

个案管理模式在老年慢性病患者康复护理中的应用效果研究

张娟

海军青岛特勤疗养中心疗养四区十一科 山东青岛

【摘要】目的 深入探究个案管理模式于老年慢性病患者康复护理中的应用成效。**方法** 择取 2020 年 8 月 1 日至 2024 年 8 月 1 日在我院接受治疗的 122 位老年慢性病患者，随机划分成观察组与对照组，各 61 例。对照组运用常规护理模式，观察组则采用个案管理模式。对两组患者的护理最终效果、生活质量以及总体满意程度予以比较。**结果** 观察组患者的护理成效显著优于对照组，生活质量评分明显高于对照组，满意度亦显著高于对照组，差异皆具统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 个案管理模式在老年慢性病患者康复护理中具有突出的应用效果，可提升护理质量，改良患者的生活质量，提高患者满意程度，值得在临床上广泛推广应用。

【关键词】 个案管理模式；老年慢性病患者；康复护理；应用效果

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250087

Study on the application effect of case management model in the rehabilitation care of elderly patients with chronic diseases

Juan Zhang

The Navy Qingdao Special Service Healing Center, four areas and eleven departments, Qingdao, Shandong

【Abstract】Objective To deeply investigate the effectiveness of the application of case management mode in the rehabilitation nursing of elderly patients with chronic diseases. **Methods** 122 elderly patients with chronic diseases who were treated in our hospital from August 1, 2020 to August 1, 2024 were randomly divided into the observation group and the control group, each with 61 cases. The control group utilized the conventional nursing model, while the observation group adopted the case management model. The final effect of nursing care, quality of life and overall satisfaction of the two groups were compared. **Results** The nursing outcomes of patients in the observation group were significantly better than those of the control group, and the quality of life scores were significantly higher than those of the control group, and the satisfaction level was also significantly higher than that of the control group, with the differences being statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The case management model has outstanding application effects in the rehabilitation nursing of elderly patients with chronic diseases, which can improve the quality of nursing care, improve the quality of life of patients, and increase the degree of satisfaction of patients, and is worthy of being widely popularized and applied in clinical practice.

【Keywords】 Case management model; Elderly patients with chronic diseases; Rehabilitation care; Application effect

1 引言

随着社会的不断发展和进步，人口老龄化已成为全球面临的重大挑战之一。在当今时代，人口老龄化的加剧态势愈发明显，这直接导致老年慢性病患者数量持续攀升^[1]。老年慢性病具有一系列显著特点。病程漫长，患者往往需要长期与疾病抗争，承受着身体和心理的双重压力。病情复杂多变，可能涉及多个身体系统的问题，诊断和治疗的难度较大。同时，并发症多也

是老年慢性病的突出问题，这些并发症不仅增加了患者的痛苦，还进一步加重了医疗负担。老年慢性病给患者的身心健康带来了严重的负面影响，使他们的生活质量大幅下降。患者可能面临行动不便、疼痛、焦虑、抑郁等诸多问题，对他们的日常生活和社交活动造成极大的阻碍^[2]。

康复护理在老年慢性病患者的治疗过程中起着至关重要的作用。通过专业的康复护理，可以帮助患者缓

解症状、控制病情、提高身体功能,从而显著提高患者的生活质量,促进患者的康复^[3]。个案管理模式作为一种以患者为中心的护理模式,具有独特的优势。它能够整合医疗资源,将医生、护士、康复治疗师、营养师等多方面的专业人员紧密结合起来,为患者提供个性化、整体性的护理服务。从患者入院开始,个案管理小组就对其进行全面评估,了解患者的一般资料,然后制定出符合患者需求的个性化护理计划^[4]。在实施护理计划的过程中,各专业人员协同合作,为患者提供全方位的护理服务。同时,定期的随访也确保了护理的连续性和有效性。

本研究旨在深入探讨个案管理模式在老年慢性病患者康复护理中的应用效果,为临床护理提供科学、可靠的参考依据,以更好地服务于老年慢性病患者^[5]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取 2020 年 8 月 1 日到 2024 年 8 月 1 日青岛某疗养中心疗养科接收的老年慢性病患者 122 例。对照组:一共有 61 例,其中男 30 例,女 31 例;且年龄在 60~85 岁区间内,平均年龄(70.86±1.66)岁;病程 2~12 年,平均病程(7.55±0.45)年;受教育的年限 3~15 年,平均受教育的年限(9.19±1.22)年。观察组:一共有 61 例,其中男 33 例,女 28 例;且年龄在 62~85 岁区间内,平均年龄(71.92±1.34)岁;病程 2~14 年,平均病程(8.11±0.21)年;受教育的年限 4~14 年,平均受教育的年限(9.87±1.41)年。慢性疾病类型包括高血压、糖尿病、冠心病、慢性阻塞性肺疾病等。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)具有可比性。本次研究已经过医院医学伦理委员会批准。

