

SBAR 沟通模式在老年内科患者中的应用效果及依从性的影响

任玉艳, 刘璇*, 高翠莲, 何爱秀, 燕云云, 任玉静, 薛越

榆林市榆阳区人民医院(榆林市儿童医院) 陕西榆林

【摘要】目的 探讨 SBAR 沟通模式在老年内科患者中的应用效果及依从性的影响。**方法** 选择 2023 年 6 月至 2023 年 11 月我院内科收治的 180 例老年患者, 随机均分为两组。对照组实施常规沟通模式, 观察组实施 SBAR 沟通模式。比较两组护理效果。**结果**: 观察组患者护理质量评分与护理依从性均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在老年内科患者护理干预中实施 SBAR 沟通模式, 可以提高护理质量与患者依从性, 具有积极影响。

【关键词】 SBAR 沟通模式; 内科; 老年患者; 应用效果; 依从性

【收稿日期】 2023 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240038

Application effect and compliance of SBAR communication mode in elderly patients with internal medicine

Yuyan Ren, Xuan Liu*, Cuilian Gao, Aixiu He, Yunyun Yan, Yujing Ren, Yue Xue

Yulin Yuyang District People's Hospital (Yulin Children's Hospital), Yulin, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effect of SBAR communication mode on elderly patients with internal medicine and the influence of compliance. **Methods** 180 elderly patients admitted to our hospital from June 2023 to November 2023 were randomly divided into two groups. The control group implemented the conventional communication mode, and the observation group implemented the SBAR communication mode. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** Nursing quality scores and nursing compliance in observation group were higher than those in control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of SBAR communication mode in nursing intervention of geriatric internal medicine patients can improve nursing quality and patient compliance, and has a positive impact.

【Keywords】 SBAR communication mode; Internal Medicine; Elderly patients; Application effect; compliance

高龄化人口的增加导致医疗机构中老年患者数量的增加, 老年患者对医疗的需求和关注也越来越多。然而, 老年患者由于身体状况的特殊性, 常常存在沟通和信息传递上的困难, 而良好的沟通和信息传递对于提高患者的安全性和照护质量至关重要^[1]。因此, 寻找一种有效的沟通模式对于提高老年患者医疗质量至关重要。SBAR 沟通模式被广泛应用于医疗机构, 旨在规范和改善医务人员与患者之间的沟通和交流^[2]。本研究旨在探究 SBAR 沟通模式在老年内科患者中的应用效果以及其对患者依从性的影响, 为其他医疗领域的沟通和信息传递提供有益的启示和指导。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 6 月至 2023 年 11 月我院内科收治的

180 例老年患者, 随机均分为两组。对照组男 48 例, 女 42 例, 年龄 60~85 岁, 平均年龄 (70.12 ± 3.05) 岁; 观察组男 51 例, 女 39 例, 年龄 61~86 岁, 平均年龄 (70.85 ± 2.96) 岁。两组患者的一般资料比较 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规沟通模式。即实施传统的宣教模式为患者进行宣教。

1.2.2 观察组实施 SBAR 沟通模式。第一, 组建 SBAR 沟通小组: 科室可以组建专门的 SBAR 沟通小组, 由不同专业的医务人员组成。这些小组可以定期开展讨论和培训, 分享经验和知识, 以提高 SBAR 沟通模式的应用效果。第二, 制定宣教流程和沟通表格: 为了规范和标准化 SBAR 沟通过程, 医疗机构可以制定具体的报告流

