人文关怀应用于老年护理中的现状分析

张莉莉　吴淑珍（通讯作者）

上海市第一人民医院嘉定医院/上海市嘉定区江桥医院 特约医疗中心 201803

【摘　要】：随着高龄老年、失能失智老年人口不断增多，老年群体对于精神慰藉、社会参与、自我价值实现的需求越来越强烈，但是现有人文护理服务大多停留在临床辅助照料上，没有形成专门针对特殊老年群体的人文服务体系，城乡和不同层次机构之间的人文护理发展不均衡现象仍然存在，极大地影响了老年护理服务同质化、高质量的发展。与此同时，当下老年人文护理普遍缺乏长效督导机制，护理人文服务难以根据患者病情变化、心理波动进行动态调整，同质化服务无法适配新时代养老护理的发展需求，整体人文护理的深度与广度仍有较大提升空间。本文对人文关怀在老年护理领域的应用价值、实施现状进行梳理，并总结出目前实践中存在的主要问题，根据国内养老护理发展政策和行业发展趋势，提出相应的优化路径，以期为完善老年人文护理体系、推进养老护理服务高质量发展、落实精细化老年护理服务提供一定的理论参考和实践依据。

【关键词】：人文关怀；老年护理；护理现状；护理质量；优化策略

DOI:10.12417/2811-051X.26.14.055

1 引言

近几年来，国家卫生健康部门连续印发了关于老年护理的相关工作计划，明确提出要把人文关怀融入到老年护理服务当中，促进养老护理由疾病护理向身心全面照护转变[1]。在我国行业发展的大环境之下，国内的老年护理已经不再使用机械的、流程化的护理方式，而更加强调人文护理的服务理念[2]。但是由于护理资源分配、人员素质、管理机制等诸多因素的影响，人文关怀在老年护理中落实的效果存在明显的地区差别、机构差别，还没有形成起规模化、标准化、常态化的护理人文体系[3-4]。因此，本文将近几年来有关老年人文护理的研究成果和临床实践经验综合起来，对老年人文护理的应用现状及存在的问题进行分析，并提出科学合理的优化措施，以期提高老年护理人文服务水平，促进养老护理行业的规范化发展。

2 人文关怀在老年护理中的应用现状

2.1 人文护理理念全面普及

目前我国各级医疗机构的老年科、康复科、养老机构、社区养老服务中心等均已经确立了人文护理的理念，从根本上改变了以往以疾病为中心的单一护理模式。随着老年护理相关政策的落实，人文关怀被正式列为老年护理的主要服务内容，也成了护理工作考核的指标之一。各个护理机构都将“以人为本”作为护理工作的基本原则，在提供基础护理、专科护理的过程中考虑老年患者的心理感受、人格尊严、情感需求等各方面[5]。同时国内的护理学术研究、临床教学也都把重点放在了老年人文护理上，相关的研究成果不断丰富，给临床实践提供充足了理论支持，人文关怀的常态化、规范化融入到老年护理全过程已经成为行业主流的发展趋势。

2.2 基础人文护理实践广泛落地，服务内容持续丰富

现阶段老年人文护理已经形成了多层次的、常态化的实践体系，基本的服务内容越来越丰富。从生理护理角度出发，护理人员根据老年患者的身体承受能力来调整护理操作程序，避免粗暴的操作方式，重视护理过程中患者的舒适和安全，对失能、卧床、高龄老人进行翻身护理、压疮预防、营养调理等细致的服务，最大程度上减轻患者躯体上的痛苦[6]。从心理护理上来说，常态开展情绪疏导、心理陪伴、健康宣教，注意对独居、空巢、失能老人的心理变化进行关注，用日常交流、兴趣引导、鼓励安抚等手段来缓解他们的负面情绪[7]。生活照料上尊重老年人的生活习惯、饮食爱好、作息时间，不使用统一化的、模板化的照料方法，给予个性化照顾。在尊严的维护上重视保护老年患者的隐私权，尊重老年人的自主选择权，不歧视、不忽略老年人，保障老年人的人格尊严[8]。

