

The Role and Effectiveness Evaluation of Clinical Nursing in Chronic Disease Management in Health Centers

Hongyan Du

Tumen Town Health Center, Qingshui County, Tianshui, Gansu, 741400, China

Abstract

Objective: To analyze the role and effectiveness of clinical nursing in chronic disease management in health centers. **Methods:** Eighty chronic disease patients from Tumen Town Health Center in Qingshui County from January 2023 to January 2024 were randomly divided into an observation group and a control group (n=40). The control group received routine nursing intervention, while the observation group received clinical nursing intervention from the health center. The intervention effects of the two groups were compared. **Results:** After the intervention, the disease management ability score of the observation group was higher than that of the control group; The compliance of the observation group was higher than that of the control group; The quality of life score of the observation group was higher than that of the control group; The satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** For chronic disease patients in health centers, providing corresponding clinical nursing interventions can improve their disease management ability and compliance, significantly improve their quality of life, and patients are also very satisfied.

Keywords

chronic diseases; clinical nursing in health centers; quality life; compliance

卫生院临床护理在慢性病管理中的作用与效果评价

杜红艳

清水县土门镇卫生院, 中国·甘肃 天水 741400

摘要

目的: 分析卫生院临床护理在慢性病管理中的作用与效果。**方法:** 选取2023年1月—2024年1月期间清水县土门镇卫生院80慢性病患者, 随机分为观察组和对照组(n=40), 对照组予以常规护理干预, 观察组予以卫生院临床护理干预, 对比两组的干预效果。**结果:** 干预后, 观察组的疾病管理能力评分高于对照组; 观察组的依从性高于对照组; 观察组的生活质量评分高于对照组; 观察组的满意度高于对照组($P < 0.05$)。**结论:** 对于卫生院慢性病患者, 给予相应的临床护理干预措施, 可提升患者的疾病管理能力与依从性, 对其生活质量有着明显提升, 患者也十分满意。

关键词

慢性病; 卫生院临床护理; 生活质量; 依从性

1 引言

目前, 中国临床上各种慢性疾病的发生率正在不断提升, 对中国的健康水平造成了严重影响。研究显示, 慢性病最易发生在老年群体之中, 以高血压、糖尿病、冠心病等为主, 具有慢性、终身性特点^[1]。对于慢性病, 临床往往无法达到治愈目标, 只能通过药物、生活等方面的措施来进行管理和控制。然而, 通过对慢性病管理情况的分析得知, 多数慢性病患者都没有足够的自我管理能力和依从性, 因此导致疾病出院后的控制效果不理想。如若持续受到慢性病的影响, 患者还可能引发相应的并发症, 从而使其生命安全受到威胁^[2]。因

此, 必须重视对慢性病的管理。社区卫生院是慢性病就诊的主要场所, 站在卫生院的角度也必须加强对患者的临床护理, 通过相应的护理管理措施来帮助患者更好的进行疾病管理, 从而提升其生活质量。不过, 现大多数卫生院采取的措施均为常规护理, 内容相对有限, 被动性特点明显, 无法达到理想的干预目的。为此, 论文主要就卫生院临床护理措施的意义和价值来展开研究探讨。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2023年1月—2024年1月期间清水县土门镇卫生院80慢性病患者, 随机分组。对照组: 男25例, 女15例, 年龄49~78岁, 平均(68.74 ± 2.36)岁; 疾病类型: 糖尿病16例, 高血压15例, 冠心病9例。观察组: 男24例,

