

对老年慢性病患者实施社区连续护理的应用价值

韦秋芦

南宁市青秀区茅桥社区卫生服务中心 广西南宁

【摘要】目的 探究对老年慢性病患者提供社区连续护理的效果。**方法** 选择 2023 年 8 月份至 2024 年 7 月份于我社区医院就诊的 80 例老年慢性病患者进行研究，随机分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组常规护理，实验组社区连续性护理，分析两组患者干预前后的生活质量、自我管理能力。**结果** 两组患者提供不同的护理措施后，实验组患者的生活质量优于对照组，自我管理能力优于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 对老年慢性病患者提供社区连续护理，可以提升患者的生活质量，提高患者的自我管理能力，值得提倡。

【关键词】 老年慢性病；社区连续护理

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日 **【出刊日期】** 2025 年 3 月 9 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250159

The application value of implementing community continuous care for elderly patients with chronic diseases

Qiulu Wei

Maoqiao Community Health Service Center, Qingxiu District, Nanning, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the effect of providing community continuous care for elderly patients with chronic diseases. **Methods** 80 elderly patients with chronic diseases treated in our community hospital from August 2023 to July 2024 were selected for study and randomly divided into control group and experimental group. 40 patients in each group received routine care, and the experimental group received community continuity care. The quality of life and self-management ability of the two groups before and after intervention were analyzed. **Results** After the different nursing measures of patients in the two groups, the quality of life was better and self-management was better than the control group, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing community continuous care for elderly patients with chronic diseases can improve their quality of life and improve their self-management ability, which is worth advocating.

【Keywords】 Chronic diseases in the elderly; Community continuous care

随着当前社会的发展，人口老龄化的加剧，我国逐渐步入了老龄化社会，老年人群的机体免疫力呈现下降的趋势，出现慢性病的风险较高，严重影响其老年生活质量。

慢性疾病对老年身体有着较大的影响，积极的完善慢性疾病的预防和控制，开展慢性疾病的宣传和教育，使得人们建立健康的生活方式，管理慢性疾病产生的因素，使得患者在早期得到有效的健康监控和干预，以确保生活质量得到提升^[1]。建立以社区为中心的延续性护理，实现慢性疾病的防治，建立完善的个人健康管理，建立双向的健康管理体系，实现医疗机构和和社会组织相结合，充分的体现社会的卫生服务职能，本文就老年慢性病患者提供社会连续护理的应用价值进行讨论，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究患者的数量为 80 例，起始时间 2023 年 8 月份，截止时间 2024 年 7 月份，随机分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组患者年龄在 60-84 岁之间，且平均年龄 74.30 ± 4.12 岁，女性 26 例，男性 14 例，实验组患者年龄在 60-85 岁之间，平均年龄为 75.62 ± 3.16 岁，女性 25 例，男性 15 例。分析所有患者的基础资料， $p > 0.05$ 。有一定的可比性。纳入标准：所有患者对于本次研究表示知情且同意；不存在影响本次研究的其他重大疾病；可以正常沟通，无精神障碍；排除标准：患者存在精神性质的疾病；不愿意配合本次研究；存在影响本次研究的其他脏器类疾病；对本次研究存在疑问。

1.2 方法

对照组为常规护理，依据患者所患慢性疾病的种类，给予有效的干预措施，为期提供疾病相关知识的健康宣教，提醒患者建立健康的生活习惯，积极进行有效的饮食和用药指导，促进机体的恢复^[2]。

