

## 焦点模式护理干预在老年慢性病患者中的应用效果

陈 缓

新乡医学院 河南新乡

**【摘要】目的** 探究焦点模式护理干预在老年慢性病患者中的应用效果。**方法** 选取2023年1月-2023年12月期间我院收治的慢性病患者100例,按照数字随机法分为对照组和观察组,每组各50例患者,对照组进行常规护理干预,观察组进行焦点模式护理干预,对比两组护理干预后的治疗依从性、心理状态和生活质量。**结果** 观察组的治疗依从性、心理状态和生活质量明显优于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。**结论** 焦点护理模式干预在老年慢性病患者中应用有显著效果,能够有效地提高患者的治疗依从性和生活质量,改善其心理状态,值得临床应用。

**【关键词】** 焦点模式护理干预; 老年慢性病; 应用效果

**【收稿日期】** 2024年5月22日

**【出刊日期】** 2024年7月12日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240354

### The application effect of focus mode nursing intervention in elderly patients with chronic diseases

Yan Chen

Xinxiang Medical College, Xinxiang, Henan

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of focus mode nursing intervention in elderly patients with chronic diseases. **Methods** A total of 100 patients with chronic diseases admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were divided into control group and observation group according to numerical random method, with 50 patients in each group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received focus mode nursing intervention. The treatment compliance, mental state and quality of life of the two groups were compared after nursing intervention. **Results** The treatment compliance, psychological state and quality of life in the observation group were significantly better than those in the control group, with statistical significance ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The application of focused nursing mode intervention in elderly patients with chronic diseases has significant effects, can effectively improve patients' treatment compliance and quality of life, improve their psychological state, and is worthy of clinical practice.

**【Keywords】** Focus mode nursing intervention; Chronic diseases of the aged; Application effect

慢性疾病是指病程持续三个月以上的疾病<sup>[1]</sup>。随着年龄增长,年长者的身体逐渐变得脆弱,免疫系统功能下降,各器官的储备能力也在减退,因此更容易罹患各种慢性疾病,且这些病症的治愈难度较高。像高血压、冠心病、糖尿病等慢性病在老年人中颇为常见,通常需要长期持续地治疗<sup>[2]</sup>。此外,老年人的生理机能较为脆弱,调节功能下降,因而治疗和康复的过程往往要延长。例如,感冒、肺炎、急性胃肠炎等疾病,年轻人通常经过短期治疗即可恢复健康,而对于老年人来说,则需要更加漫长的疗程和恢复期<sup>[3]</sup>。焦点模式护理强调信任患者的潜在能力和资源,尊重个体,鼓励积极思考,推动患者积极参与疾病管理,引导他们意识到正确行

动的益处,并增强应对疾病挑战的信心<sup>[4]</sup>。本研究旨在评估焦点模式护理在老年慢性病患者中的干预效果,以下将详细介绍研究结果。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

本研究选取2023年1月-2023年12月期间我院收治的慢性病患者100例,按照数字随机法分为对照组(50例,男27例,女23例,65.87±5.99岁)和观察组(50例,男26例,女24例,65.32±5.54岁),对比两组数据,差异不具有统计学意义( $p > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组进行常规护理干预,在患者入院后,责任护

士会为他们提供常规口头健康教育服务,包括运动、饮食和用药指导,以及突发疾病的处理等方法内容。同时,护士会根据医嘱为患者提供相应的临床护理和照料。

观察组进行焦点模式护理干预,具体措施如下:

(1) 制定计划:设立焦点模式护理干预小组,领导者是一位护士长,团队成员包括两名具备丰富经验和高级管理才能的高级护士,以及四名尽职尽责的病房护士。通过集体讨论,小组将制定焦点模式护理干预计划,内容包括问题识别、目标设定、特例情况标识、反馈提供以及改进评估等五个要点。随后,将邀请本院护理专家审查这一干预计划,并提出改进建议。护士长将明确每位小组成员的职责,并根据干预计划为他们提供相关培训<sup>[5]</sup>。

(2) 质控方法:为了确保以患者为焦点,设计病历表格,要求小组成员在护理实践过程中仔细填写患者的医疗记录,而小组负责人将每天对患者的病历记录表进行审核<sup>[6]</sup>。

(3) 实施护理在患者入院后,主管护士进行了针对患者及其家属的健康教育,与对照组一致,但着重强调了家属在管理患者疾病方面的至关重要作用。与医生、患者及家属共同制定了具体的护理干预计划。

①问题描述:护理人员需主动与患者沟通,每天约20分钟,以了解患者可能面临的问题、困惑,以及疾病进展中的真实感受,或者患者对所需帮助的期望。

②设定可行目标:在了解患者基本情况后,护理人员为患者设定了可行目标。

③发现特殊情况:护理人员透过与患者沟通,了解

不同患者所面对的特殊情况,比如疾病初期恐惧逐渐减轻时患者的应对措施,协助患者意识到问题解决的可能途径。

④提供反馈:在交流中,护理人员需就患者治疗过程中遇到的疑问或问题给予适切反馈,以减少患者疑虑,提升认知水平。

⑤评估进展:若患者在住院期有进展,护理人员将充分肯定其成果,分析进展原因,并为患者总结经验。

### 1.3 观察指标

本研究观察对比两组护理干预后的治疗依从性、心理状态和生活质量。治疗依从性:按时按医嘱服药、定期复查和饮食运动规律;心理状态:使用SDS抑郁量表和SAS焦虑量表进行评估,分数越低说明心理状态越好;生活质量:使用简易生活质量评分(SF-36),分数越高说明生活质量越好。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0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 治疗依从性对比