【作者简介】杜红艳(1987-), 女, 中国甘肃天水人, 本科, 主管护师, 从事临床护理研究。

女16例,年龄49~79岁,平均(68.47±2.25)岁;疾病类型:糖尿病15例,高血压16例,冠心病9例。两组资料差异可比($P>0.05$)。

纳入标准:①临床诊断为慢性病,病程时间在3年以上;②患者对研究知情同意。③意识清楚,认知功能正常,可配合研究。

排除标准:①沟通、理解障碍;②资料不完整患者;③肢体残疾者。

2.2 方法

对照组予以常规护理干预,常规要求患者遵医用药,定期随访,鼓励患者及时疾病复诊。

观察组在其基础上予以卫生院临床护理干预,具体如下:①创建档案:结合慢性病患者的病情特点,并收集患者的各项基础资料,创建相应的健康档案。根据患者的疾病治疗进展及时进行信息的完善和追踪随访。②加强健康宣教:主动同患者进行沟通交流,并加强慢性病方面的知识宣教,使患者对慢性病有一个正确认知。同时,鼓励患者加入卫生院慢性病管理群,有疑惑可及时在群内进行沟通和交流。每日群内会发放相应的慢性病知识,患者可随时阅读学习。同时,也可鼓励群友之间互相交流疾病管理心得。在条件允许的情况下,还可以定期开展慢性病的有关知识活动,通过问答奖励形式来激发患者对慢性病毒学习热情,从而使患者能够更好的进行疾病管理。③用药护理:每日在微信群中发送用药提醒,并说明药物的种类、剂量,以免患者发生漏服、错服现象。定期,还可在群内推送用药有关的知识视频,鼓励患者阅读,了解常规副作用和效果,一旦发生用药不适,需马上停药和医生联系。④生活护理:结合患者的慢性病情况为其进行健康咨询和管理服务,定期对其健康状况予以评估,并结合患者特点进行疾病防治措施的制定。患者出院后,也必须及时对其进行跟踪随访,一旦发现问题必须及时进行处理。另外,出院前也需叮嘱患者坚持健康饮食和生活方式,低盐、低脂、低糖,同时需鼓励患者戒烟戒酒。可定期在微

信群中推送一些科学的饮食搭配方案,以供患者参考。同时还可推送一些有氧运动视频,鼓励患者居家开展。

2.3 观察指标

①疾病管理能力:通过慢性病自我管理研究测量表评价,包括疾病管理行为、角色管理行为、情绪管理行为,每项分值1~5分,分值越高,自我管理能力越好。

②依从性:结合患者对临床工作的实际配合情况进行判断,分为完全依从(能够完全遵医,并有效配合各种临床操作)、部分依从(多数情况下能配合临床操作,但存在自我意识行为)、不依从(完全不配合临床操作,有自主意识和行为)。

③生活质量:采用SF-36量表评价,各维度分值范围0~100分,分数与质量为正相关。

④满意度:设计满意度问卷,结果整理为满意(80分以上)、一般(60~80分)、不满意(60分以下)。

2.4 统计学方法

数据资料输入spss26.0软件进行处理,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,(%)表示计数资料,分别以t和卡方检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组的疾病管理能力

干预后,观察组的疾病管理能力评分高于对照组($P<0.05$),见表1。

3.2 两组的依从性

观察组的依从性高于对照组($P<0.05$),见表2。

3.3 两组的生活质量

干预后,观察组的生活质量评分高于对照组($P<0.05$),见表3。

3.4 两组的满意度

观察组的满意度为100.00%,高于对照组的77.50%($P<0.05$),见表4。

表1 两组的疾病管理能力($\bar{x} \pm s$,分)

组别	疾病管理行为		角色管理行为		情绪管理行为	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=40)	1.52±0.62	2.30±0.52	1.63±0.51	2.45±0.45	1.52±0.55	2.48±0.51
观察组(n=40)	1.51±0.66	3.52±0.12	1.61±0.50	3.63±0.11	1.51±0.54	3.26±0.15
t	0.070	14.458	0.177	16.110	0.082	9.280
P	0.945	0.000	0.860	0.000	0.935	0.000

表2 两组的依从性($\bar{x} \pm s$,分)

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
对照组(n=40)	12(30.00)	18(45.00)	10(25.00)	30(75.00)
观察组(n=40)	16(40.00)	23(57.50)	1(2.50)	39(97.50)
χ^2	—	—	—	8.538
P	—	—	—	0.003

表 3 两组生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	活力状况		生理职能		情感职能		社会功能	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=40)	52.20±8.15	61.59±8.95	53.24±8.15	60.53±8.74	52.51±8.21	62.74±8.51	53.36±8.52	63.30±8.52
观察组 (n=40)	51.41±8.56	72.48±3.48	54.59±8.32	73.47±3.20	51.63±8.20	75.52±3.15	53.48±8.09	74.48±3.41
t	0.423	7.172	0.733	8.793	0.480	8.907	0.065	7.705
P	0.674	0.000	0.466	0.000	0.633	0.000	0.949	0.000

表 4 两组满意度 [n (%)]

组别	满意	一般	不满意	总满意度
对照组 (n=40)	12(30.00)	19(47.50)	9(22.50)	31(77.50)
观察组 (n=40)	16(40.00)	24(60.00)	0(0.00)	40(100.00)
χ^2	—	—	—	10.141
P	—	—	—	0.001

