

连续护理模式在老年慢性病护理中应用的质性研究

安芯阅

成都市温江区人民医院 四川成都 611130

摘要: **目的:** 探究连续护理模式在老年慢性病护理中的应用。**方法:** 选择医院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月收治的 108 例老年慢性病患者为研究对象, 将其随机分为研究组, 对照组, 各 54 例, 对照组常规护理, 研究组连续护理模式, 对比两组用药依从性、二次入院率、知识掌握情况以及自我护理能力。**结果:** 研究组治疗依从性 94.44% 高于对照组 77.78%, 二次入院率 1.85% 低于对照组 14.81% ($P < 0.05$); 研究组护理知识、疾病知识评分高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组自我管理能力和生活行为、用药行为、运动行为评分高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 老年慢性病护理应用连续护理模式能够使护理内容更全面, 护理流程更科学, 使老年依从性提高, 二次入院率降低, 值得在老年慢性病患者护理中推广。

关键词: 连续护理模式; 老年慢性病; 生活质量; 日常生活能力

Qualitative study on the application of continuous nursing model in chronic nursing of the aged

Xinyue An

Wenjiang District People's Hospital of Chengdu, Chengdu, Sichuan 611130

Abstract: **Objective:** To explore the application of continuous nursing model in elderly chronic disease nursing. **Methods:** 108 elderly patients with chronic diseases admitted to the hospital from March 2022 to March 2023 were selected as the research objects, and they were randomly divided into the study group, the control group, 54 cases each, the control group routine nursing, the study group continuous nursing mode, and compared the medication compliance, secondary admission rate, knowledge and self-care ability of the two groups. **Results:** The treatment compliance of the study group was 94.44% higher than that of the control group 77.78%, and the rate of secondary admission was 1.85% lower than that of the control group 14.81% ($P < 0.05$); The scores of nursing knowledge and disease knowledge in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$); The scores of self-management ability (eating behavior, life behavior, medication behavior, exercise behavior) in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of continuous nursing mode in elderly chronic disease nursing can make the nursing content more comprehensive, nursing process more scientific, improve the elderly compliance, reduce the rate of secondary admission, worthy of promotion in elderly chronic disease nursing patients.

Keywords: continuous nursing model; Chronic diseases of the aged; Quality of life, ability to live daily

当前我国老龄化趋势加重, 导致患有慢性病患者数量有所增加, 其中以糖尿病、高血压、冠心病等疾病为主的慢性病对老年患者身体健康以及生活质量造成严重影响, 而且这部分疾病通常具有复杂性高, 危险因素较多, 病程时间长, 治疗难度大特点。临床中慢性病多以用药控制为主。长期用药对患者自身的身体健康造成影响, 增加患者心理负担的同时增加患者社会负担[1]。老年人由于年龄过高因此导致自身运动功能、认知功能、生活自理能力以及自护能力受到影响, 这种情况不利于老年慢性病患者的病情控制。这一背景下, 需要积极加强关于临床护理方案的研究, 需要选择出一种具有较高适应性且能够满足老年慢性病患者病程的护理方案[2]。连续护理模式属于临床中重要的护理组成, 该种护理模式主要以护理内容连续性为主, 将其应用于老年慢性病, 能够实现患者病情控制的同时, 提高患者护理知识以及疾病知

识掌握情况, 降低患者再次入院风险, 从整体上提高患者生活质量以及日常生活能力[3]。基于此, 研究选择医院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月收治的 108 例老年慢性病患者为研究对象, 对连续护理模式的可实践性价值进行分析。

一、资料和方法

1.1 一般资料

选择医院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月收治的 108 例老年慢性病患者为研究对象, 将其随机分为研究组, 对照组, 各 54 例。对照组男 29 例, 女 25 例, 年龄 65-88 岁, 均值 (75.36 ± 3.14) 岁, 病程 1-15 年, 均值 (8.25 ± 2.05) 年, 疾病类型: 高血压/糖尿病/高血脂/冠心病 15/15/12/12; 研究组男 28 例, 女 26 例, 年龄 68-89 岁, 均值 (75.41 ± 3.22) 岁, 病程 1-17 年, 均值 (8.33 ± 2.08) 年, 疾病类型: 高血压/糖尿病/高血脂/冠心病 14/14/13/13。将两组数据资料录入计算机系统,