2.2 方法

对照组采用常规护理模式,包括病情观察、用药指导、饮食护理、生活护理等。

观察组采用个案管理模式,具体措施如下:

2.2.1 成立个案管理小组

由护士长、责任护士、康复治疗师、营养师等组成的个案管理小组,在老年慢性病患者的康复护理工作中起着核心作用。护士长凭借丰富的管理经验和专业知识,统筹协调小组的各项工作,确保整个护理流程的高效运转。责任护士作为与患者接触最为频繁的人员,负责日常护理工作的具体实施和对患者病情变化的密切观察。康复治疗师则运用专业的康复技能,为患者制定个性化的康复训练方案,帮助患者恢复身体功能。营养师根据患者的病情和营养需求,精心设计合理的饮

食方案,为患者的康复提供营养支持。这个多元化的个案管理小组,将不同专业领域的优势汇聚在一起,为患者提供全方位的康复护理服务。

2.2.2 评估患者需求

在患者入院后,个案管理小组立即展开全面评估工作。对患者的病情进行详细的诊断和分析,了解疾病的发展阶段、严重程度以及可能的发展趋势。同时,深入评估患者的身体状况,包括身体各项机能指标、活动能力、耐力等方面。心理状态的评估同样至关重要,老年慢性病患者常常会面临着焦虑、抑郁等心理方面的问题,个案管理小组通过使用专业的心理评估工具,科学具体地了解患者的情绪状态和心理需求。此外,社会支持方面的评估也不可或缺,包括患者的家庭支持情况、社交网络以及社区资源等。通过全面评估,个案管理小组能够深入了解患者的需求和存在问题,为制定个性化的护理计划奠定坚实的基础。

2.2.3 制定个性化护理计划

根据患者的评估结果,个案管理小组精心制定个性化的护理计划。康复目标的设定既具有针对性又切实可行,考虑到患者的病情、身体状况和康复潜力。护理措施涵盖了病情观察、用药指导、饮食护理、康复训练、心理护理等多个方面。病情观察计划明确了观察的频率、指标和异常情况的处理方法。用药指导根据患者的具体病情和用药情况,详细说明药物使用的注意事项。饮食护理方案结合患者的病情和营养需求,制定合理的饮食结构和营养搭配。康复训练计划由康复治疗师根据患者的康复需求和身体状况量身定制,包括训练的内容、强度和进度。心理护理措施则根据患者的心理状态,科学及时地提供心理支持和心理疏导,增强患者的康复信心。随访计划也在护理计划中明确规定,包括随访的时间、方式和内容。

2.2.4 实施护理计划

责任护士按照护理计划认真对患者进行护理。病情观察是日常护理工作的重要环节,责任护士密切关注患者的病情变化,及时记录各项生理指标,并向医生和个案管理小组汇报异常情况。用药指导方面,责任护士耐心向患者解释药物的作用和用法,确保患者正确服药。饮食护理中,责任护士与营养师密切合作,指导患者按照合理的饮食方案饮食,保证营养可以被均衡地摄入。康复训练由康复治疗师主导,根据康复训练计划进行有针对性的训练,帮助患者逐步恢复身体功能。心理护理则由责任护士和心理医生共同负责,通过与患者的交流和心理疏导,使得患者的心理压力得以缓

解并有效增强患者的康复信心。

2.2.5 定期随访

个案管理小组定期对患者进行随访,以了解患者的康复情况。随访方式包括电话随访和家庭访视等多种形式。电话随访方便快捷,能够及时了解患者的病情变化和康复进展,解答患者的疑问。家庭访视则更加深入,个案管理小组成员可以实地观察患者的生活环境和康复情况,对护理计划进行调整和优化。通过定期随访,个案管理小组能够及时发现问题并采取相应的措施,确保患者的康复护理工作持续有效进行。

2.3 观察指标

2.3.1 护理效果:比较两组患者的疾病控制情况、并发症发生率、住院时间等。

2.3.2 生活质量:运用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)对两组患者的生活质量进行总体评估。问卷涵盖了躯体、心理、社会这三个方面的功能和物质生活状态这四个维度。在评估过程中,得分越高意味着患者的生活质量越好。通过对这四个维度的综合考量,可以较为全面地了解患者在不同方面的生活质量状况,为进一步分析和改进护理措施提供有力依据^[6]。

2.3.3 满意度:在调查过程中,选用自行编制的满意度调查问卷对观察组和对照组患者的满意度展开调查。该问卷将满意度划分为非常满意、满意和不满三个等级,满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。通过这种方式,可以较为直观地了解患

者对护理服务的满意程度,为后续改进护理工作提供重要参考依据。

2.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

3 结果

3.1 护理效果

根据收集到的疾病控制良好例数对比,并发症例数对比以及住院时间对比,可以明显看到,观察组也就是通过个案管理模式护理的患者的疾病控制情况明显优于对照组,并发症发生例数也显著低于对照组,住院时间明显短于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。具体数据见表 1。