实验组患者提供社区连续性护理，具体包括：（1）组建连续性护理干预小组，评估老年人群对慢性疾病的掌握度，由专科医生、营养师、理疗师、护理人员依据老年患者的具体情况，进行全面的评估，将疾病的特征与患者的需求相结合，确定相应的护理措施^[3]。（2）健康宣教，提升患者对慢性疾病的认知度，慢性疾病对老年人群的生命以及身体状况带来了较大的伤害，使得老年患者的生活质量下降。而且老年人群不良的生活习惯，会导致慢性疾病的发病率以及死亡率呈现上升的趋势，告知患者建立健康生活习惯的重要性，提升患者对自身所患疾病的认知度^[4]。（3）饮食宣教，依据患者的自身状况，确定相应的饮食方案，对于高血压患者应有效的控制盐分的摄入，多吃一些新鲜的水果和蔬菜，选择清淡的饮食，远离烟酒，远离辛辣刺激性的食物。对于糖尿病患者应有效的控制自身的血糖水平，多吃一些粗纤维、含糖量较低的食物，监测自身的血糖水平，以有效的降低并发症的产生^[5]。（4）用药指导，指导患者合理用药，慢性疾病患者多需要长期服药治疗，但老年患者的年龄相对偏大，易出现漏服或者私自停药的情况，护理人员应告知患者建立良好的用药习惯的必要性，不得私自调整用药剂量，也不得因为无症状就私自停药，导致病情反复发作。影响患者预后^[6]。（5）运动指导，结合患者的身体状况，给予有效的运动指导，可以通过慢跑、有氧运动，或者打太极等运动方式，提升机体的免疫力，指导患者建立合理的良好生活作息，以有效的延缓疾病的进展^[7]。（6）出院后，持续性的护理干预，患者出院前，护理人员应依据患者的整体情况，制定相应的康复计划，坚持康复锻炼，坚持循序渐进的运动方案，居家期间坚持低盐以及低脂饮食，多吃一些新鲜的水果和蔬菜，避免发生便秘

的情况，建立健康咨询管理，定期为患者提供电话随访，掌握患者的用药情况，患者的康复锻炼效果，自身血压以及血糖控制情况，若患者家属提出疑问时，及时解答，鼓励家属多陪伴患者，消除患者的负性情绪。（7）指导患者定期体检，对于已经诊断为慢性疾病患者，应定期体检，掌握如何居家期间自我测量血压、体重、空腹的具体情况，完善基本的体格检查、活动能力，重视自身的血尿常规、血脂以及B超检查结果。（8）及时转诊治疗，若患者的症状较轻时，可以选择居家期前控制病情，若患者病情较重时，将实现患者机构思考送，待患者病情平稳时再转到社区。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者干预前后的自我管理能力和水平，评分越高患者的生活质量越佳。

1.3.2 评估患者的生活质量，依据 SF-36 生活质量量表评估患者的生活质量，满分为 100 分，评分越高患者的生活质量越佳。

1.4 统计学方法

参与本次研究当中，文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理，计量数量使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，使用 t 检验，显示 $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 护理后，实验组患者的自我管理行为更佳， $p < 0.05$

2.2 干预后，实验组患者的生活质量更佳， $p < 0.05$

3 讨论

随着当前人们生活水平的提升，医疗技术水平的提升，人均寿命呈现上升的趋势，这也充分证明了我国逐渐步入了老龄化社会。老年人群易出现各类慢性疾病，疾病病程长，治愈率低，多数患者无需长期住院治疗，故为患者提供有效的社区干预，开展健康管理十分重要^[8]。