观察组的治疗依从性明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。详见表1。

### 2.2 心理状态对比

观察组的心理状态明显优于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。详见表2。

### 2.3 生活质量对比

观察组的生活质量明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。详见表3。

表1 观察组和对照组的治疗依从性对比 n, (%) ]

组别	例数	按时按医嘱服药(例)	定期复查(例)	饮食运动规律(例)
观察组	50	49(98%)	47(94%)	48(96%)
对照组	50	43(86%)	40(80%)	41(82%)
$\chi^2$	-	9.783	8.665	10.010
$P$	-	0.002	0.003	0.002

表2 观察组和对照组的心理状态对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SDS 抑郁量表(分)	SAS 焦虑量表(分)
观察组	50	29.32 ± 3.36	30.96 ± 3.59
对照组	50	33.07 ± 8.76	35.02 ± 7.99
$t$	-	2.826	3.277
$P$	-	0.006	0.001

表3 观察组和对照组的生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生活质量(分)
观察组	50	80.32±10.43
对照组	50	75.04±5.65
<i>t</i>	-	3.148
<i>P</i>	-	0.002

### 3 讨论

焦点模式护理,简称 SFN,起源于后现代心理学中的焦点解决模式(SFA)。2002年,澳大利亚护理学专家 MCALLISTERU 将 SFA 引入护理领域,从而孵化了 SFN。焦点模式护理的核心理念在于关注未来,采用解决问题的方式思考,依赖于患者潜在的能力和优势。其重点是与患者合作制定护理目标和措施,以实现他们期望的结果。由于 SFN 的积极理念与现代护理模式及发展趋势高度契合,该方法在世界范围内的临床护理中得到越来越广泛地应用。焦点模式护理倡导充分利用个体内在资源,注重与个体合作制定解决方案,以帮助他们实现理想目标。相对于传统的问题解决方法,焦点模式更注重创造性和非理性思维在目标达成中的作用,前提是对个体的内在资源和潜力表示充分尊重与信任。该模式关注个体的积极面,专注于挖掘个体的力量、优势和潜能,以预防问题再次发生或改善现状。焦点模式护理遵循六大原则:把人置于关注的中心而不是问题;认识到问题和内在力量同等重要,鼓励护理人员发掘和赞赏患者的内在能力和资源,帮助他们积极应对问题,增强希望和自信;重视患者的恢复能力,与问题同等对待;护理人员不仅是照料者,还应关注患者适应性和康复;护理目标跨越个人、护理和社会三个层面,护理人员需要扩展社会角色;护理工作要具备主动性。本研究显示,观察组的治疗依从性、心理状态和生活质量明显优于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。分析其原因:焦点模式护理干预包括五个关键干预模块,分别是问题描述、目标设定、例外情况探讨、反馈提供和进展评估。在问题描述阶段,护理人员引导患者详细描述个人问题,以全面了解患者状况、为制定护理方案提供参考<sup>[7]</sup>。目标设定模块旨在鼓励患者从自身角度确定实现可行的小目标,激发其主观能动性。例外情况探讨模块有助于患者更深入地认识自身情况,改变对个人状态的看法,促使形成新的认知,培养积极情绪,增强自我效能感。在反馈提供环节中,推动患者更主动参与自我护理,以获得更好的治疗

效果<sup>[8]</sup>。最后,在进展评估模块中,及时积极地肯定患者的进步,引导其采取积极行动,进一步提高治疗依从性。

综上所述,焦点护理模式干预在老年慢性病患者中应用有显著效果,能够有效地提高患者的治疗依从性和生活质量,改善其心理状态,值得临床实践应用。

### 参考文献

- [1] 李文丽,李晶,董利英,等. 老年慢性病患者出院过渡期服药偏差的现状分析[J]. 当代护士,2023,30(24):13-17.
- [2] 王菁华,于少泓,李丽. 慢性病居家康复研究现状及智能康复诊疗平台构建[J]. 康复学报,2023,33(3):280-286.
- [3] 赵相霞,王妃妃,李永昌. 公共卫生服务中慢性病管理现状及对策分析[J]. 中国卫生产业,2022,19(16):231-234.
- [4] 翟琳,尚茜,李瑞. 焦点模式的心理干预对支气管哮喘患者消极情绪、睡眠质量的影响[J]. 航空航天医学杂志,2023,34(9):1121-1123.
- [5] 邓群颖,杨文静. 肾病综合征患儿以自我管理能力为导向的焦点解决模式的应用与效果[J]. 中国实用护理杂志,2023,39(14):1084-1090.
- [6] 廖文艺,肖媛,王丹丹. 焦点模式护理干预在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J]. 内科,2023,18(2):199-201.
- [7] 庄婷钰,曾佳敏,张素英. 激励模式结合焦点式心理护理对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 临床医学工程,2023,30(5):699-700.
- [8] 苏贞,林凯师. 焦点解决模式护理在慢性肺源性心脏病合并急性左心衰竭患者中的效果观察[J]. 医药前沿,2021,11(28):143-144.

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