对比结果差异可忽略, 研究不违背医学伦理要求。纳入标准: 年龄超过 65 岁者; 具备正常交流沟通能力者; 数据资料齐全者。排除标准: 严重精神障碍者; 脏器器质性损伤者; 依从性差者。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理, 护理内容主要以健康指导为主。积极主动为患者说明自身疾病的原因、疾病诱发因素以及治疗方式和护理重点, 提升患者对于自身疾病知识掌握的综合性; 严格按照医嘱为患者实施用药指导。

研究组实施连续护理模式。主要内容包括 (1) 患者入院后首先需要针对患者病情状况以及生理情况和心理情况进行评估, 尤其是针对患者慢性病的早发阶段, 患者病情相对进展较快, 因此需要加强患者病情监测工作, 做好患者血压、血糖的控制工作。必要时, 需要及时为患者进行输液治疗。(2) 由于患者年龄较高且慢性病患病时间较长, 患者治疗过程中承受较多的痛苦, 因此很容易出现不良情绪, 例如焦虑、抑郁、悲观、难过等。护理人员在采取连续性护理过程中, 需要重视患者的心理护理连续。积极与患者交流沟通, 说明不良情绪对自身疾病治疗的危害同时鼓励患者、安慰患者提高患者治疗信心。(3) 积极为患者进行健康指导, 健康指导过程中采用问答式或针对式或个体式的方式, 对患者提出的问题进行逐一解答, 同时为患者提供专业的咨询指导, 指导过程中其内容需要包括慢性病的发病原因, 机制以及诱发因素和如何控制以及治疗方式, 这样能够增强患者疾病认知, 使患者形成正确的饮食观念、生活观念、运动观念。(4) 做好患者信息档案的构建、患者病情护理评估以及健康计划, 与患者说明出院后需要继续加强关于饮食, 用药, 运动, 情绪等方面的注意, 并且指导患者出院后居家过程中需要提高自我管理能力, 提升患者病例控制的稳定性。(5) 患者出院后需要定期对患者康复情况进行随访, 随访方式主要以电话为主, 通过随访进一步了解老年慢性病患者实际的生活情况, 针对生活过程中存在的错误行为及时纠正, 同时继续为患者加深关于日常生活中、饮食中、运动中以及康复中的指导内容, 使患者能够严格按照医嘱进行护理, 确保疾病治疗的安全性及有效性, 避免并发症的发生。

1.3 观察指标

(1) 对比两组用药依从性、二次入院率

通过患者主观评估, 对患者在药物应用过程中能否依据医嘱用药进行评估, 分为依从, 部分依从, 不依从。依从性=1-不依从。由相同人员针对两组患者二次入院的发生情况进行记录数据并统计。

(2) 对比两组知识掌握情况

知识掌握情况, 包括护理知识掌握以及疾病知识掌握两方面, 满分均为 100 分, 分数越高, 患者护理知识掌握越全面。

(3) 对比两组自我护理能力

自我护理内容包括饮食行为、生活行为、用药行为、运动行为, 分数越高其自我护理能力越好。

1.4 统计学

研究所有数据行统计数据, 计量资料($\bar{x} \pm s$)表示、计数资料 n (%) 表示, 组间对比 t 、 χ^2 检验, $P < 0.05$, 统计意义标准, 应用 SPSS 24.0 软件统计分析

二、结果

2.1 两组依从性以及二次入院率

研究组治疗依从性 94.44% 高于对照组 77.78%, 二次入院率 1.85% 低于对照组 14.81% ($P < 0.05$) 见表 1

表 1 两组依从性以及二次入院率 (%)

组别	依从	部分依从	不依从	总依从	二次入院率
对照组 (n=54)	18(33.33)	24(44.44)	12(22.22)	42(77.78)	8(14.81)
研究组 (n=54)	21(38.89)	30(55.56)	3(5.56)	51(94.44)	1(1.85)
χ^2	-	-	-	6.271	5.939
P	-	-	-	0.012	0.015

2.2 两组知识掌握情况

研究组护理知识、疾病知识评分高于对照组 ($P < 0.05$) 见表 2

表 2 两组知识掌握情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	护理知识	疾病知识
对照组 (n=54)	78.45 $\pm$ 2.45	80.69 $\pm$ 4.33
研究组 (n=54)	88.61 $\pm$ 2.74	88.46 $\pm$ 2.87
t	20.312	10.991
P	<0.001	<0.001

