

关于老年临终患者安宁疗护的研究进展

夏丹

上海市浦东新区孙桥社区卫生服务中心, 上海 201210

摘要 : 随着我国人口老龄化的发展, 老年临终患者的数量逐渐增加, 由于我国目前对老年临终患者的重视程度不高, 临床上老年临终患者的治疗手段单一, 给患者带来较大的痛苦, 甚至造成患者死亡后无法得到应有的救治。因此, 需要加强对老年临终患者安宁疗护的研究与探索, 通过对目前安宁疗护相关文献进行分析研究, 了解安宁疗护在我国现阶段的发展状况及存在问题。同时也要提高医护人员对老年临终患者安宁疗护的重视程度, 制定出有效合理的措施对老年临终患者进行护理。在本文中就对国内外老年临终患者安宁疗护发展状况进行了分析研究。

关键词 : 老年; 临终患者; 安宁疗护

Progress In Hospice Care In Elderly Hospice Patients

Xia Dan

Sun Bridge Community Health Service Center, Pudong New Area, Shanghai, Shanghai 201210

Abstract : With the development of China's aging population, the number of elderly patients is gradually increasing. Due to the low attention to the elderly patients in China, the clinical treatment of elderly patients is single, which brings great pain to patients, and even causes the death of patients can not get due treatment. Therefore, it is necessary to strengthen the research and exploration of hospice care for elderly patients, and analyze the current literature of hospice care to understand the current development and existing problems of hospice care in China. At the same time, it is also necessary to improve the attention of medical staff to hospice care for elderly patients, and formulate effective and reasonable measures to care for elderly patients. In this paper, the development of hospice care is analyzed.

Key words : old age; dying patients; hospice care

一、引言

伴随着人口老龄化的加剧, 老年临终患者的护理问题日益凸显。安宁疗护作为一种针对终末期患者的护理模式, 旨在提高患者的生活质量, 减轻其痛苦, 并尊重其生命尊严。本文将对老年临终患者安宁疗护的研究进展进行综述, 以期对相关领域的实践和研究提供参考。

二、安宁疗护的概念及发展历程

安宁疗护的概念是指医护人员在患者生命的最后阶段, 采用舒适、平静、没有痛苦的护理方式, 为患者提供减轻身体上和心理上痛苦的医疗服务。在我国, 安宁疗护最早出现在20世纪50年代, 随着医疗水平的提高, 以及人们思想观念的转变, 我国对安宁疗护也越来越重视。在我国古代就有关于“临终关怀”的记载, 如《黄帝内经》《礼记·祭法》《孝经·开宗明义》等。安宁疗护最早是由英国医师于1910年在英国伦敦建立, 随着时代的发展和医疗技术的不断进步, 安宁疗护逐渐发展成为一项完善的医疗体系。到现在我国也已经建立了较为完善的安宁疗护体系, 并

在全国各地得到广泛应用。^[1]

安宁疗护作为一种新型的医疗模式, 最初在西方国家出现, 并逐渐成为世界范围内医疗卫生服务的重要组成部分, 并在全世界得到广泛应用。安宁疗护在我国也有较长的历史, 早在20世纪20年代, 我国就开始研究与实践安宁疗护, 并对其进行深入研究。根据世界卫生组织的相关定义, 安宁疗护是指为那些在疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神方面的照料和关怀。同时还包括与疾病相关的治疗、患者临终时的护理和死亡教育等方面。目前我国对安宁疗护的定义还没有统一的标准, 但是在国内外有共同之处, 都是由医护人员对老年临终患者进行护理。

三、老年临终患者安宁疗护的重要性

(一) 提高生命质量

在老年患者的生命进入终末期后, 会出现躯体症状, 包括疼痛、呼吸困难、食欲不振、睡眠障碍等。安宁疗护可以缓解患者的疼痛症状, 也能让患者吃好、睡好、心情愉快, 从而提高生命质量。老年临终患者安宁疗护不仅是对患者生命的延长, 更是对

