

社区延续性护理在社区慢病管理中应用效果分析

王艳

天津市西青区中北镇社区卫生服务中心, 天津 300380

[摘要] 目标: 探讨社区延续性护理对社区慢性病患者管理的影响。方法: 从2017年7月至2018年7月, 社区的卫生服务中心中共有180名慢性病患者被选定为对象, 随机平均分组为观察组90名和对照组90名, 分别给予传统的护理措施和社区延续性护理措施。结果: 1 在接受干预后, 观察组中生命质量测定量表显示, 这些慢性病的患者在一些日常生活中的生活质量是比对照组的患者的生活质量要好。2 在接受社区延续性的护理后, 观察组的饮食管理、锻炼习惯、治疗和生活习惯的改善比对照组的改善更有意义, 而且更符合患者的身体情况。结论: 在社区中开展慢性病患者的延续性护理可以更有效地改善慢性病患者生活质量。

[关键词] 慢性病; 社区延续性护理; 效果评价

DOI: 10.33142/sca.v2i3.641

中图分类号: R473.73

文献标识码: A

Analysis on the effect of Community continuous Nursing in Community chronic Disease Management

WANG Yan

Tianji Xiqing District Zhongbei Town Community Health Service Center, Tianjin, 300380 China

Abstract: To explore the influence of community continuous nursing on the management of chronic patients in community. Methods: from July 2017 to July 2018, 180 patients with chronic diseases in community health service centers were randomly divided into observation group (n = 90) and control group (n = 90). Traditional nursing measures and community continuous nursing measures were given respectively. Results: 1 after intervention, the quality of life scale in the observation group showed that the quality of life of some patients with these chronic diseases was better than that of the control group. 2 after receiving community continuous nursing, the observation group had a better quality of life than the control group. 2 after receiving community continuous nursing, the observation group showed that the quality of life of the patients with these chronic diseases was better than that of the control group. The improvement of diet management, exercise habits, treatment and living habits was more meaningful than that of the observation group, and was more in line with the physical condition of the patients. Conclusion: continuous nursing of chronic disease patients in community can improve the quality of life of patients with chronic diseases more effectively.

Keywords: Chronic diseases; Community continuous nursing; Effect evaluation

引言

由于人们生活水平的提高和医疗领域的快速发展, 人们的寿命越来越重, 而人口老龄化日益加剧, 中国慢性病发病率也越来越高[1-3]。像心脑血管疾病, 糖尿病, 高血压等疾病困扰着老年群体, 而慢性病的治疗和管理除了需要临床的医疗和药物的直接作用之外, 还需要日常的护理给予病人精心的照料, 为了阐述论证社区延续护理在慢性病管理中发挥出的重要效果, 对180个慢性病患者进行了研究, 如下所述。

1 资料与方法

1.1 研究对象

2017年7月至2018年7月, (1) 社区内的一些患有高血压、糖尿病、心脑血管病等一些满足试验设定标准的慢性病患者是可以在经过筛选后进入实验的。(2) 患者及其家属对于研究实验充分了解, 并且是患者和家属都同意进入实验组的情况。但是, 这个实验的参与还有一定的排除的标准(1) 参与实验的慢病患者还身患某些其他的严重疾病(2) 因为患有严重疾病正在接受住院治疗某些疾病的患者(3) 心理、智力和认知能力不足的人。经过严格的筛选之后, 共有180名符合实验相关标准的病人随机分布在了观察组(90例)和对照组(90例)。

在实验前期, 详细的收集了研究对象的一般数据: 对照组的平均年龄为 63.4 ± 5.8 岁, 男性53人, 女性37人, 高血压患者58人, 糖尿病患者36人, 冠心病患者22人, 肺心病患者18人, 脑中风和偏瘫患者11人。观察组的人群平均年龄为 62.4 ± 7.2 岁, 男性51人, 女性39人, 高血压患者56人, 糖尿病患者41人, 冠心病患者27人, 肺心病患者10人和中风偏瘫患者9人。两组参与实验的患者数据没有重大差别。(p<0.05)

1.2 方法

1.2.1 一般资料采集

实验小组的患者信息的收集需要在科学合理的指导下,进行患者详细情况的资料采集工作,其中包括每月的饮食、锻炼数据和患者的生活习惯以及接受的药物治疗方案。

1.2.2 对照组干预措施

保障对照组的实验对象的身体健康,除了慢性病患者日常的服药和一些基础的治疗,实验小组的慢性病病人还需要接受社区的一些健康诊察。这些患者每半个月或者每个月进行身体护理的情况登记。

1.2.3 观察组干预措施

①在社区内建立一个由全科医生和护士组成的延续护理小组,每个小组都负责各自划定的医护职责。②后续资料:在第一次探视时,创建并在每次探视时更新病人的个人健康档案,其中包括患者的一般信息、疾病数据、日常的锻炼、生活习惯、疾病的治疗手段等。分发个人护理日志,嘱咐病人在日常生活中,进行自我情况的及时记录[4]。(3)综合病人的个人身体情况以及他的既往健康情况,延续护理小组成员制定好有针对性和个性化护理计划,制定定期返回诊所回访的时间表,并采取社区延续护理措施。(4)定期进行家庭访问或电话跟踪,监督病人针对性的个人护理计划的执行情况,并根据可能存在的执行护理缺陷组织有针对性的健康教育[5]。健康教育包括有关疾病的基本知识、食品管理、锻炼指导、药品、生活方式的改善和慢性病的自我管理等等。

