

健康管理模式在社区老年慢性病患者中的应用

占慧洁

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探究社区老年慢性病患者管理中采取健康管理模式的效果。**方法** 此次研究所选取的研究对象为本院在 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收治的 88 例社区老年慢性病患者。通过随机数字表法分为参考组与实验组。每组各 44 例。其中参考组给予常规管理，实验组采取健康管理模式。以临床指标达标率、遵医行为及满意度评价 2 组管理效果。**结果** 实验组临床指标达标率高于参考组 ($P < 0.05$)，实验组遵医行为高于参考组 ($P < 0.05$)。实验组满意度高于参考组 ($P < 0.05$)。**结论** 社区老年慢性病患者管理中采取健康管理模式可有助于改善患者的各项指标，促进其遵医行为，有助于患者的病情康复，从而患者较为满意。此种管理方法可积极推广。

【关键词】 健康管理模式；社区老年慢性病；临床指标；遵医行为；满意度

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 16 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230111

Application of health management model in community elderly patients with chronic diseases

Huijie Zhan

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University

【Abstract】 Objective To explore the effect of health management mode in the management of elderly patients with chronic diseases in the community. **Methods** The research object selected in this study was 88 elderly patients with chronic diseases in the community who were admitted to our hospital from February 2020 to February 2021. They were divided into reference group and experimental group by random number table. There were 44 cases in each group. The reference group was given routine management, and the experimental group was given health management mode. The management effect of the two groups was evaluated by clinical indicators, compliance behavior and satisfaction. **Results** The indexes of the experimental group were better than those of the reference group ($P < 0.05$). The satisfaction of the experimental group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The adoption of health management model in the management of elderly patients with chronic diseases in the community can help improve the indicators of patients, promote their compliance behavior, and help patients recover from illness, so that patients are more satisfied. This management method can be actively promoted.

【Keywords】 Health management model; community elderly chronic diseases; clinical indicators; Medical compliance; Satisfaction

伴随我国老龄化的日益加剧，使得慢性疾病发病率呈现为逐年增加趋势发展。社区是老年慢性病患者最主要的居住和活动场所，所以提高社区老年慢性病的管理对于预防和降低慢性病的发生有着积极的促进作用^[1]。对于老年慢性病，在临床对症治疗的同时，需要结合有效的疾病管理，促使患者采取良好的生活习惯，从病症上了解病情，增强其遵医行为，确保治疗效果^[2]。为此，此次研究所选取的研究对象为本院在 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收治的 88 例社区老年慢性病患者。探究社区老年慢性病患者管理中采取健康

管理模式的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究所选取的研究对象为本院在 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收治的 88 例社区老年慢性病患者。通过随机数字表法分为参考组与实验组。每组各 44 例。其中参考组给予常规管理，实验组采取健康管理模式。上述患者经诊断为符合慢性疾病诊断标准。患者基础资料无缺失，经向其表明本次研究意义后可积极参与其中。排除伴有器官功能性障碍疾病者，严重抑郁症

者, 精神疾病者, 以及因其它因素无法符合本次研究者。其中实验组男、女性别为 21 例, 23 例, 年龄 57-87 岁, 均值范围 (67.54±2.65) 岁。其中高血压 12 例, 糖尿病 15 例, 高血脂 11 例, 其他 6 例。参考组男、女性别为 20 例, 24 例, 年龄 55-86 岁, 均值范围 (68.76±2.57) 岁。其中高血压 11 例, 糖尿病 14 例, 高血脂 12 例, 其他 7 例。2 组基础资料比较差异无法符合统计学含义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 参考组

本组行常规管理。给予患者药物指导, 告知其遵医嘱用药的重要性, 指导其饮食, 并对其病情予以监测。

(2) 实验组

本组行健康管理模式。方法详见下文:

①建立健康档案:患者在就医过程中需要充分掌握其具体情况、基本情况、用药情况和生活习惯, 并对其建立了详尽的健康管理档案, 对疾病风险因素进行综合评价, 并制定针对性和个体化管理方案。

②健康教育:定期开展慢性病健康管理知识讲座活动, 并邀请慢性病患者参加, 为患者讲解各类慢性病的病因、症状、诱发因素、治疗方法等, 以提升患者对自身病情及治疗情况的了解。同时印发健康管理手册, 加强社区宣传工作。根据患者的情况, 可采取一对一健康教育工作, 对患者存在的误解予以纠正, 使得其积极遵照医嘱。

③针对性护理指导:针对患者的详细情况、检查、自我健康管理及随访结果, 给予相应的饮食及运动干

预, 并对患者说明按医嘱服药和定期复查的意义, 协助患者获得康复指导和风险防护等知识, 有利于疾病的恢复。

④自我健康管理:定期对患者临床指标进行监测, 并对病情控制和健康风险状况进行及时评价, 指导患者建立正确健康管理理念, 改善其自身健康行为。

1.3 指标观察

(1) 临床指标达标率

观察 2 组管理前后的临床指标达标率, 其中可见血压达标、血糖达标及血脂达标。

(2) 遵医行为

采取自行设计的遵医行为问卷表了解患者的遵医情况。其中包含了遵医嘱用药、病情监测、科学饮食、坚持运动锻炼、定期复查。

(3) 满意度

使用自行设计的满意度问卷表, 对 2 组管理满意度进行了解。计算方法:非常满意+一般满意/总例数×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组临床指标达标率对比分析

表 1 显示实验组临床指标达标率高于参考组 ($P<0.05$)。

表 1 两组临床指标达标率对比分析 (%)