2.3 两组自我管理能力的

研究组自我管理能力 (饮食行为、生活行为、用药行为、运动行为) 评分高于对照组 ($P < 0.05$) 见表 3

表 3 两组自我管理能力的 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	饮食行为	生活行为	用药行为	运动行为
研究组 (n=54)				
护理前	58.56 ± 2.45	60.22 ± 2.33	62.36 ± 2.84	65.45 ± 2.73
护理后	85.63 ± 2.78	82.25 ± 2.64	88.25 ± 2.94	82.63 ± 2.94
t 值	53.683	45.976	46.543	31.467
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
对照组 (n=54)				
护理前	59.15 ± 2.61	60.32 ± 2.41	62.41 ± 2.78	65.05 ± 2.71
护理后	75.25 ± 2.91	78.63 ± 2.39	75.63 ± 2.94	78.45 ± 2.45
t 值	30.266	39.642	24.009	22.611
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
t 护理前组间比较	1.211	0.219	0.092	0.764
P 护理前组间比较	0.229	0.827	0.927	0.446
t 护理后组间比较	18.953	7.470	22.305	8.026
P 护理后组间比较	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

三、讨论

慢性病通常是慢性非传染性疾病,日常生活中慢性病发生较高,例如冠心病,中风、高血压、恶性肿瘤、糖尿病以及呼吸道疾病等,该疾病多发生于中老年人群,对中老年患者身体健康造成严重影响,而且受到多因素,例如年龄较高、依从性较差、治疗积极性不高、用药知识掌握不全面以及护理知识缺乏等因素影响,导致患有慢性病的老年患者生活质量有所降低,严重情况下导致疾病进展,增加多种并发症发生。这一背景下需要积极加强关于老年慢性病患者的护理工作。目前连续护理模式在临床患者护理过程中应用较多其效果较好。将其应用于老年慢性病患者护理过程中能够针对老年慢性病患者病情起到重要改善,避免患者病情进展。

此次研究结,研究组患者用药依从性高于对照组,二次入院率低于对照组,且疾病知识以及护理知识掌握评分高于对照组。连续护理模式作为新型护理模式,能够根据患者资料的总结,为患者提供具有协调性的、无间断性的护理指导。指导过程中能够通过健康教育,饮食指导,生活指导,用药指导,运动康复等内容不断渗透,从整体上提高患者的自我管理能力,使患者养成良好的行为习惯^[4]。与常规护理相比

连续护理模式更能满足老年慢性病患者护理需求,既能够改善患者自我管理行为,同时还可以增强患者疾病认知,使患者能够在生活中以正确的行为方式进行生活。对比两组患者的自我管理能力,发现两组患者护理前自我管理能力的差异并不显著,护理后两组患者自我管理能力的评分均有升高,但研究组相较于对照组更高。主要是由于连续性护理能够保证护理内容的连续性,结合个体情况给予患者个性化护理方案的制定,通过电话随访进一步确定患者在出院后居家过程中自我护理能力情况,针对其错误行为及时进行指正,对其不健康的情绪状态及时进行疏导,能够使患者用药更加规范,饮食更加合理,运动更加科学,确保病情控制的稳定性。作为人性化护理以及现代化护理思想衍生出的护理模式,连续护理能够以患者为护理中心为患者提供具有持续性的护理指导,以此保证患者疾病治疗的安全^[5]。

综上所述,老年慢性病患者在护理过程中采用连续护理能够整体上提高患者护理质量,减少患者病情进展,提高患者治疗依从,避免患者疾病复发二次住院,对于提高患者自我管理能力以及疾病认知水平有重要积极价值,值得在临床中推广。

参考文献:

- [1]戴芹,余小燕,陈兰玲,姜维,王红娟.老年慢性病患者群“中医+”居家护理服务模式的应用[J].护士进修杂志,2021,36(10):939-943.
- [2]孙维禧,潘欣欣,王艳梅,等.2型糖尿病患者对基于App"医院-社区-家庭"联动的延续护理需求的质性研究[J].中国实用护理杂志,2021,37(31):2432-2437.
- [3]王凌云,张帆,许丽杰,周宇彤,岳鹏.基于知信行理论的"四阶梯"死亡教育在社区老年人中应用的质性研究[J].中华现代护理杂志,2021,27(9):1147-1153.
- [4]张炜.患者导航模式对我国老年慢病患者延续性护理的应用启示[J].护士进修杂志,2022,37(23):2128-2132+2137.
- [5]朱菱,万婷,谢湘梅,周极新.肺康复慢性病管理模式在慢性阻塞性肺疾病病人护理中的应用[J].护理研究,2021,35(20):3742-3744.