通能力、病房环境等多个方面, 采用五级评分法, 评分范围0-100分^[4]。

1.4 统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析, 包括描述性统计、t检验、卡方检验等, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

与对照组相比, 研究组患者在护理后的焦虑与抑郁评分明显降低, 生活质量评分明显升高, 对护理服务的满意度明显高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组护理效果对比 $[x \pm s, 分]$

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分	生活质量	护理满意度
研究组	60	38.7 ± 6.3	46.8 ± 6.5	85.6 ± 8.7	94.3 ± 5.2
对照组	60	45.6 ± 8.2	52.3 ± 7.9	72.4 ± 10.5	82.1 ± 9.4
t		4.050	3.900	4.140	3.440
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

本研究表明,与接受常规护理的对照组相比,研究组患者在接受人文关怀护理后,焦虑和抑郁评分显著降低,生活质量评分显著提高,表明人文关怀护理不仅能够有效缓解老年冠心病患者的心理压力,还能提升其整体生活质量。人文关怀护理通过关注患者的心理和情感需求,建立了良好的护患关系,增强了患者的安全感和信任感,这种信任关系有助于患者更好地配合治疗和护理,从而促进其康复过程。人文关怀护理强调个体化护理,根据每位患者的具体情况制定护理计划,提供针对性的心理支持和情感关怀,这种个性化的护理方式能够更好地满足患者的需求,提升其护理体验和满意度^[5]。

综上所述,人文关怀护理在老年冠心病护理中具有重要作用,能够显著改善患者的心理状态,提高生活质量,增强患者满意度,建议在临床护理实践中推广应用人文关怀护理,更好地满足老年冠心病患者的护理需求,提升护理服务质量。

[参考文献]

[1]张昕.人文关怀在老年冠心病患者护理中的开展价值

[J].中国医药指南,2022,20(21):131-133.

[2]严琴,姜闪闪,孙璐,等.人文关怀理念在老年冠心病患者护理中的应用[J].中国现代医生,2021,59(22):168-171.

[3]胡孙玉,李名兰,闵敏,等.多元化健康教育联合人文关怀对老年冠心病患者PCI术后生活质量和心理健康的影响[J].中国老年学杂志,2021,41(14):3117-3119.

[4]李卫红.老年冠心病患者护理中人文关怀的应用研究[J].中国社区医师,2021,37(02):146-147.

[5]孙美玲,蔡伟萍,陈雨微.人文关怀理念应用于老年冠心病患者护理中的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(29):135-136.

作者简介:

冷胜男(1988--),女,汉族,山东烟台人,本科,现就职于:联勤保障部队第九七〇医院,主管护师,研究方向:老年护理。

通讯作者:

高铭镭(1990--),女,汉族,山东烟台人,本科,联勤保障部队第970医院,护师,研究方向:老年护理。