3.2 生活质量

通过收集观察组和对照组在躯体、心理、社会等功能和物质生活状态的评分可以明显发现,观察组也就是通过个案管理模式护理患者的生活质量总体评分显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。具体数据见表 2。

3.3 满意度

通过对两组患者进行的问卷调查,收集数据可以明显看到,观察组患者的满意程度明显高于对照组,且差异有统计学意义($P<0.05$)。具体数据见表 3。

表 1 护理效果对比表

组别	疾病控制良好例数	并发症发生例数	住院时间(d)
观察组(n=61)	58	3	14±2.5
对照组(n=61)	50	11	21±3.6

表 2 两组 GQOLI-74 评分对比($\bar{x}\pm s$)

组别	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活状态	总分
观察组(n=61)	57.22±5.32	59.13±8.90	57.36±6.94	56.20±6.55	229.91±27.71
对照组(n=61)	51.67±4.16	54.65±7.28	54.40±7.22	52.35±5.28	213.07±23.94
t	6.42	12.55	11.01	11.31	19.64
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组满意度对比

组别	非常满意	满意	不满意	满意度(%)
观察组(n=61)	54	5	2	96.72%
对照组(n=61)	47	6	8	86.89%

4 讨论

老年慢性病患者由于病情复杂、病程长,确实需要长期的康复护理。这类患者所面临的不仅仅是单一疾病的困扰,往往是多种病症交织,治疗过程繁琐且漫长^[7]。常规护理模式在过去的医疗实践中发挥了重要作用,但它往往更侧重于疾病的治疗本身,主要围绕症状的缓解和生理指标的改善展开工作。然而,这种模式在一定程度上忽视了患者的整体需求。老年慢性病患者除了生理上的病痛,还常常面临心理压力、社会交往减少、家庭支持不足等多方面的问题^[8]。

个案管理模式则是一种以患者为中心的护理模式,它的出现为老年慢性病患者的康复护理带来了新的希望。这种模式通过整合医疗资源,将医生、护士、康复治疗师、营养师、心理医生等不同专业领域的人员汇聚在一起,形成一个强大的护理团队。团队成员共同协作,为患者提供个性化、全程化的护理服务。从患者入院的那一刻起,个案管理小组便开始对其进行全面评估。这个评估不仅包括对疾病的诊断和生理指标的检查,还涵盖了患者的心理状态、生活习惯、社会支持情况等多个方面。通过这样的全面评估,能够深入了解患者的独特需求和存在问题。

本研究表明,在老年慢性病患者康复护理中,采用个案管理模式的患者护理效果显著优于对照组。观察组在疾病控制、降低并发症发生率、提高生活质量评分以及提升患者满意度方面表现出色。这意味着个案管理模式能满足患者多方面需求,包括改善身体功能、心理状态和社会交往等。在人口老龄化加剧的背景下,个案管理模式为老年慢性病护理提供有效方案,值得临床推广。通过不断探索完善该模式,可为患者提供更优质全面的护理服务,助力他们更好地应对疾病,提高生活质量,安享晚年。该模式以患者为中心,整合医疗资源,成立管理小组进行全面评估、制定个性化护理计划并实施,还定期随访调整计划,为老年慢性病患者康复带来新希望。

5 结论

个案管理模式作为一种以患者为中心的护理模式,在老年慢性病患者康复护理中发挥了重要作用。通过

整合医疗资源,为患者提供更加个性化、整体性的护理服务,有效提高了护理效果、生活质量和患者满意度。在未来的临床护理工作中,应进一步推广和应用个案管理模式,为老年慢性病患者提供更加优质的护理服务。

参考文献

- [1] 沈梅兰,廖新花,刘华娟.基于健康信念模型的老年慢性病患者用药行为影响因素分析[J].临床医学研究与实践,2024,9(32):23-26.
- [2] 刘双玉,陈芳,郭功兵,等.智慧医疗背景下五元联动整合照护模式的构建在老年慢性病患者中的应用研究[J].护理管理杂志,2022,22(6):415-419,445.
- [3] 王心心,倪秀清.糖尿病足的康复护理研究进展[J].生命科学仪器,2024,22(06):124-126.
- [4] 饶红英,杨秋莲,于雅.基于个案管理的整合照护模式在老年衰弱患者中的构建及应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(13):33-36.
- [5] 陈路阳,常静,冯雅韵,等.基于互联网医疗的慢性心力衰竭个案管理模式[J].重庆医学,2020,49(8):1373-1376.
- [6] 李小姣.反馈式康复护理对卒中后偏瘫患者生活质量综合评定问卷-74评分的影响[J].山西医药杂志,2021,50(09):1579-1581.
- [7] 蒋新丽.基于“互联网+”的延续康复护理平台在老年慢性病患者中的应用效果观察[J].中国社区医师,2023,39(25):89-91.
- [8] 庞亚亚,刘冬桂,郑晓静,黄海,姚明.中医康复护理模式在我国老年慢性病中的应用现状[J].慢性病学杂志,2023,24(04):519-521+525.

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