

人文关怀视角下叙事护理在老年康复护理中的应用观察

王 丹

西安交通大学第一附属医院陆港院区 陕西西安

【摘要】目的 探讨人文关怀视角下叙事护理在老年康复护理中的应用效果，为老年患者康复护理提供临床参考。**方法** 选取 2024 年 12 月-2025 年 12 月收治的 128 例老年康复患者，分为对照组（64 例，常规康复护理）和观察组（64 例，常规护理联合人文关怀导向叙事护理），比较两组护理效果。**结果** 观察组康复依从性 89.06%、生活质量评分（ 78.56 ± 6.32 ）分、心理状态评分（ 42.13 ± 5.78 ）分，均优于对照组（67.19%、 65.34 ± 7.15 分、 53.67 ± 6.21 分），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 人文关怀视角下叙事护理可提升老年康复患者依从性，改善生活质量及心理状态，值得临床推广。

【关键词】 人文关怀；叙事护理；老年患者；康复护理；应用效果

【收稿日期】 2026 年 6 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260356

Observation on the application of narrative nursing in elderly rehabilitation nursing from the perspective of humanistic care

Dan Wang

Lugang Campus, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the application effect of narrative nursing in elderly rehabilitation nursing from the perspective of humanistic care, and provide clinical reference for rehabilitation nursing of elderly patients. **Methods** 128 elderly rehabilitation patients admitted from December 2024 to December 2025 were selected and divided into a control group (64 cases, conventional rehabilitation nursing) and an observation group (64 cases, conventional nursing combined with humanistic care oriented narrative nursing). The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The rehabilitation compliance rate, quality of life score (78.56 ± 6.32), and psychological status score (42.13 ± 5.78) of the observation group were all better than those of the control group (67.19%, 65.34 ± 7.15 , 53.67 ± 6.21), and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Narrative nursing from the perspective of humanistic care can improve the compliance, quality of life, and psychological state of elderly rehabilitation patients, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Humanistic care; Narrative nursing; Elderly patients; Rehabilitation nursing; Application effect

现阶段，我国已经进入人口老龄化社会，老年病人的人数逐年增加。这类患者大多患有多种慢性病，康复时间较长，生活自理能力较差，患者在疾病疼痛和角色转换过程中容易出现焦虑、抑郁等消极情绪，影响康复效果、生活质量。因此，将人文关怀融入老年康复护理中，对患者开展护理时，将其生理、心理和情感需求放在首位，为临床护理工作的一个重要方向^[1]。叙事护理是一种以人文关怀为核心的新的护理模式，其能令患者能够表达出与疾病有关故事、感受和需要，形成良好护患关系^[2]，减轻患者内心消极情绪，增强其康复信心。叙事护理可以有效地改善患者心理状态，提高护理依从性，将其和人文关怀相互结合，符合老年人的生理、

心理特征。基于此，本文分析人文关怀视角下叙事护理在老年康复护理中的应用效果，现如下。

1 资料及方法

1.1 基线资料

选取 2024 年 12 月至 2025 年 12 月期间收治的 128 例老年康复患者作为研究对象，按照随机数字表法分为对照组和观察组，每组各 64 例。对照组中男性 35 例，女性 29 例，年龄区间为 60~82 岁，平均年龄（ 71.36 ± 5.28 ）岁，其中脑血管疾病康复患者 28 例、骨关节疾病康复患者 22 例、呼吸系统疾病康复患者 14 例；观察组中男性 34 例，女性 30 例，年龄区间为 61~83 岁，平均年龄（ 72.15 ± 5.42 ）岁，其中脑血管疾病康复

患者 27 例、骨关节疾病康复患者 23 例、呼吸系统疾病康复患者 14 例。纳入标准：年龄 ≥ 60 岁，明确诊断需进行康复治疗，意识清晰、能够正常沟通交流，自愿参与本研究并签署知情同意书；排除标准：合并严重心、肝、肾等重要脏器功能衰竭者，存在认知障碍、精神疾病无法配合护理及研究观察者，中途退出研究或随访失联者。两组患者在性别、年龄、疾病类型等基线资料比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组按传统的老年康复护理模式进行，详细为：

护士根据患者情况，为其制定个性化的康复训练方案，指导患者进行肢体功能、语言功能和呼吸功能的康复训练，每天锻炼 2 次，每次 30-40min；做好基础护理工作，内容为：皮肤护理、口腔护理和饮食护理，让患者营养均衡，作息有规律；定期监测患者的生命体征，了解其病情，及时调整康复训练计划；护士对患者开展进行简单的健康教育，令患者了解康复训练的重要性、注意事项。

观察组在对照组的常规护理基础上，采用人文关怀视角下的叙事护理，详细为：

①积极构建人文关怀的护患关系

护理人员主动和患者进行沟通，以温柔、耐心的态度倾听患者的意见、诉说患者的习惯，对患者的生活背景、家庭状况以及与疾病有关的心理感受进行充分了解，消除患者内心陌生感、抵触情绪。

②叙事护理

针对患者开展叙事护理干预，每周开展 2 次，每次 40-50min。护士对患者开展护理中，需要扮演引导者角色，鼓励患者说出自己的病情经历、康复中的困惑和感受、内心的需要和期待，不打断、不判断，认真地聆听和记录^[3]。护士根据患者讲述，给予共情回应，帮助患者整理情绪，让患者对自身疾病有正确的认识，树立康复的信心。

护士根据患者叙述内容，对康复护理计划进行调整，将患者意愿与康复训练结合起来^[4]。根据患者的兴

趣，调整康复训练的方式和时间，提升患者的参与度；加强家属的协作护理，利用叙述沟通，了解患者需要和担忧，把叙述护理的重要性和方法告诉病人的家属，让其多陪患者、关心患者，护士鼓励患者家属多听患者倾诉，患者家属也要参与到患者康复工作中来，形成一种护患、家属协同的护理模式^[5]。