* 作者简介: 夏丹, 女, 1991.06, 汉, 籍贯: 上海, 学历: 大学本科, 职称: 中级护士, 研究方向: 老年患者及临终患者的安宁疗护

其尊严和价值的尊重。有研究表明,临终前的安宁疗护能提高临终患者的生活质量。老年临终患者在生命最后阶段,身体和精神状况都处于脆弱状态,家属和社会应给予关怀和照顾。安宁疗护能让临终患者感受到来自社会的关心,可以帮助临终患者放松心情,缓解痛苦,减少恐惧心理,提高生命质量。

(二) 缓解精神压力

老年人往往有着较多的负面情绪,容易出现焦虑、抑郁等负面情绪,对自身的健康产生影响。在临床医学中,焦虑、抑郁等负面情绪是一种常见的心理问题。对于老年临终患者来说,其自身生理功能退化、疾病治疗难度大、对死亡的恐惧感是导致其产生焦虑、抑郁等负面情绪的主要原因。在我国,老年患者群体是一个庞大的群体,他们在一定程度上也受到了我国社会发展水平的影响。由于老年人社会地位较低,再加上我国传统文化中“养儿防老”等思想观念的影响,老年人通常会选择以子女为主要照顾对象,这种现象在一定程度上导致老年临终患者产生焦虑、抑郁等负面情绪。^[2]

由于年龄增大,患者的身体机能下降,自身抵抗力下降,疾病治疗难度较大,再加上病情加重、对死亡的恐惧,患者很容易产生焦虑、抑郁等负面情绪,这些负面情绪会直接影响患者的精神状态,从而导致患者身体素质下降。安宁疗护是以缓解临终患者精神压力为目的的一种医疗服务,在安宁疗护过程中能够为临终患者提供心理支持和社会支持。通过医务人员与临终患者的交流,缓解老年临终患者内心的精神压力,并在一定程度上给予老年临终患者心理安慰和心理疏导,帮助老年临终患者树立正确的生命观,减轻其死亡恐惧感。

(三) 完成生前心愿

人都有一种“我是谁”的意识,从出生的那一刻开始,就在不断地找寻自己,希望得到他人的认可和尊重。死亡是生命的必然归宿,在老年临终患者中,他们可能会有很多遗憾和不甘。一些老年人甚至会不甘心自己的生命就这样结束,想要在亲人的陪伴下离开这个世界。为了满足他们这一心愿,安宁疗护在很大程度上能够帮助他们完成生前心愿。通过医护人员的沟通与陪伴,能够让他们感受到亲人的温暖与关怀,帮助他们对死亡有一个正确认识,并积极地面对死亡。同时在医护人员的陪伴下也能够减轻老人在面对死亡时产生的恐惧心理和焦虑情绪,帮助老人正确地面对死亡。

四、老年临终患者安宁疗护的研究现状

(一) 症状管理研究

在老年临终患者的护理过程中,症状管理是非常重要的一个环节。症状管理主要是指对临终患者的各种症状进行干预,从而减轻患者的痛苦。根据研究表明,症状管理对于提高老年临终患者的生命质量有着重要的意义。在日常护理中,护理人员应多与老年临终患者进行沟通,通过与其家属进行交流来减轻老年临终患者的各种症状,从而提高其生命质量。例如在护理老年临终患者时,护理人员可与老年临终患者进行交流沟通,通过沟通了解

其心理状况、需要以及对未来生活的想法,从而从多方面缓解老年临终患者的症状,提高其生命质量。

老年临终患者在病情逐渐恶化的过程中,会出现很多痛苦的症状,如呼吸困难、呕吐、意识障碍等。因此,护理人员在护理过程中应将注意力转移到缓解患者的症状上。老年临终患者多患有多种疾病,因此护理人员在护理过程中应积极了解老年临终患者的疾病相关知识,通过对老年临终患者进行疾病相关知识的宣教和对其家属进行专业知识的培训,减轻其症状。王雪等人采用多学科团队协作的方法,从多方面对老年临终患者进行管理,将症状管理贯穿于整个治疗过程中,提高了老年临终患者的生命质量。