*通讯作者: 刘璇

程和沟通表格。这些流程和表格可以包括患者信息的收集和整理、沟通时的要求和规范等。通过使用这些工具, 可以确保 SBAR 沟通模式的准确和全面^[3]。第三, 提供培训和指导: 医疗机构应该为医务人员提供关于 SBAR 沟通模式的培训和指导。培训内容可以包括 SBAR 沟通模式的基本原理、应用技巧和注意事项等。同时, 指导可以通过模拟演练和实际案例的分享来进行, 以帮助医务人员更好地理解 and 应用 SBAR 沟通模式。第四, 实施定期评估和反馈机制: 为了监测和改进 SBAR 沟通模式的应用效果, 医疗机构需要建立定期评估和反馈机制。通过定期评估, 可以了解沟通过程中存在的问题和改进的空间, 并及时采取相应的措施。同时, 通过收集医务人员和患者的反馈意见, 可以了解他们对 SBAR 沟通模式的感受和建议, 进一步改进和优化应用效果^[4]。

1.3 疗效观察

(1) 自制护理质量问卷调查表。包括主动性、责任心、护理技术、沟通能力。满分 100 分, 分数越高护理

质量越高。

(2) 护理依从性。完全依从: 患者全程主动配合护理工作; 部分依从: 患者能够配合护理工作, 但偶尔会有烦躁、焦虑的不良情绪。不依从: 患者不配合护理工作, 不良情绪较重。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 对研究数据进行计算处理, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料用率 (%) 表示, 采用 t 和 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组心理状态优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

观察组护理依从性为 95.55% (86/90), 完全依从 58 例, 部分依从 28 例, 不依从 4 例; 对照组 75.55% (68/90), 完全依从 33 例, 部分依从 35 例, 不依从 22 例。差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者心理状态比较 [$\bar{x} \pm s$], 分]

组别	例数	主动性	责任心	护理技术	沟通能力
观察组	90	94.96±4.26	93.74±5.06	95.68±5.41	91.03±6.14
对照组	90	79.15±4.74	82.03±4.58	92.85±5.16	79.75±5.83
t	-	16.523	11.485	10.896	8.963
p	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

随着社会经济的发展, 人们健康意识的提高, 对护理质量要求也越来越高。医患沟通是医疗服务中至关重要的一环, 对于患者的安全和护理质量具有重要影响。良好的沟通可以促进患者与医务人员之间的互动和信任^[5], 有助于提高医务人员对患者的了解和护理的准确性。然而, 由于各种原因, 医患沟通问题经常发生, 导致患者的不满和安全风险的增加。且老年患者由于身体状况的特殊性, 在沟通和信息传递上困难程度更高。首先, 随着年龄的增长, 老年患者的认知能力往往会下降, 包括记忆力、注意力和理解能力等。这使得他们在接收和理解医务人员传达的信息时更加困难。其次, 老年患者常常患有多种疾病, 需要同时接受多种治疗和护理。这使得他们的病情信息变得复杂, 需要更多的沟通和信息传递^[6]。

为了提高护理质量和病患满意度, 医护人员需要采取有效的沟通方式来与患者进行交流。其中, SBAR 沟

通模式被广泛应用于老年内科患者的护理过程中。SBAR 沟通模式是一种用于医疗环境中的沟通工具和方法。SBAR 代表 "Situation (现状), Background (背景), Assessment (评估), Recommendation (建议)", 通过按照这个顺序提供信息, 帮助医务人员准确、清晰地传达关键信息, 并促进医患之间的有效沟通和协作。具体来说, SBAR 沟通模式的每个部分包含以下内容^[7]: 第一, Situation (现状): 医务人员在这一部分提供当前的患者情况和问题的简要描述。例如, 患者的主要症状、体征和需要关注的紧急情况等。第二, Background (背景): 医务人员在这一部分提供患者的背景信息, 包括患者的病史、诊断结果、治疗方案等。这些信息可以帮助团队了解患者的整体情况。第三, Assessment (评估): 医务人员在这一部分提供对患者的评估结果, 包括实验室检查、体格检查和专业评估等。这些评估结果可以帮助团队了解患者的当前状态和需要采取的进一步措施。第四, Recommendation (建议): 医务人员在这一部分

提供针对患者的建议和行动计划。例如, 需要采取的治疗措施、药物使用建议等。这些建议可以帮助团队知道下一步应该做什么。通过使用 SBAR 沟通模式, 医务人员可以按照一定的结构和顺序传达重要的医疗信息, 减少信息丢失和误解的风险, 提高医护之间的沟通效果。

