

## 护理干预在社区老年慢性病健康管理中的作用

何彩英

德清县武康街道社区卫生服务中心 浙江湖州

**【摘要】目的** 分析护理干预在社区老年慢性病健康管理中的作用。**方法** 选取 2023 年 1 月—2024 年 12 月管理的 80 例社区老年慢性病患者，按照管理方式差异均分为研究组和对照组，研究组给予社区慢性病健康管理护理干预，对照组给予常规管理，对比两组疾病知识了解率、管理前相关指标水平。**结果** 研究组疾病知识了解率 97.50%，高于对照组的 82.50%， $P<0.05$ ；研究组患者与对照组患者管理前相关指标水平控制无差异( $P>0.05$ )，管理后研究组水平低于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 社区慢性病健康管理护理干预对老年慢性病患者管理有显著优势，符合患者护理需求。

**【关键词】** 老年慢性病；社区慢性病健康管理护理；常规护理；疾病了解率；指标水平

**【收稿日期】** 2025 年 2 月 26 日

**【出刊日期】** 2025 年 3 月 28 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250157

### The role of nursing intervention in the health management of elderly chronic diseases in the community

Caiying He

Wukang Street Community Health Service Center, Deqing County, Huzhou, Zhejiang

**【Abstract】Objective** To analyze the role of nursing intervention in the health management of elderly chronic diseases in the community. **Methods** A total of 80 elderly patients with chronic diseases managed from January 2023 to December 2024 were selected and equally divided into a study group and a control group based on differences in management approaches. The study group received nursing intervention for community chronic disease health management, while the control group received routine management. The disease knowledge awareness rate and relevant indicator levels before and after management were compared between the two groups. **Results** The disease knowledge awareness rate in the study group was 97.50%, higher than 82.50% in the control group, with a statistical significance of  $P<0.05$ . There was no significant difference in the control of relevant indicator levels between patients in the study group and those in the control group before management ( $P>0.05$ ). However, after management, the levels in the study group were lower than those in the control group, with a statistical significance of  $P<0.05$ . **Conclusion** Nursing intervention for community chronic disease health management has significant advantages in the management of elderly patients with chronic diseases and meets the nursing needs of patients.

**【Keywords】** Elderly chronic diseases; Community chronic disease health management nursing; Routine nursing; Disease knowledge awareness rate; Indicator levels

随着全球人口老龄化的加剧，社区老年慢性病患者数量不断增加，这对社区卫生服务提出了新的挑战。慢性病，如高血压、糖尿病、心脏病和慢性呼吸系统疾病等，已成为老年人群中主要的健康问题。这些疾病不仅影响老年人的生活质量，还增加了医疗资源的消耗和家庭及社会的经济负担<sup>[1]</sup>。对于该类患者管理而言，科学的管理方案选择是提高患者管理水平的基础。而在社区老年慢性病患者管理过程中，为患者开展社区

健康管理及护理干预可以有效干预患者病症，对有效控制患者相关病症有一定帮助<sup>[2]</sup>。本研究选取 2023 年 1 月—2024 年 12 月管理的 80 例社区老年慢性病患者为研究对象，探究社区慢性病健康管理护理干在患者管理中的效果，现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月—2024 年 12 月管理的 80 例社

区老年慢性病患者,按照管理方式差异分为研究组和对照组,其中,研究组 40 例给予社区慢性病健康管理护理干预,对照组 40 例给予常规管理。研究组年龄范围 66-85 岁,均值  $73.48 \pm 1.15$  岁,男女比例 20:20,其中,糖尿病患者 10 例,高血压患者 10 例,冠心病 10 例,高血压合并糖尿病患者 10 例;对照组年龄范围 66-85 岁,均值  $73.55 \pm 1.16$  岁,男女比例 19:21,其中,糖尿病患者 9 例,高血压患者 8 例,冠心病 12 例,高血压合并糖尿病患者 11 例。两组一般资料差异不大,  $P > 0.05$ 。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

