

临床全科护理中的慢性病管理：预防与康复

杨丽¹, 刘园²

¹新疆生产建设兵团新星市红星四场第一医院 新疆哈密

²新疆生产建设兵团新星市火箭农场第一医院 新疆哈密

【摘要】本研究旨在探讨全科护理在慢性病管理中的作用，并通过分析一年内50例患有高血压、糖尿病、心血管疾病和慢性肾脏疾病的患者的数据来评估治疗策略的有效性。我们发现，在全科护理下，治疗成功率显著提高，包括高血压患者的血压控制、糖尿病患者的血糖管理和心血管疾病患者的冠状动脉狭窄改善。子组分析表明不同类型慢性病患者之间存在差异，强调了个性化治疗的必要性。生活质量的改善与生活方式干预的实施密切相关，体现了全科护理在改善患者康复和生活质量中的关键作用。并发症的预防是慢性病管理的又一个重要方面，通过全科护理提供的治疗方案，成功减少了新的严重并发症的发生。未来研究将继续深入探讨这一领域，以提高慢性病患者治疗效果。

【关键词】全科护理；慢性病管理；个性化治疗；生活质量；并发症预防；研究分析

【收稿日期】2023年12月20日 **【出刊日期】**2024年1月23日 **【DOI】**10.12208/j.jacn.20240032

Chronic disease management in clinical general nursing: prevention and rehabilitation

Yang Li¹, Liu Yuan²

¹Xinjiang Production and Construction Corps Xinxing Hongxing Fourth Field First Hospital, Hami, Xinjiang

²Xinjiang Production and Construction Corps Xinxing Rocket Farm First Hospital, Hami, Xinjiang

【Abstract】 The purpose of this study is to explore the role of general nursing in chronic disease management, and to evaluate the effectiveness of treatment strategies by analyzing the data of 50 patients with hypertension, diabetes, cardiovascular disease and chronic kidney disease within one year. We found that under general care, the success rate of treatment was significantly improved, including blood pressure control of hypertension patients, blood glucose management of diabetes patients and improvement of coronary artery stenosis of cardiovascular disease patients. The subgroup analysis indicates differences among patients with different types of chronic diseases, emphasizing the necessity of personalized treatment. The improvement of quality of life is closely related to the implementation of lifestyle interventions, reflecting the key role of general nursing in improving patient rehabilitation and quality of life. The prevention of complications is another important aspect of chronic disease management, and the treatment plan provided by general nursing has successfully reduced the occurrence of new serious complications. Future research will continue to delve into this field to improve the treatment effectiveness of chronic disease patients.

【Keywords】 General nursing; Chronic disease management; Personalized treatment; Quality of life; Prevention of complications; Research analysis

慢性病，如高血压、糖尿病、心血管疾病和慢性肾脏疾病等，已成为全球卫生系统的一项重大挑战。这些疾病通常需要长期的医疗管理和护理，对患者的生活产生严重影响。在本研究中，我们回顾了医院一年内的50例慢性病管理情况，重点关注了慢性病的预防和康复。

1 方法

1.1 患者选择

在本研究中，我们回顾了医院2021年9月至2022年8月期间的50例慢性病患者的情况。通过医疗记录和面对面访谈收集了每位患者的基本信息，包括年龄、性别、家庭状况和社会经济因素。

(1) 年龄分布：患者的年龄范围从25到75岁。平均年龄为52.4岁。(2) 性别：其中男性占30%，女性占70%。(3) 慢性病类型：包括高血压、糖尿病、

心血管疾病和慢性肾脏疾病。分别占研究样本的 36%、28%、18%和 18%。(4)家庭状况: 已婚的患者占 62%, 单身占 18%, 离异或丧偶占 20%。(5)社会经济因素: 低收入患者占 32%, 中等收入患者占 48%, 高收入患者占 20%。

1.2 慢性病诊断

我们明确记录了每位患者的慢性病诊断情况, 以更好地了解样本的病情分布。其中高血压 18 例患者, 糖尿病 14 例患者, 心血管疾病 9 例患者, 慢性肾脏疾病 9 例患者。

1.3 治疗方案记录

(1) 药物治疗

我们详细记录了每位患者的药物治疗方案, 包括药物名称、剂量、用法和用药持续时间。这些患者平均使用 2.3 种药物, 治疗持续时间在 3 个月至 12 个月不等。

(2) 手术干预

在样本中, 共进行了 5 例手术, 手术类型包括冠状动脉搭桥术、糖尿病足部截肢术等。手术的具体日期和类型已记录。

(3) 生活方式干预

生活方式干预是治疗方案的重要组成部分。28 例患者参与了生活方式干预, 其中包括饮食计划、体育活动和戒烟计划。其中, 饮食计划 19 例患者, 体育活动 16 例患者, 戒烟计划 11 例患者。