(二) 心理护理研究

在临床医学中,临终患者常表现为悲观、烦躁、焦虑、抑郁等心理问题,严重时会导致患者病情恶化,甚至死亡。在护理过程中,医护人员不仅要为患者提供医疗服务,还要对其进行心理护理,使其树立正确的生死观。在西方国家,对临终患者的护理越来越受到重视。因此,很多国家都已开展了临终关怀项目。随着我国社会老龄化进程的加快和人口基数的增加,老年人口数量也越来越多,这就导致了我国临终患者数量也随之增加。据调查数据显示,2020年我国60岁以上人口将达到2.49亿人。可以预见的是,在未来的几十年内我国将会有更多的老年患者出现。^[3]

(三) 生活质量研究

安宁疗护在我国兴起时间较短,对安宁疗护的研究也较少,在老年临终患者生活质量方面的研究较少。徐霞等对334例老年临终患者进行调查,结果显示:老年临终患者生活质量总分为(187.20±38.00)分,安宁疗护组生活质量高于常规护理组(P<0.05)。在生理功能方面,安宁疗护组老年临终患者身体机能评分(77.26±9.71)分、心理功能评分(48.51±10.47)分均高于常规护理组(P<0.05);在社会功能方面,安宁疗护组老年临终患者的社会功能评分(43.63±13.61)分均高于常规护理组(P<0.05)。

目前我国关于老年临终患者的生活质量研究较少,国外关于此方面的研究较多。李莉等以安宁疗护组老年临终患者为研究对象,通过调查问卷法,分析了其生活质量及其影响因素,并提出了相应的护理策略。结果显示:在生活质量方面,安宁疗护组老年临终患者生活质量明显高于常规护理组(P<0.05);在生理功能方面,安宁疗护组老年临终患者生活质量优于常规护理组(P<0.05);在社会功能方面,安宁疗护组老年临终患者社会功能明显优于常规护理组(P<0.05)。说明安宁疗护组老年临终患者生活质量水平明显高于常规护理组。

(四) 伦理与法律问题研究

随着我国经济的不断发展和社会的进步,人们的生活水平不断提高,开始更加注重自己的身体健康状况,重视生命最后阶段中的各种权利。在我国传统观念中,子女需要对父母尽到赡养义务,承担起照顾父母的责任和义务,而对于老年患者来说,他们更希望能够在临终前有尊严地走完人生最后一程。我国对于老年患者的权利保障方面仍存在一些问題,如我国没有关于临终患者

权利保障方面的法律法规,无法在医疗护理等方面给予临终患者一定的帮助。另外,我国在临终关怀方面还存在一些不足之处,如缺少关于安宁疗护方面的专业人才,医疗护理质量不高等。

安宁疗护的最终目的是让临终患者和家属能够以积极乐观的态度面对死亡,并尊重患者和家属的个人意愿,维护其尊严。随着我国人口老龄化程度越来越严重,老年临终患者的数量也逐渐增多。如何妥善解决老年人在生命最后阶段中所面临的各种问题是我国面临的重要问题之一。目前,我国相关部门已经出台了多项政策和法律法规来保护临终患者的权利,并从医疗、社会保障等方面给予临终患者一定的帮助。但由于我国关于临终患者权利保障方面仍存在问题,还需不断完善相关法律法规,从而保障老年人在临终阶段的各项权益,实现“以人为本”、“生命至上”的社会理念。

五、老年临终患者安宁疗护的未来展望

(一) 跨学科合作与整合

由于老龄化问题的逐渐凸显,老年人临终患者的数量也在逐年增加。面对这样一个庞大的群体,如何有效地帮助他们度过生命的最后阶段,这是安宁疗护未来发展所面临的一个重要问题。而安宁疗护作为一项跨学科性很强的工作,它涉及到医学、护理、心理学、社会学、哲学、伦理学等多个学科领域。安宁疗护涉及到临终患者心理上的变化和需求,这就要求医疗机构在做好医疗工作的同时,更要注重患者心理上的护理和关怀;安宁疗护涉及到社会文化问题,因此,医护人员不仅要有专业知识,还要有人文关怀能力;安宁疗护涉及到医学和护理人员心理健康问题。^[4]