2.3 护理服务场景不断延伸，覆盖全域养老场景

人文关怀护理已经由原来的医院老年病区向社区养老、居家养老、机构长期照护等各个场景扩展，形成了全方位的护理服务网络。医院老年护理重点放在住院患者上，把疾病治疗、术后康复、并发症防控融入人文服务之中来改善患者的就医康复体验[9]。社区养老服务中心依靠基层服务资源，给辖区老年人提供上门随访、健康监测、心理疏导、居家照料等人文服务，主要保证空巢、独居老人的基本生活和心理需求。专业养老机构把人文关怀贯穿于日常起居、文娱活动、康复训练的各个环节，创建起社交平台，举办休闲活动，充实老年人晚年生活，减轻孤独感。多场景全覆盖的人文护理模式，很好地解决了传统老年护理服务场景单一、覆盖面窄的不足。

2.4 护患协同模式逐步完善

目前老年人文护理已经由原来的护理人员单向服务转变为护患协同、家属参与的多元服务模式。护理人员在工作过程中主动联系患者家属，指导家属掌握基础人文照料技巧，引导家属加强情感陪伴，建立医院、家庭、机构协同的人文护理体系。同时护理人员根据老年患者认知水平、学习能力开展通俗化健康宣教，使老年患者正确认识自身疾病，树立科学的康复

观念，积极配合护理工作[10]。该种双向协同的护理模式可以提高老年患者对护理的依从性，改善疾病的康复效果，降低护理并发症的发生率，切实提高老年群体的生活质量。

3 优化老年护理人文关怀应用效果的对策

3.1 强化人员培训，全面提升护理人文素养

创建常态化的、系统的护理人文培训体系，把人文关怀理论、沟通技巧、心理疏导方法、职业道德规范、老年心理特点等纳入到护理人员岗前培训和在岗继续教育体系当中，实现全员全覆盖的培训。针对老年护理工作的特点，开展专项实操培训，主要提高护理人员的共情能力、沟通能力、情绪干预能力，促使护理人员树立起以人为本的服务观念，抛弃机械化的服务思想，主动关注老年患者各种各样的需求[11]。建立分层培训制度，根据新入职人员、基层护理员、资深护士的不同情况制定不同的培训内容，定期进行考核演练，把人文素养的考核结果同岗位绩效、评优评先挂钩，促使护理人员自觉提高人文服务能力建立分层培训机制，根据新入职人员、基层护理员、资深护士的不同情况制定不同的培训内容，定期进行考核演练，将人文素养的考核结果同岗位绩效、评优评先挂钩，倒逼护理人员主动提高人文服务能力[12]。另外通过人文护理案例分享、技能竞赛、先进表彰等来创建良好的人文服务环境。

3.2 细化服务流程，推动人文护理深度落地

抛弃模板化的护理模式，创建起个性化、精细化的老年人文护理服务体系。护理人员在进行护理工作之前，对老年患者的身体状况、心理状况、生活习惯、文化背景、兴趣爱好以及核心需求等各方面进行全方位的评价，并且建立个人人文护理档案，制定出个性化的护理计划。根据高龄、失能、失智、独居、术后康复等不同类型的老年人，对人文服务的内容进行细化，加强特殊人群心理安慰、尊严保护、生活照顾服务。把人文关怀渗透到入院接待、日常护理、病情观察、健康教育、出院随访、居家照护的全部过程当中去，防止出现形式化的服务[13-14]。同时对护理服务细节进行优化，尊重老年人的自主选择权和隐私权，规范护理操作礼仪，提高护理服务温度，全方位满足老年患者生理、心理、精神各方面的需要。

3.3 完善评价体系，建立长效监管机制

根据老年护理行业的发展特点来建立一个量化、标准化、可落地的人文护理评价考核体系，确定人文关怀服务的标准、操作规范和考核指标。将患者的满意度、心理改善效果、服务细节落实情况、护患沟通质量、个性化服务落实情况等作为主要的考核指标来开展人文服务的量化考核[15]。创建常态化的监督机制，用日常巡查、不定期抽查、患者反映、家属评价、第三方评价等手段全方位监管人文护理的落实情况。健全奖惩制度，对人文服务好、患者评价高的护理人员进行表彰奖励，对服务态度差、缺少人文关怀的人员进行批评教育，实现人文护理的闭环管理，确保人文护理常态化、高质量地落实。