1.4 护理计划

我们分析了全科护理团队为每位患者制定的护理计划, 这包括病情监测、用药管理和健康教育等方面。

(1) 病情监测: 每位患者平均每月接受 3 次临床检查。

(2) 用药管理: 药物管理方案的遵循率为 88%。

(3) 健康教育: 每位患者平均接受了 2 次康复指导。

1.5 康复进展记录

最终, 我们追踪了患者的康复进展情况, 包括病情稳定、生活质量改善和并发症预防等数据:

(1) 病情稳定: 44 例患者在治疗后病情得到了稳定, 无恶化。

(2) 生活质量改善: 32 例患者报告生活质量有所改善, 包括降压、控糖、减肥和改善运动能力。

(3) 并发症预防: 没有新的严重并发症出现。

2 结果

2.1 治疗成功率

(1) 高血压患者的治疗结果

针对高血压患者的治疗成功率为 78%, 其中血压得到有效控制。平均舒张压下降了 12 mmHg, 平均收缩压下降了 9 mmHg。这表明治疗方案在高血压患者中的有效性, 有助于降低心血管风险。子组分析显示, 年轻患者 (年龄小于 45 岁) 更容易达到治疗目标, 治疗成功率达到 86%。相比之下, 年龄较大的患者 (年龄大于 65 岁) 需要更长时间来控制血压, 治疗成功率为 70%。这提示我们需要更多的个性化治疗策略, 以满足不同年龄组的需求。与性别有关的分析显示, 男性和女性在治疗成功率上没有明显差异, 分别为 77%和 79%。这表明治疗策略在性别之间是一致的。

表 1 治疗前后对比数据-高血压患者

指标	治疗前	治疗后	改善
平均血压 (mmHg)	150	130	-20
平均体重 (kg)	80	75	-5
血糖水平 (HbA1c %)	6.5	6.2	-0.3
生活质量评分	6.2	7.5	+1.3

表 2 治疗前后对比数据-糖尿病患者

指标	治疗前	治疗后	改善
平均血糖水平 (mg/dL)	180	150	-30
平均体重 (kg)	85	79	-6
血压水平 (mmHg)	140	130	-10
生活质量评分	5.8	7.0	+1.2

表 3 治疗前后对比数据-心血管疾病患者

指标	治疗前	治疗后	改善
冠状动脉狭窄程度 (%)	70	50	-20
平均体重 (kg)	75	70	-5
体力和心肺健康改善 (%)	15	30	+15
生活质量评分	5.5	7.2	+1.7

表 4 治疗前后对比数据 - 慢性肾脏疾病患者

指标	治疗前	治疗后	改善
肾功能指标 (eGFR mL/min)	40	45	+5
平均体重 (kg)	70	65	-5
血压水平 (mmHg)	150	140	-10
生活质量评分	5.9	7.1	+1.2

(2) 糖尿病患者的治疗结果

糖尿病患者的平均血糖水平在治疗期间显著下降, 降低了 19%。这表明治疗方案在糖尿病管理中取得了显著进展。糖化血红蛋白 (HbA1c) 是评估长期血糖控制的关键指标。在治疗过程中, 糖化血红蛋白平均下降了 1.5%, 这意味着患者的长期血糖管理得到改善。子组分析发现, 那些积极参与生活方式干预的糖尿病患者表现出更好的血糖控制。他们的平均 HbA1c 下降了 2%, 而未参与生活方式干预的患者只下降了 1%。这凸显了生活方式因素在糖尿病治疗中的重要性。

(3) 心血管疾病患者的康复情况

在治疗过程中, 80% 的心血管疾病患者稳定了其冠状动脉狭窄。冠状动脉狭窄的平均程度减少了 30%, 这是关于心血管疾病管理成功的重要指标。子组分析揭示了不同手术类型对康复的影响。冠状动脉搭桥术后的患者康复更快, 而其他手术类型的患者康复时间更长。这强调了手术选择在心血管疾病管理中的重要性。

(4) 慢性肾脏疾病患者的肾功能稳定

慢性肾脏疾病患者在治疗期间的肾功能保持稳定, 没有出现进一步的恶化。肌酐清除率没有显著改变。进一步的子组分析表明, 早期治疗与肾功能稳定有关。那些在肾脏病变早期接受治疗的患者表现出更好的肾功能维持。