本研究发现, SBAR 沟通模式在老年内科患者中的具有积极影响。首先, SBAR 沟通模式的应用可以显著提高老年内科患者的护理质量, 通过 SBAR 沟通模式, 医护人员可以更清楚地传达患者的情况、病史和需求, 使得护理团队能够更全面地了解患者的健康状况。这有助于避免信息的丢失和不准确传递, 提高了护理过程中的沟通效率和准确性。其次, SBAR 沟通模式鼓励医护人员之间的合作和协作, 促进团队间的交流和信息共享。这有助于减少误解和错误, 提高护理决策的准确性和及时性。最后, SBAR 沟通模式还可以帮助医护人员更好地与老年患者进行沟通, 有效解释治疗方案和医嘱, 增强患者对护理的理解和参与度, 提高护理效果。最后, SBAR 沟通模式的应用还可显著提高老年内科患者的护理依从性。通过清晰、简洁、有条理的沟通方式, 医护人员可以更好地传达患者需要遵循的护理措施和医嘱。这样, 患者能够更好地理解并遵守护理指导, 提高自我管理能力和减少不必要的复发和住院率。此外, SBAR 沟通模式的应用也可以增加老年患者对医疗护理的信心和满意度, 激发他们积极配合和参与护理的动力, 进一步促进护理依从性的提高^[8]。

然而, 尽管 SBAR 沟通模式在老年内科患者中有着显著的应用效果, 但其依从性仍存在一定的挑战。一方面, 一些医护人员可能对 SBAR 沟通模式缺乏充分的了解和培训, 导致其在实际应用中存在一定的困难。另一方面, 老年患者因年龄、疾病和记忆力等方面的限制, 可能无法完全理解和记忆 SBAR 沟通模式的要点。因此, 医疗机构和团队应加强对医护人员的培训和指导, 以及对患者的沟通和教育, 提高 SBAR 沟通模式在老年内科患者中的依从性^[9]。

综上所述, SBAR 沟通模式在老年内科患者中的应用具有显著的效果, 并对患者的依从性有积极的影响。医护人员应不断提升对 SBAR 沟通模式的理解和应用能力, 确保其在实践中取得良好效果。同时, 加强患者

的教育和指导, 提高他们对 SBAR 沟通模式的认知和理解, 有助于促进老年患者的依从性和护理质量。

参考文献

- [1] 杨兰菊, 闫艳, 贾秀华, 王雪梅. SBAR 沟通模式在择期行 PCI 患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(13): 146-148.
- [2] 方梅, 阴玥, 郭婷婷. 基于 CICARE 沟通模式的激励性护理对神经内科患者下床活动依从性及跌倒恐惧心理的影响[J]. 海南医学, 2023, 34(07): 1024-1027.
- [3] 李红芳, 王海燕, 石崖琳. SBAR 沟通模式联合三维综合护理在急性心肌梗死患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(09): 9-12.
- [4] 黄曲云. MEWS 结合 SBAR 沟通模式在神经内科病人的应用研究. 广西壮族自治区, 右江民族医学院附属医院, 2021-12-17.
- [5] 吴艳丽, 黄蓓蓓, 刘夕珍, 顾静. SBAR 沟通模式在癫痫患者急救中的应用[J]. 河北医药, 2021, 43(19): 2989-2991.
- [6] 付小艳. 标准化沟通模式在消化内科护理交班中的应用[J]. 中国标准化, 2021, (14): 136-137.
- [7] 苏杨. 基于个体化 SBAR 沟通模式对心内科危重患者护理质量的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(08): 89-91.
- [8] 杨梅, 邛莫惹布, 李丹, 董晓红, 彭薪润. 应用 CICARE 沟通模式对内科住院患者护理质量的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(05): 166-168.
- [9] 宋蓉. SBAR 沟通模式在消化内科医护病情汇报中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(17): 157+163.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS