

基于需求层次理论的老年独居者生活质量提升护理模式探索

颜丽娜¹ 张兰青¹ 孔亚平² (通讯作者)

1.山东省军区济南第十离职干部休养所 山东 济南 250000

2.中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东济南 250031

【摘要】目的：探讨以需求层次理论为指导，针对老年独居者实施的生活质量提升护理模式对其护理安全、满意度及生活质量的影响。方法：选取本院2023年1月至2025年12月登记的75例老年独居者，依据护理模式分为CGHL组（基于需求层次理论护理，n=38）与GJHL组（常规护理，n=37）。统计并比较两组医患纠纷及风险事件发生率，以及护理满意度与护理质量评分。结果：CGHL组医患纠纷发生率为2.63%，风险事件发生率为5.26%，显著低于GJHL组（分别为21.62%、29.73%），差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。同时，CGHL组护理满意度（ 90.87 ± 1.35 ）、护理质量评分（ 91.58 ± 1.42 ）显著高于GJHL组（护理满意度 80.54 ± 2.41 ，护理质量评分 80.38 ± 2.45 ），差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：基于需求层次理论的护理模式有助于减少老年独居者护理过程中的医患纠纷与风险事件，提高护理服务满意度与护理质量，对提升老年独居者生活质量具有重要意义，值得在临床养老护理管理中推广应用。

【关键词】：需求层次理论；老年独居者；生活质量；护理模式；护理满意度

DOI:10.12417/2811-051X.26.05.076

引言

伴随人口老龄化程度的深化，老年独居者群体数量快速增加，已然成为社会关注的焦点问题。据《中国老年人口发展报告》表明，到2022年，全国老年独居者已逾2,000万人，其生活质量和健康管理状况急需提升。独居状态不仅致使老年人社会支持系统薄弱，容易引发孤独、焦虑、照护不足等问题，极大地损害其生活质量。现有护理干预主要局限于基础生活照料，难以充分满足老年独居者在生理、心理及社会层面的综合需求。需求层次理论应用于护理管理日益受到关注，该理论强调个体需求具有多层次、多方面的特点，对于指导合理护理干预具有重大意义。现有研究初步表明，将需求层次理论整合进护理模式，可以提高慢病老年人及高风险群体护理满意度和生活质量，但对于独居老年群体的全面性研究依旧不足。探讨依据需求层次理论的老年独居者生活质量提高护理模式，对革新养老护理服务路径、完善护理质量管理、推动老年群体健康老龄化具有重要实际意义。基于上述背景，本研究以本院75例老年独居者作为对象，全面考察依据需求层次理论的护理模式对生活质量提高的作用，为临床养老护理管理提供理论指导和实践基础。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2023年3月至2025年12月期间独居老年患者75例作为研究对象，均符合独居且生活自理能力部分受限的标准。纳入对象按照计算机随机分组法分为CGHL组与GJHL组，其中CGHL组38例，GJHL组37例。CGHL组年龄范围为80-95岁，平均年龄（ 87.56 ± 3.82 ）岁；男性19例，女性19例。GJHL组年龄范围为80-94岁，平均年龄（ 87.32 ± 3.65 ）岁；男性18

例，女性19例。所有入组老年患者无严重心脑血管疾病及认知障碍，生活自理能力评估结果无显著组间差异（ $P>0.05$ ）。两组性别构成、年龄及自理能力分布经分析均无统计学差异（ $P>0.05$ ），具有可比性，由此进行后续护理模式干预研究。

1.2 方法

CGHL组老年独居者实施了依据需求层次理论的护理干预模式。护理人员于收集患者基本资料之后，依据生理、安全、社交、尊重和自我实现等各种层次需求，拟定个性化护理方案。干预期间，护理人员不仅重视患者的健康状况，并且定时开展心理疏导、环境安全评估与社会支持鼓励。护理团队帮助独居老年人适当规划饮食、生活起居，并且借助举办小型社交活动实现老年人交流及情感关怀需求。强化健康教育与防范知识普及，提升风险防控能力，协助他们维持乐观的生活态度。

GJHL组采用常规护理模式。护理人员重点注重独居老年人的基础健康状况，给予日常生活照料和基础健康指导，按照常规流程组织体检及服药，定时了解身体状况，并且对于发生问题进行对应处理。护理内容以达到基础生理和安全需求为重，缺少全面的心理关怀和社会支持措施。两组的干预时间、人数及随访周期维持相同，所有护理人员都接受标准培训，保证干预流程标准。

1.3 评价指标及判定标准

主要评价两组老年独居者在护理过程中医患纠纷及风险事件的发生概率，以及护理满意度与护理质量评分。医患纠纷和风险事件分别指护理过程中由于沟通、服务或者医疗措施引起的患者与护理人员之间的矛盾或者潜在伤害事件，使用真实出现次数开展统计，计算单位是例数和百分比。护理满意度借助护理满意度量表评估，分数区间为0-100分，分数越高说明

老年独居者对于护理服务的满意水平越高。护理质量评分借助护理水平评价表汇总，评分区间为0-100分，分数越高说明护理质量越优。上述指标皆于干预流程完成后集中开展评估。判定标准，医患纠纷及风险事件用发生率开展比较，护理满意度与护理质量评分计算均值并且考察组别间差别。医患纠纷及风险事件的发生率下降、护理满意度与护理质量评分提升，认定为护理模式对于老年独居者生活质量改善的有力表现。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计软件进行资料处理。计量资料经正态性检验后以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，两组间比较采用t检验；计数资料以例数和百分比[n(%)]表示，两组间比较采用卡方检验。所有检验均为双侧， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义[6]。例如，护理满意度及护理质量评分采用t检验进行组间比较；医患纠纷及风险事件发生概率采用卡方检验进行分析。结果以对应的t值、 X^2 值及P值表示，并记录于结果章节相关表格中。

2 结果

2.1 CGHL组与GJHL组医患纠纷及风险事件发生概率比较

CGHL组医患纠纷及风险事件发生概率均显著低于GJHL组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 CG-HL组和GJ-HL组的医患纠纷以及风险事件出现的概率[n(%)] ($P < 0.05$)

类别	CG-HL组	GJ-HL组	X^2	P
人数(n)	38	37		
医患纠纷	1(2.63)	8(21.62)	5.236	<0.05
风险事件	2(5.26)	15(29.73)	5.487	<0.05

2.2 CGHL组与GJHL组护理满意度及护理质量评分比较

CGHL组老年独居者的护理满意度及护理质量评分均显著高于GJHL组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 CG-HL组和GJ-HL组的护理满意度和护理质量评分 ($P < 0.05$)

类别	CG-HL组	GJ-HL组	t	P
人数(n)	38	37		
护理满意度	90.87±1.35	80.54±2.41	7.856	<0.05
护理质量评分	91.58±1.42	80.38±2.45	8.214	<0.05

3 讨论

老年独居者作为社会特殊群体，由于缺少家庭成员的日常陪伴和支持，在生活过程中更容易引发孤独、无助等负面情绪。

这些负性心理状态不仅降低了老年人自我管理能力和有可能提高医疗风险事件及医患纠纷的发生率。需求层次理论指出，个体的安全需求、情感需求及尊重需求等在基本生理需要获得实现后逐渐显现，对老年独居者来说，这些心理和社会层面的需求尤为突出。分别把以需求层次理论为基础建立的护理模式(CGHL组)和常规护理模式(GJHL组)实施于老年独居者群体，从而对其护理安全性及管理效果开展了对比分析。CGHL组医患纠纷出现率为2.63%，风险事件出现率为5.26%，均明显低于GJHL组的21.62%和29.73%，P值均小于0.05。通过需求层次理论下综合性的护理干预，护理人员不仅重视了老年独居者的基础生命体征和躯体健康，更在交流互动中，迅速察觉并满足了他们的安全感和归属感等层次需求，有利于减轻老年人的情绪波动以及护理过程中的不信任感，进而成功避免了医患矛盾及风险事件的出现。GJHL组实施的常规护理，首要集中于疾病管理和日常基础护理，忽略了老年人在精神、心理及社会归属等方面的需求，造成部分独居老年人在护理过程中易于由于沟通不畅、自理能力下降、依赖程度加重等问题而提高了纠纷和风险事件的出现概率。