患者不采取相关干预措施,仅为患者建立健康档案,将患者健康情况记录到健康档案内。

### 1.2.2 研究组

患者运用社区健康管理及护理干预,具体如下:

①组织患者参加社区健康讲座,将与老年慢性病相关的知识告知患者及其家属提高患者及其家属的疾病了解能力。

②通过为患者进行健康教育,以健康小册子、健康板报等形式将老年慢性病的表现以及老年慢性病的相关预防干预措施告知患者及其家属,提高患者及其家属的疾病认识能力。为患者能够更好地配合社区健康教育及护理干预实施奠定基础。

③给予心理干预指导,通过社区健康管理,将心理干预与老年慢性病管理相结合,提高心理应对能力,提高其疾病干预能力,为患者自身的疾病管理提供保障。

④做好患者饮食干预指导,在慢性病干预过程中合理的膳食结构是降低慢性病影响的关键,而在该过

程中可以通过清淡饮食、低脂肪、低钠、低钾等饮食干预,为患者提供一个完整的饮食干预方案,确保在患者饮食干预过程中可以提高患者的饮食干预水平。

⑤加强运动干预,通过对老年慢性病患者观察,了解其身体状况,然后为患者制定对应的运动干预方案,提高患者的运动干预能力,增强机体抵抗力。

## 1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者疾病知识了解情况:疾病知识了解情况以完全了解、了解和不了解等三项指标进行统计,疾病知识了解率 = (完全了解 + 了解) 人数 /  $n \times 100.00\%$ 。

1.3.2 基本指标改善情况则主要以血压和血糖指标改善为主,分为收缩压、舒张压、空腹血糖与餐后 2h 血糖指标。

## 1.4 统计学处理

本次研究中,将以 EXCEL2020 及 SPSS22.0 统计软件为主,首先,将获取的数据录入到 EXCEL2020 软件中。其次,在 SPSS22.0 统计软件内分析相关数据,明确项目研究应用情况。计数资料以 (%) 表示,  $\chi^2$  检验,计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,以 t 检验,  $P < 0.05$  差异显著。

## 2 结果

### 2.1 两组疾病知识了解情况对比

研究组疾病知识了解率 97.50%, 高于对照组的 82.50%,  $P < 0.05$ , 见表 1。

### 2.2 两组患者管理前后基本指标改善情况对比

研究组患者与对照组患者管理前相关指标水平控制无差异 ( $P > 0.05$ ), 管理后研究组水平低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 1 两组疾病知识了解情况对比[n(%)]

| 组别       | n  | 完全了解 | 了解 | 不了解 | 疾病知识了解率 |
|----------|----|------|----|-----|---------|
| 研究组      | 40 | 19   | 20 | 1   | 97.50%  |
| 对照组      | 40 | 18   | 15 | 7   | 82.50%  |
| $\chi^2$ | -  | -    | -  | -   | 5.000   |
| P        | -  | -    | -  | -   | 0.025   |

表 2 两组患者管理前后基本指标改善情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | n  | 收缩压 (mmHg)        |                   | 舒张压 (mmHg)        |                  | 空腹血糖 (mol/L)    |                 | 餐后 2h 血糖 (mol/L) |                 |
|-----|----|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|
|     |    | 管理前               | 管理后               | 管理前               | 管理后              | 管理前             | 管理后             | 管理前              | 管理后             |
| 研究组 | 40 | 165.15 $\pm$ 1.36 | 120.15 $\pm$ 1.36 | 116.12 $\pm$ 1.36 | 72.53 $\pm$ 1.36 | 8.55 $\pm$ 1.12 | 7.25 $\pm$ 1.02 | 12.12 $\pm$ 1.36 | 8.12 $\pm$ 1.32 |
| 对照组 | 40 | 165.15 $\pm$ 1.34 | 135.12 $\pm$ 1.64 | 116.36 $\pm$ 1.44 | 91.12 $\pm$ 1.33 | 8.46 $\pm$ 1.34 | 8.33 $\pm$ 1.11 | 12.13 $\pm$ 1.42 | 9.14 $\pm$ 1.15 |
| t   |    | 0.000             | 38.485            | 0.664             | 53.527           | 0.282           | 3.924           | 0.028            | 3.191           |
| P   |    | 1.000             | <0.001            | 0.510             | <0.001           | 0.779           | <0.001          | 0.978            | 0.002           |