③定期叙述反馈

护士定期患者进行叙述反馈，根据患者叙述内容、康复状况，给予肯定与鼓励，帮助患者总结康复过程中的进展，增强患者康复动力。

1.3 观察指标

1.3.1 康复依从性

观察并记录两组患者康复训练、饮食、作息及用药的依从情况；依从率=（完全依从例数+部分依从例数）/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 生活质量评分

采用老年生活质量量表（GQOL-74）评估，包括躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活 4 个维度，总分 100 分，得分越高表示生活质量越好。

1.3.3 心理状态评分

采用焦虑抑郁量表（HADS）评估，总分 0-42 分，得分越低表示心理状态越好。

1.4 统计学原理

采用 SPSS26.0 统计学软件进行数据处理，计量资料以（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，两组间比较采用 t 检验；计数资料以[n, %]表示，比较采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者康复依从性比较

观察组患者康复依从率明显高于对照组，（ $P<0.05$ ），具体数据见表 1。

2.2 两组患者生活质量评分比较

护理后，观察组患者 GQOL-74 各维度评分及总分均明显高于对照组（ $P<0.05$ ），具体数据见表 2。

2.3 两组患者心理状态评分比较

护理后，观察组患者 HADS 评分明显低于对照组（ $P<0.05$ ），具体数据见表 3。

表 1 两组患者康复依从性比较

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
对照组	64	22 (34.38%)	21 (32.81%)	21 (32.81%)	43 (67.19%)
观察组	64	38 (59.38%)	19 (29.68%)	7 (10.94%)	57 (89.06%)
χ^2					7.852
P					<0.05

表 2 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活	总分
对照组	64	62.15±7.34	63.28±6.89	66.57±7.21	70.32±6.98	65.34±7.15
观察组	64	75.36±6.87	76.89±6.23	79.45±6.54	82.54±6.32	78.56±6.32
t		6.997	7.968	8.336	7.254	9.284
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者心理状态评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	HADS 评分
对照组	64	53.67±6.21
观察组	64	42.13±5.78
t		9.235
P		<0.05

3 讨论

老年康复患者往往由于康复周期长,病情反复,生活自理能力下降等原因,内心出现焦虑、抑郁等消极心理,上述消极心理反过来又会影响到患者康复过程。人文关怀视角下的叙事护理,能引导患者表达内心的困惑、痛苦和期待,为患者提供情绪宣泄的渠道^[6-7]。

护理人员共情回应中的肯定和鼓励,可以帮助患者理顺自己情绪,对疾病有正确了解,改变自己的负面认知,树立起康复的信心。

本研究结果显示,观察组患者 HADS 评分较对照组显著降低,说明叙述护理能有效地改善康复患者心理状况,减轻患者焦虑和抑郁情绪,打破消极心理和康复过程的恶性循环。此项护理干预的机理为:叙事护理使患者成为护理过程中的主要角色,患者可以通过讲自己的故事来重新思考自己的病情和生活之间的关系,提高自己的心理弹性。与此同时,护理人员之间进行有效的交流,可以减少患者的孤独感,提高心理舒适感。

康复依从性为影响老年病人康复疗效的重要因素,生命质量是评价其疗效的重要指标。本组研究结果表明,干预后,观察组患者康复依从性及 GQOL-74 明显好于对照组, $P<0.05$ 。证实以人文关怀为视角的叙事护理对提高老年人康复依从性、生活质量具有重要意义^[8]。在叙事护理过程中,护士听取患者的需要、担忧,对患者康复过程中出现的问题进行有针对性处理。例如:调整康复训练强度、优化饮食等,减少患者抵触情绪,提高患者对康复训练的配合程度。叙事护理还能引导病人积极地面对疾病,积极地参与到康复过程中来,促进患者身体、心理及社会功能的全面恢复,提高患者生活质量。另外,家属协作护理的融入,令护理效果提升,家属的陪伴和支持可以增强患者康复动力,让患者能够更好地进行康复训练,提高生活质量。

参考文献

[1] 朱小霞,徐曼,吴红,等.老年全髋关节置换术患者早期运动康复护理方案的构建[J].海军医学杂志,2026,47(01): 83-88.

[2] 额尔敦高娃.整合式呼吸康复护理模式联合呼吸肌训练对慢性阻塞性肺疾病稳定期老年患者肺功能改善效果分析[C]//天津市互联网医学科普协会.临床医学研究创新学术交流会议论文集.锡林郭勒盟中心医院;2026:180-182.

[3] 彭璐.基于计划行为理论的分阶段康复护理在老年髋关节置换术后患者中的应用[J].医疗装备,2025,38(23):110-112+116.

[4] 曾婷,黄万众,莫利容,等.五步叙事护理在老年 PCI 术后患者心脏康复中的应用研究[J].心理月刊,2024,19(15): 174-176.

[5] 习江,黄飞鹰,田芸芸,等.叙事护理联合康复护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J].医药前沿,2024, 14(16):127-129+133.

[6] 刘军艳,张真真,董紫艳.叙事护理联合综合呼吸功能训练在老年肺肿瘤患者术后康复中的效果分析[C]//南京康复医学会.第六届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(三).郑州市第三人民医院北院区;2023:190-195.

[7] 高霞.叙事护理联合共情护理在中老年脑梗死患者康复中的应用[J].婚育与健康,2023,29(21):190-192.

[8] 左小琳,刘味,相晓庆.叙事护理结合康复护理在精神分裂症老年患者康复中的应用[J].心理月刊,2023,18(20): 120-122.

版权声明: ©2026 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