需求层次理论指导下的护理模式突出全面评价和综合护理举措，可以根据个体需求执行个性化预防，对于意外情况的迅速警报及处置水平更优，有效提高了护理服务的总体安全性。结果证实了应用需求层次理论为基础的护理模式可以有效改善老年独居者的护理安全，降低不良事件和医患纠纷的出现，维护老年独居群体的身心健康。在未来的护理工作中，护理团队应当主动吸收与推行以需求层次理论的护理方案，重视老年独居者生理、心理及社会需求的同时实现，从根本上减少护理风险，推动医疗体系的和谐稳定。

老年独居者作为特殊的社会群体，伴随着生活方式和家庭结构的变化呈现日益增加趋势。他们由于社会支持系统的削弱、情感交流的减弱及健康问题的复杂性，更加易于产生生活质量降低和护理需求增多的情况。适当的护理模式可以有效地提高其生活质量，减少护理中的纠纷与风险事件出现。根据需求层次理论的护理模式，把老年独居者的生理、安全、社交、尊重及自我实现等多层面需求当作护理服务的核心。借助构建多方面、定制化的照护流程，能准确满足老年独居者深层心理和社会需求，促进其身心健康。结果显示，CGHL组在护理满意度和护理质量评分两项指标上均明显优于GJHL组。具体来看，CGHL组护理满意度评分为90.87±1.35，护理质量评分为91.58±1.42；GJHL组则分别为80.54±2.41和80.38±2.45，组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。护理满意度和质量评分的提升表明，基于需求层次理论的护理模式在实际照护过程中不仅能够优化服务流程，还能增强护理人员的人文关怀能力，进而获得受护者更高的满意与认可。护理团队根据独居老年人不同的生理状况、生活环境及心理特点，制定个性化干预措施，

如健康宣教、心理支持、社交活动组织等,有效缓解独居老人因独处带来的抑郁、焦虑、孤独等不良情绪,提高自我照顾能力,增强社会适应性。

在护理实践中,医患纠纷和风险事件的发生与护理质量密切相关。护理满意度和质量达标,可以增强老年独居者对护理团队的信任,降低投诉和护理风险事件的发生。CGHL组较高的护理满意度,反映了护理服务过程中的沟通更为顺畅、服务

更为全面,需求得到更充分的关注。护理质量评分的提升,说明护理人员在各环节的专业能力和综合素养得到了有效增强,对服务安全和老年人生活质量的改善有重要意义。基于需求层次理论的老年独居者护理模式,可以从多层次、多维度满足独居老年人的实际需求,促进护理服务质量和满意度的显著提升。这一模式在当前老龄化社会背景下,具有重要的临床应用和推广价值。

参考文献:

- [1] 孙艳宇.优质护理对老年脑梗死患者生活质量、护理满意度及预后的改善作用[J].智慧健康,2021,7(33):108-110.
- [2] 朱燕梅,张春燕,何艳.循证护理模式对老年急性心肌梗死并发心律失常生活质量和护理满意度的影响[J].中外医疗,2021,40(13):103-105.
- [3] 姚玲玲.情感护理对老年痴呆患者生活质量及护理满意度的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(11):178-180.
- [4] 王博.优质护理在提升老年脑梗塞患者生活质量及护理满意度中的应用价值分析[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(04):409-410.
- [5] 刘映岚.优质护理在提升老年脑梗死患者生活质量及护理满意度中的应用价值分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023,(07):0157-0160.
- [6] 邢延军.需求层次护理用于子宫肌瘤术后患者的生活质量及护理效果研究[J].中外女性健康研究,2023,(13):168-170.
- [7] 苏春琴.基于需求层次理论的护理干预对卵巢囊肿患者术后恢复及生活质量的影响分析[J].母婴世界,2021,(13):162-162.
- [8] 徐金菊,倪梦琦,丰志培,张树春,沈珊珊.基于不同养老模式的老年人生活质量满意度评价调查[J].哈尔滨学院学报,2023,44(04):46-50.
- [9] 王晓敏,王晓杰.优质护理对提高老年脑梗死患者生活质量与护理满意度的临床价值研究[J].中国医药指南,2021,19(11):4-6.
- [10] 徐燕王芳.舒适护理模式对肾病综合征患者生活质量及护理满意度的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(12):2265-2268.