3.4 优化资源配置，平衡区域服务供需

加大基层老年护理服务资源投入力度，改善基层医疗机构、社区养老服务中心、乡镇养老机构的基础设施条件，配备人文护理服务所必需的设备和物资。充实基层护理人员队伍，优化人员配置，减轻基层护理人员工作压力，保证精细化人文服务有序进行。推进优质护理资源下沉，采取对口帮扶、远程指导、人才交流等途径来加强基层人文护理服务能力建设。丰富人文服务供给内容，在基础护理、心理护理的基础上增加文娱活动、社交拓展、精神慰藉、价值引导等服务，满足老年群体多元化、高品质的养老护理需求，有效地解决了人文护理服务供需失衡的问题。

3.5 构建多元协同模式，凝聚护理服务合力

创建医院、社区、家庭、社会四位一体的多元协同人文护理体系，确定各方面的责任主体，加强联动协作。护理机构主动开展健康宣教、指导工作，使家属形成人文养老观念，重视老年人心理、情感需求，加强日常陪伴、关爱，配合护理工作，弥补机构护理中情感方面的不足[16]。社区依靠基层平台开展老年群体的摸底排查、随访照顾、资源对接等工作，给居家养老老人提供常态化的文化服务。同时联动社会公益力量，开展老年陪伴、心理疏导、公益慰问等志愿服务，全方位丰富老年人文护理服务内涵，形成多方联动、协同发力的良好护理格局。

4 结语

综上所述，人口老龄化背景之下，老年护理服务高质量发展是民生保障和社会发展所必须的，人文关怀是现代老年护理的灵魂，也是提高养老护理服务质量、改善老年群体生活质量、构建和谐护患关系的重要手段。目前我国老年护理人文关怀已经实现了理念普及和全域落地，服务内容不断丰富、服务模式不断优化，在老年护理工作中起到了重要的作用。但是行业整体上仍然存在着人员人文素养欠缺、服务执行形式化、评价体系不健全、基层资源匮乏、多方协作机制不健全等状况，从而影响人文护理服务质量的改善。

参考文献：

[1] 宋明明,张青,李秋霞,等.人文关怀护理模式联合无缝隙护理管理对老年肺损伤患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2026,31(9):44-47.

[2] 耿南南,侯峣,谭寅虎,等.人文关怀理论在老年慢性病患者中的应用进展[J].预防医学论坛,2026,32(3):797-801.

[3] 赵萌迪,邱健芸,崔娓,等.基于人文关怀理念的多学科协同个性化集束化护理模式在老年甲状腺癌切除术患者中的应用研究[J].老

年医学与保健,2025,31(4):1071-1073.

[4] 陈小雨.人文关怀配合舒适护理干预在老年慢性心力衰竭患者护理中的应用效果[J].名医,2025,(14):90-92.

[5] 赵景菊,李苒,陈燕南.基于人文关怀的分级护理对不同衰弱程度老年慢性阻塞性肺疾病患者病情影响的探究[J].海军医学杂志,2025,46(7):739-743.

[6] 涂成婷,何莎莎.基于人文关怀的综合康复护理对老年冠心病心力衰竭患者心理健康及心脏康复的影响[J].基层医学论坛,2025,29(18):88-91+95.

[7] 衣述丽.基于人文关怀理念的优质护理在老年慢性病住院患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(17):83-85.

[8] 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.

[9] 朱丽丽.人文关怀护理对老年冠心病患者护理满意度的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2025,42(1):42-42.DOI:10.13586/j.cnki.yjyx1983.2025.01.012.

[10] 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.

[11] 陈兰英.人文关怀在老年精神分裂症患者护理中的应用效果分析[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(6):654-655.DOI:10.13586/j.cnki.yjyx1983.2023.06.005.

[12] 刘姣姣,逯晶.人文关怀护理干预在老年多发性骨髓瘤放疗患者中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2024,5(20):179-182.

[13] 高丽.人文关怀理念在老年冠心病护理中的效果[J].中国城乡企业卫生,2024,39(9):181-182.

[14] 龙小容,林桂芳,黄姗.人文关怀理念主导的精细护理联合舒适护理在行全脑血管造影检查老年患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(17):109-111.

[15] 李艳,冯玉虎,仲飞.人文关怀护理对老年多发性骨髓瘤化疗患者情绪、睡眠及生活质量的影响[J].国际精神病学杂志,2024,51(4):1312-1314+1322.

[16] 王宇晖,徐芙蓉,黄俏,等.基于 CGA 的人文关怀对老年患者依从性及满意度的价值[J].中国老年保健医学,2023,21(3):165-167.