4 讨论

慢性病的类型较多,常见有糖尿病、高血压等,起病一般较为隐匿,病程长,病情持续时间也较长。近年来,在中国人口老龄化的影响下,使得中国慢性病的发生率也在不断提升,再加上生活方式的变化,导致了疾病的发病总人数依旧维持在一个较高水平。其原因在于,老年人群的免疫功能低下,脏器功能退化,机体代谢低,血管弹性下降,进而则会增加心血管疾病的发生风险。此外,老龄化影响下,患者的胰岛 β 细胞也会逐渐下降,分泌缺失,则会更易患上糖尿病。高糖、高盐、高脂肪饮食和久坐、不运动等影响下,也会影响机体健康,使得血容量增加,脂肪累积,进而患病。慢性病的产生,不仅会对患者的健康状况造成一定影响,同时也会破坏患者的生活质量,使其生活质量下滑。然而,慢性病无治愈可能,只能通过药物、饮食、运动等方式进行疾病管理,因此也对慢性病患者自我管理能力的提出了更高的要求^[3]。不过,对于慢性病而言,其疾病的管理难度相对较大,稍有不慎则可能发生异常变化,从而导致并发症产生。另外,慢性病的管理需要长期进行,多数患者往往不能持久坚持,进而也会影响到临床预后疗效。此外,多数慢性病患者的心理状态也较差,往往存在着焦虑、紧张等情绪,在治疗过程中的依从性也并不佳,进而也会使得康复效果受到影响。因此,临床认为必须加强对患者的疾病管理,落实相应的护理干预措施,通过护理来保证预后疗效。

常规护理虽然能够实现对慢性病的部分管理,但其内容相对简单,针对性也并不强,往往呈被动方式开展,仅仅关注疾病本身方面,对患者心理状态、生活质量等方面的干预力度也并不强,使得其护理措施无法达到理想效果。而与常规护理相比,卫生院临床护理措施则显得更为积极主动。卫生院属于基层医疗单位,是多数慢性病患者诊疗的主要场所。通过卫生院的临床护理,能够充分利用卫生院优势将护理措施延伸至社区和家庭,促使患者出院后也能获得良好的护理干预,对其疾病预后起到了显著的促进效果。同时,卫生院临床护理措施的内容也更加全面,能够创建健康档案进行针对性的干预,满足患者多方面的护理需求。并且,此护

理还会注重线上的交流联系,通过微信群来进行健康宣教、用药指导、饮食护理等方面的工作,不受时间、空间的限制,可随时随地进行。在论文的研究分析中,观察组慢性病患者则接受了卫生院的临床护理措施,相比常规护理干预组,观察组的疾病管理能力评分更高,依从性更高,生活质量评分也更高;同时,观察组对护理的满意度达到了 100%,远高于常规护理组。

分析原因在于:观察组接受的护理能够创建档案,护理人员可全面掌握患者病情,并对病情进行个性化、动态化的管理,通过多种途径深入宣教,也能让患者对慢性病及管理知识有一个更全面的了解,进而能够显著提升自我管理能力的。再加上微信群提醒用药,推送知识视频、饮食生活指导等措施,患者也能对用药有一个正确认知,进而显著提升其自我管理能力的。在依从性方面,观察组的健康档案管理和随访让患者感受到关注,健康宣教使患者理解医嘱意义,用药护理确保用药规范,生活护理指导明确,这些都提高了患者依从性。而常规护理则缺乏此方面的内容,进而使得对照组的依从性略低。在生活质量方面,由于观察组接受了更为全面的健康宣教,能够从容应对疾病,也能更好地遵医嘱用药,使得疾病得到了有效管理,不适感降低,进而更显著提升了生活质量。由于护理干预的效果佳,疾病管理成效显著,使得护理措施取得了理想效果,故患者对护理的满意度自然也会更高。

5 结论

综上所述,卫生院临床护理的效果显著,利于提升慢性病患者自我管理能力和依从性,从而让疾病得到更好的管理,改善其生活质量,且患者对此护理也极为满意,值得肯定。

参考文献

[1] 余真.老年慢性病护理管理中实施连续护理干预的作用探讨[J].当代医药论丛,2023,21(24):126-129.
[2] 时秀,李玉兰.老年慢性病护理管理的连续护理模式的实施效果[J].医学食疗与健康,2021,19(19):139+150.
[3] 邢秋燕,李凤云,刘莹,等.家庭医生模式下老年慢性病护理管理体系的构建[J].护理研究,2020,34(19):3382-3388.