1.2.4 随访

这两组的实验研究对象,在接受社区的分组护理措施达到3个月后进行回访复诊,要在明晰自己身体状况的前提下进行问卷的再次调查。

1.3 观察指标

生命质量测定量表用以评估患者的生活质量。它包括身体功能、角色功能、社交活动功能、情感功能和认知功能。每个项目100分病人的得分越高,就代表他的生活质量就越好[6]。(2)由我们起草的调查问卷包含了调查患者的饮食、生活方式、药物治疗等等的情况。

2 结果

2.1 两组患者生活质量的比较

具体结果见表1。在接受了干预之后,观察组中生命质量测定量表的角色、情感和社会功能的分数明显比对照组要好($P < 0.05$),这表明,患有慢性疾病的病人,在接受社区的延续性护理之后的生活质量有了显著改善。

表1 两组患者生命质量测定量表得分情况的比较

组别 (n)	躯体功能	角色功能	情绪功能	社会功能	认知功能
对照组 (90)	62.6±5.9	62.9±3.9	60.5±6.0	64.0±5.4	65.7±4.5
观察组 (90)	64.7±4.2	67.8±5.2	66.7±5.3	69.2±3.8	67.6±7.3
t	1.736	4.713	5.913	3.896	0.776
P	0.171	0.027	0.012	0.048	0.442

2.2 两组患者依从性的比较

具体结果见表2。总的来说,在持续进行社区延续性护理的干预之后,观察组的饮食管理、锻炼习惯、治疗和生活习惯的改善比对照组的改善更良好($p < 0.05$)。治疗的医嘱遵守情况高于对照组。

表2 患者前后饮食控制、运动、用药依从性情况的比较

时间点 (n)	饮食管理		运动习惯		用药依从性		生活习惯	
	良好	较差	坚持运动	不能坚持	依从性好	依从性差	良好	较差
对照组 (90)	29	31	33	27	22	38	35	25
观察组 (90)	42	18	45	15	36	24	46	14
t	5.829		5.275		6.541		4.596	
P	0.016		0.022		0.011		0.032	

3 讨论

对慢性病的社区管理是近年来为了增强社区慢病居民群众的生活质量而出现的一个新的医疗方式,它提供了一个简单、低成本和便捷的持续护理方案,这种方案的重点是病人在医院治疗完成后,在家庭维持治疗过程的健康管理。通过定期监测,向病人提供医疗服务和日常生活中的护理干预。在日常生活中,病人遵守治疗的情况可以大大改善患者的生活质量[7-8]。社区医院作为慢性病管理中心,更符合中国的现实情况,社区医院在最贴近基层的地方,负责好慢病延续护理的实施,也可以更有效地引导慢性病患者获得锻炼和生活已经治疗等方面。在这项研究中,我们对90名慢性病患者进行了社区延续护理的干预,以便得出结果后,通过数据的比对分析探索社区延续护理对于慢性病患者的生活质量的影响,实验结果表明观察组患者的生活质量得到了显著的改善。

[参考文献]

- [1]叶丽燕,胡育金.社区延续性护理在社区慢性病患者中的应用效果分析[J].内科,2017(6):852-854.
 - [2]徐芳,蔡素芬,胡阳春.互联网+护理医疗服务在糖尿病社区延续性护理中的应用效果分析[J].中国临床护理,2016,8(6):528-530.
 - [3]柳帆.延续性护理在社区老年糖尿病病人中的应用效果[J].影像研究与医学应用,2017(17):195-196.
 - [4]张福英,唐永艳,马亮.社区-家庭延续性护理服务模式在社康护理工作中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(21):148-149.
 - [5]何文静,王爱民,叶洪江,等.延续性护理在社区糖尿病患者中运用效果的系统评价[J].中国实用护理杂志,2015,31(12):880-885.
 - [6]王力,胡兴茂,魏文志等.高血压患者慢性病管理自我效能与延续护理模式和中医健康教育的相关性研究[J].河北医药,2018,40(11):155-158.
 - [7]梁燕,叶丽燕,梁惠妮,等.以社区小组为单位的护理模式在社区慢性病患者管理中的应用效果分析[J].内科,2017(6):845-846.
 - [8]季洪霞.探讨健康教育与慢性病管理护理在社区老年高血压中的应用效果[J].大家健康(学术版),2015(21):232-232.
 - [9]Weina J, Yanhua L, Jian W, et al. Therapeutic effects of statins drugs use and continuous nursing on patients with chronic obstructive pulmonary disease and the influence of life quality[J].Pakistan Journal of Pharmaceutical Sciences,2018,31(3):11794-11184.
 - [10]Chen F N, Chen H R, Zheng X Z, et al. Continuous nursing care in patients with rectal cancer:Nursing effect and impact on gastrointestinal function[J]. World Chinese Journal of Digestology,2017,25(12):1088.
- 作者简介:王艳(1971-),女,天津市河西区人,本科学历,主要从事临床护理工作