### 3 讨论

随着我国人口老龄化进程的加速,社区老年慢性病问题日益凸显。在众多发病种类中,高血压、糖尿病、冠心病、慢性阻塞性肺疾病等较为常见。据相关统计数据显示,在不少社区,老年高血压发病率高达 50%以上,糖尿病发病率也在 20%左右,这些慢性病严重影响着老年人的身体健康和生活质量<sup>[3]</sup>。从发病率来看,呈现出逐年上升的态势。一方面,老年人身体机能逐渐衰退,对疾病的抵抗力下降,使得患病风险增加。另一方面,现代生活方式的改变,如高热量饮食、运动量减少、精神压力增大等因素,也在一定程度上促使慢性病的发生。

就流行趋势而言,不仅患病的老年人数量在增多,而且发病年龄有逐渐提前的迹象。同时,多种慢性病共存的情况愈发普遍,给老年人的健康带来更大威胁。这种现状不仅给老年人自身带来痛苦,也给家庭和社会带来沉重的负担。因此,加强社区老年慢性病的健康管理刻不容缓,而有效的护理干预在其中将发挥关键作用<sup>[4]</sup>。

本文结果表明,通过患者疾病知识了解情况分析证实,研究组患者疾病知识了解率为 97.50%高于对照组 82.50%,结果差异有统计学意义( $P<0.05$ )。在患者管理前后基本指标改善情况对比得出,研究组患者与对照组患者管理前相关指标水平控制无差异( $P>0.05$ ),管理后研究组水平低于对照组( $P<0.05$ )。通过相关研究分析发现,社区老年慢性病患者管理过程中存在着一定的难度,不仅体现在患者自身的年龄障碍上,还体现在患者的认知层次上,老年患者对慢性病的认知能力相对较差,不了解相关疾病的发病影响,所以这种情况下的患者疾病管理受到了一定阻碍,而通过健康管理与护理干预为主可以帮助患者做好疾病干预,对有效地降低患者发病影响有一定帮助<sup>[5]</sup>。同时在该过程中也能够转变患者管理方法,为患者管理提供科学的管理应对措施。

在社区老年慢性病患者管理过程中,应该从以下几个方面着手做好患者管理<sup>[6]</sup>:首先,应该以提高患者疾病认识为主,做好患者的疾病干预方案,为患者能够更好地认识自身疾病提供帮助。其次,加强患者生活习惯矫正及干预,帮助患者摆脱不健康生活习惯,从而有效为患者病情干预提供帮助。最后,提供给健康管理为患者建立个人疾病管理档案,及时了解患者的疾病管理情况,做好患者疾病应对及管理方案。本研究通过社区老年慢性病患者护理研究分析,以社区健康管理结合护理干预为患者病情控制取得了显著成效,患者整体病症控制及改善效果较好。

综上,社区慢性病健康管理护理干预对老年慢性病患者管理有显著优势,符合患者护理需求。

### 参考文献

- [1] 张长珍. 护理干预在社区老年慢性病健康管理中的作用[J]. 中国保健营养,2021,31(23):168.
- [2] 杨圣洁. 护理干预在社区老年慢性病健康管理中的作用[J]. 中国城乡企业卫生,2020,35(10):121-122.
- [3] 蒋永清. 护理干预在社区老年慢性病健康管理中的作用[J]. 健康女性,2021(7):255.
- [4] 曹庆玲. 护理干预在社区老年慢性病健康管理中的作用[J]. 科学养生,2021,24(7):105.
- [5] 田燕. 护理干预在社区老年慢性病患者健康管理中的作用探讨[J]. 健康必读,2020(24):286.
- [6] 宾娟. 护理干预在社区老年慢性病患者健康管理中的作用分析[J]. 健康之友,2020(16):202.

**版权声明:** ©2025 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**