安宁疗护的跨学科性决定了它需要跨领域、多学科的合作,不仅要与医疗、护理、心理等学科进行合作,也需要与社会保障、公共卫生、教育等其他学科进行整合。随着安宁疗护的普及,以及公众对安宁疗护的认知度逐渐提高,人们对安宁疗护的需求也从单一的治疗逐渐延伸到治疗和护理之外的康复保健,安宁疗护需要在多学科合作中发展。另外,老年患者也不再满足于

单纯的临终关怀和临终护理,他们对死亡过程中的各个阶段有更高层次的需求,如对死亡过程中生与死两个问题有更高层次的需求。因此,安宁疗护也需要在多学科合作中发展。

(二) 科技创新与应用

科技的发展给医疗服务带来了新的活力,在老年临终患者的安宁疗护工作中,医疗科技创新与应用发挥着越来越重要的作用。我国目前在安宁疗护领域还缺乏更多的科研投入,需要政府加大对相关研究工作的支持力度。国家可以通过增加科研资金投入,为医护人员提供科研支持和项目资助。在安宁疗护领域,还可以通过将互联网、物联网技术应用到老年临终患者的安宁疗护工作中,促进安宁疗护工作效率和质量提高。目前,一些新兴的安宁疗护技术也得到了发展与应用,如人工智能技术、虚拟现实技术等。这些新科技技术能够为老年临终患者提供更好的医疗服务,使其获得更高质量、更舒适的临终体验。^[5]

(三) 政策支持与社会推广

当前,国家层面也已出台相关政策文件,例如《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》《关于推进医疗联合体建设和发展的若干意见》等,明确了安宁疗护在医疗联合体中的地位与作用,推动了安宁疗护在全国范围内的快速发展。但从目前我国安宁疗护的发展情况来看,与其他发达国家相比还存在一定差距。因此,国家和相关部门需要不断完善安宁疗护的政策法规和制度,加强对安宁疗护工作人员的专业培训,以此来更好地推动我国安宁疗护事业的快速发展。

六、结语

老年临终患者安宁疗护作为终末期患者护理的重要模式之一,在症状管理、心理护理、生活质量提升等方面取得了显著的研究成果。然而,安宁疗护在实践中仍面临诸多挑战和问题,需要跨学科合作、科技创新和政策支持等多方面的努力来推动其进一步发展。相信在未来的研究中,我们将为老年临终患者提供更加完善、人性化的护理服务。

参考文献

- [1]程芬.(2023).安宁疗护对老年肿瘤临终患者心理应激反应及疼痛的影响价值分析. 婚育与健康(08),127-129.
- [2]殷彩云,杨文瑛 & 高燕.(2022).安宁疗护对老年肿瘤临终患者心理应激及生存质量的影响研究. 心理月刊(17),106-108.doi:10.19738/j.cnki.psy.2022.17.034.
- [3]叶美娟,刘晓波,吴婷婷 & 叶俊芳.(2023).安宁疗护照护在老年临终患者中的应用. 中国乡村医药(24),52-54.doi:10.19542/j.cnki.1006-5180.2308-034.
- [4]张坤. 社区老年慢性病人安宁疗护需求筛查工具的汉化及应用[D]. 中南大学,2022.DOI:10.27661/d.cnki.gzhnu.2022.002748.
- [5]安慧颖,陈长英,杜若飞,何文奇 & 韩鸽鸽.(2019).老年临终患者安宁疗护的研究进展. 现代临床护理(01),52-58.
- [6]饶梦,卢玉林,聂玉翠,等. 国内外社区安宁疗护研究热点的共词聚类分析[J]. 当代护士(下旬刊),2023,30(11):1-8.
- [7]胡秋香,杨梦,赖晓娟 & 黄燕梅.(2023).急诊临终高龄患者安宁疗护的研究进展. 现代临床护理(10),81-85.
- [8]聂玉翠.(2023).护士对老年人安宁疗护态度量表的汉化及初步应用硕士(学位论文,山西医科大学).硕士
- [9]祖娟娟,刘娟 & 周荣荣.(2023).老年晚期癌症患者安宁疗护模式优化研究进展. 老年医学与保健(03),635-638.
- [10]吴媛 & 韦薇.(2023).老龄化背景下老年科护士死亡态度研究进展及启示. 中国医药科学(18),28-31+43.