组别	例数	血压达标		血糖达标		血脂达标	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
实验组	44	21 (47.73%)	38 (86.36%)	24 (54.55%)	37 (84.09%)	21 (47.73%)	39 (88.64%)
参考组	44	23 (52.27%)	30 (68.18%)	22 (50.00%)	29 (65.91%)	22 (50.00%)	31 (70.45%)
χ^2	-	0.182	4.141	0.182	3.878	0.045	4.469
P	-	0.670	0.042	0.669	0.049	0.831	0.034

2.2 两组遵医行为对比分析

实验组遵医行为: 遵医嘱用药 38 例, 占比为 86.36%、病情监测 41 例, 占比为 93.18%、科学饮食 42 例, 占比为 95.45%、坚持运动锻炼 39 例, 占比为 88.64%、定期复查 40 例, 占比为 90.91%。参考组遵医行为: 遵医嘱用药 31 例, 占比为 70.45%、病情监

测 30 例, 占比为 68.18%、科学饮食 32 例, 占比为 72.73%、坚持运动锻炼 30 例, 占比为 68.18%、定期复查 31 例, 占比为 70.45%。 χ^2 检验值: 遵医嘱用药 ($\chi^2=3.289, P=0.043$)、病情监测 ($\chi^2=8.821, P=0.003$)、科学饮食 ($\chi^2=8.494, P=0.004$)、坚持运动锻炼 ($\chi^2=5.437, P=0.020$)、定期复查 ($\chi^2=5.906, P=0.015$)。

实验组遵医行为高于参考组 ($P < 0.05$)。

2.3 两组满意度对比分析

实验组满意度为 95.45% (42/44)：非常满意 32 例，占比 72.73%；一般满意 10 例，占比 22.73%，不满意 2 例，占比 4.55%。参考组满意度为 77.27% (34/44)：非常满意 21 例，占比 47.73%；一般满意 13 例，占比 29.55%，不满意 10 例，占比 22.73%。 χ^2 检验值： $(\chi^2=6.175, P=0.013)$ 。实验组满意度高于参考组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

慢性病病程较长，引起此病的病因复杂，且容易复发，多发于机体功能衰退和免疫力下降的老年人群体，而老年人在当今社会扮演着家庭角色担当，他们的健康水平高低直接关系到家庭生活幸福指数的高低，所以老年慢性病患者健康管理是提高我国总体居民生活幸福感水平的有效手段^[3]。我国的健康管理开展实践较晚，健康服务形式简单，规范性差，使老年慢性病的健康管理往往不尽人意，随着近年来我国老年慢性病的不断增加，受到当今社会极大关注，预防和控制慢性病迫在眉睫^[4]。

慢性病是我国常见的一种疾病，大多数老年人均不同程度地存在慢性病，积极有效地开展健康教育与疾病管理对于疾病预防与控制急性发作至关重要^[5]。健康管理作为慢性疾病防控的重要手段，以预防作为重点，并采取一系列具有科学性、针对性和规范性的干预措施来帮助患者对自身疾病进行正确认知，培养良好生活行为习惯、增强健康意识及自我保健能力，可有效控制疾病的发展^[6]。此次研究中在社区老年慢性病患者管理中采取健康管理模式，经对患者进行健康档案建立，评价其病情、生活习惯及药物治疗情况等，可制定后续护理方案提供可靠依据。经对患者进行健康教育干预，能够使其对自身病情知识起到更好的了解^[7]。可使其在日常生活期间自我规避风险，且能够对其存在的错误认知予以纠正，提升其遵医嘱行为。当患者有了信念、认识后有针对性地给予护理指导，使其从自身管理、服药、饮食等诸多方面培养良好的习惯，在强化自我健康管理的前提下，对病情控制和健康风险状况进行适时评估，有助于患者建立正确健康

管理理念和改善自身健康行为^[8]。本次研究结果显示，实验组临床指标达标率高于参考组 ($P < 0.05$)。实验组遵医行为高于参考组 ($P < 0.05$)。实验组满意度高于参考组 ($P < 0.05$)。提示健康管理模式能够提升患者的临床指标达标率，促使其遵医嘱，提升其满意度。

综上所述，社区老年慢性病患者管理中采取健康管理模式可有助于改善患者的各项指标，促进其遵医行为，有助于患者的病情康复，从而患者较为满意。此种管理方法可积极推广。

参考文献

- [1] 胡春艳,陈茜.社区老年慢性病人活动受限影响因素及干预研究进展[J].护理研究,2022,36(04):683-686.
- [2] 于萌萌,张学娜,薛乐平.社区老年慢性病的健康教育护理[J].家庭科技,2022(01):60-61.
- [3] 李燕.健康教育在社区老年慢性病生活方式管理中的效果[J].中国现代医生,2021,59(27):176-179.
- [4] 吴素琴,胡慧英.社区老年慢性病患者群“互联网+医养结合”模式的现状与对策[J].中医药管理杂志,2021,29(16):199-200.
- [5] 郭爽,王振国.分级管理模式构建在社区慢性病患者健康管理中的应用[J].西北国防医学杂志,2021,42(07):690-695.
- [6] 张荷,余静芝,裴定邦.基于全科医护团队的中医健康管理模式在老年慢性病患者中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(13):230-231.
- [7] 许爱芳.健康管理模式在社区老年慢性病患者中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2021,12(11):147-149.
- [8] 王业霞.医养护一体化管理模式在社区老年慢性病患者管理中的应用[J].中国医药指南,2021,19(10):236-237.

版权声明：©2023 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