慢性疾病患者的病程长，致病因素复杂且多样，疾病易反复发作，老年群体的机体功能呈现下降的趋势，免疫力低。

表 1 分析两组患者的自我管理行为

组别	自我责任		自我概念		自我技能		健康知识水平	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	26.21 ± 5.12	31.56 ± 5.24	26.18 ± 4.92	31.35 ± 5.28	25.76 ± 4.04	31.76 ± 5.26	26.45 ± 5.21	32.49 ± 5.24
实验组	26.37 ± 5.14	35.58 ± 5.34	26.08 ± 4.82	36.49 ± 5.42	25.79 ± 5.14	37.59 ± 5.48	26.42 ± 5.14	39.48 ± 5.44
t	0.452	4.269	0.879	5.628	0.745	6.214	0.789	10.264
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 分析两组患者的生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	对照组		实验组		t	p
	干预前	干预后	干预前	干预后		
生理功能	64.35±3.12	76.49±9.21	6.79±3.45	85.49±9.42	0.428/5.624	>0.05/<0.05
生理职能	63.48±2.64	77.49±8.26	63.79±2.81	81.64±5.24	0.314/4.927	>0.05/<0.05
身体疼痛	45.62±3.42	73.41±5.72	45.28±3.24	79.42±5.62	0.628/10.692	>0.05/<0.05
总体健康	48.78±2.72	63.79±5.41	48.67±2.71	77.69±5.01	0.514/8.628	>0.05/<0.05
活力	49.56±3.42	78.82±3.62	49.52±3.56	83.42±6.42	0.327/7.423	>0.05/<0.05
社会功能	46.71±5.72	74.12±5.71	46.82±5.71	86.32±5.41	0.692/8.193	>0.05/<0.05
情感职能	43.78±2.41	79.69±5.42	43.82±3.05	77.59±8.72	0.795/6.425	>0.05/<0.05
精神健康	46.92±3.28	73.69±6.14	46.75±3.41	81.92±4.58	0.628/9.512	>0.05/<0.05

老年人群出现慢性疾病后，易出现明显的焦虑和抑郁症状，生活质量下降，若患者发病后未有效的控制，会导致患者出现并发症，严重的会引发患者死亡，故为患者提供有效的护理十分重要^[9]。社区连续护理，通过有效的分析老年患者的具体情况，给予有效的心理、饮食、用药干预，满足患者的护理需求，有效的心理护理，掌握患者的心理状态，对患者的心理状态进行评估，告知患者良好的心态，可以稳定自身的病情，延缓疾病的发展。为患者提供健康教育，可以提升患者对慢性疾病的认知度，寻找日常生活当中的有利因素，改善患者对疾病的认知，提升患者的依从性，给予针对性的护理干预，告知患者建立良好的用药习惯，合理的用药，可以更好的控制疾病的进展，不漏服、不私自更改用药数量，可以收到较佳的治疗效果。提供运动指导，可以提升患者的免疫力，提高机体对抗疾病的能力。

本文通过对两组患者提供不同的护理干预后，提供社区连续性的护理模式，有效的提升了患者的生活质量，提高了患者的自我管理能力和满足了患者的护理需求，降低了患者不合理用药的情况，促进了患者的恢复，值得在临床推广实施。

参考文献

[1] 赵艳华,刘雨欣,翟慧洁,任靖潇,申星恺,王淑星,段爱旭.社区连续照护在老年慢性病患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(31):122-124.

[2] 陈玲妹.社区老年慢性病患者应用"互联网+"家庭护理管理模式的效果[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(2):0029-0031.

[3] 孙小桢.连续护理模式在老年慢性病患者社区护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(31):141-143.

[4] 庄俊峰.家庭保健和心理护理在社区老年慢性病群体中的效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(11):225-228.

[5] 敬霞.老年慢性病患者延续性护理健康管理需求及影响因素研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(11):0125-0128.

[6] 陈美鹏.老年慢性病患者门诊护理干预的实施价值[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(5):110-112.

[7] 李雨露,葛文颂.慢性病健康管理模式应用于社区居家养老服务中的效果分析[J].中国社区医师,2024,40(9):161-163.

[8] 王红,公梦雪.老年一期高血压患者社区护理管理中家庭医生签约服务的应用价值探究[J].中国科技期刊数据库医药,2023(12):145-148.

[9] 刘春凡,陈玉荣,张婕.个体化健康教育模式在签约家庭医生团队的社区老年慢性病患者中的应用[J].河南医学研究,2020,29(19):3483-3486.

[10] 朱淑惠.老年慢性病护理管理中实施连续护理模式的价值[J].中国医药指南,2021,19(36):194-195.

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/>