2.2 生活质量改善

32 例患者报告生活质量有所改善, 包括降压、控糖、减肥和改善运动能力。

患者的平均体重减轻了 8%, 体质指数 (BMI) 下

降了 2.5。

血糖水平下降了 17%, 平均 HbA1c 改善了 1.7%。

体育活动的参与者中, 90% 的患者报告体力和心肺健康有所改善, 平均每周运动时间增加了 3 小时。

2.3 并发症预防

没有新的严重并发症出现, 包括心脏事件、肾脏损害和视网膜病变。

并发症风险在治疗过程中得到控制, 患者遵循了用药计划和生活方式干预。

2.4 子组分析

高血压患者中, 年轻患者更容易达到治疗目标, 而年龄较大的患者需要更长时间来控制血压。

糖尿病患者中, 那些积极参与生活方式干预的患者表现出更好的血糖控制。

心血管疾病患者的康复进展与手术类型有关, 冠状动脉搭桥术后的患者康复更快。

慢性肾脏疾病患者中, 早期治疗与肾功能稳定有关。

3 讨论

(1) 慢性病管理的有效性

高血压是全球范围内的主要公共卫生问题, 而通过全科护理提供的有效治疗方案, 我们观察到了显著的血压控制率提高。这不仅有助于减轻高血压患者的心血管负担, 还降低了并发症的风险, 从而提高了他们的生活质量。此外, 糖尿病的管理也是慢性病管理的一个关键方面。我们的研究表明, 在全科护理下, 患者的血糖管理得到了显著改善, 这可以减少糖尿病相关的并发症风险, 改善患者的生活质量。

心血管疾病是慢性病管理中的另一个挑战, 而我们的研究表明, 在全科护理下, 患者的冠状动脉狭窄得到了改善。这对于心脏患者的康复和生活质量提高具有显著重要性。因此, 我们可以得出结论, 全科护理在慢性病管理中发挥着关键的作用, 提供了有效的治疗策略, 提高了患者的健康和生活质量。

(2) 个性化治疗的必要性

子组分析是本研究的一个重要组成部分, 它使我们能够更深入地了解不同类型慢性病患者之间的差异。这强调了个性化治疗的必要性, 因为年龄、生活方式、患病程度和治疗目标的差异需要在制定治疗计划时进行考虑。

在高血压患者中, 我们观察到年轻患者更容易控制血压, 而年龄较大的患者需要更多的时间。这可能是由于不同年龄段的患者对药物反应不同, 或者生活方式干预在年长患者中更具挑战性。因此, 我们建议全科护理团队针对不同患者群体提供个性化治疗方案, 以更好地满足其特定需求。

(3) 生活质量改善与慢性病管理的关联

研究结果还强调了生活质量的改善对于慢性病管理的重要性。我们的数据显示, 生活方式干预, 如饮食改善和体育活动, 与生活质量的提高密切相关。患者的体重减轻、血糖控制改善、体力和心肺健康的提升都对生活质量产生了积极影响。这强调了在治疗计划中强调生活方式干预的重要性, 包括饮食、体育活动和健康教育。

(4) 并发症预防

预防严重并发症的发生是慢性病管理的一个主要目标。我们的研究表明, 通过全科护理提供的治疗方案, 成功地减少了新的严重并发症的发生。这对于降低医疗费用、减轻患者痛苦以及提高生活质量具有重要意义。患者的定期随访、用药管理和健康教育都是确保并发症预防的关键因素。这进一步证实了全科护理在慢性病管理中的不可替代性。

4 结论

本研究强调了全科护理在慢性病管理中的重要性, 通过提高治疗成功率、实施个性化治疗、改善生活质量和预防严重并发症, 为患者提供了更好的医疗保健和生活质量。子组分析的结果强调了不同患者群体之间的差异, 强调了个性化治疗策略的必要性。生活方式干预在慢性病管理中发挥着关键作用, 与生活质量的改善紧密相关。未来研究将进一步推动慢性病管理的改进, 为患者提供更好的治疗和康复机会。全科护理的作用不可或缺, 为慢性病患者提供了全面的照顾和支持。

参考文献

- [1] 罗盛,王求禹,张锦,等.全科团队社区老年慢性病管理现状及影响因素研究[J].中国卫生统计,2022,39(3):417-421.
- [2] 胡静.社区健康管理对高血压患者的影响[J].现代养生,2023,23(11):874-876.
- [3] 刘静,严春泽,丁兰,等.从月坛中心全科护士护理工作内容看社区护理服务发展[J].首都食品与医药,2021,28(23):146-149.
- [4] 蒋灵俊,刘素珍,李继平,等.慢性病患者对社区护士主导的团队管理服务的认可情况研究[J].广西医学,2020,42(12):1610-1614,1618.
- [5] 贾希,罗欢欢,杨荣.创建新型护理信息化管理系统对提高全科慢病管理质量的影响研究[J].中国保健营养,2020,30(2):25.

版权声明: ©2024 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