

# 通过医防融合提高慢性病患者健康管理效果

徐建花

兰州市城关区五泉铁路西村街道社区卫生服务中心 甘肃 兰州 730030

**【摘要】**目的: 研究分析通过医防融合提高慢性病患者健康管理效果。方法: 选取我中心 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间接收的慢性病患者 100 例, 随机分组为对照组 (50 例, 实施常规健康管理模式) 和观察组 (50 例, 实施医防融合健康管理模式), 比较两组患者血糖、血压控制情况、体检指标情况及慢性病认知情况。结果: 观察组血压及血糖水平控制情况显著优于对照组, 且观察组患者的体检指标明显优于对照组。此外, 观察组患者的慢性病认知情况比对照组更好。结论: 通过医防融合可以大幅提升慢性病患者健康管理效果, 有利于控制患者的血糖、血压水平, 同时改善患者的体检指标, 增强患者对慢性病的认知, 具有较高的应用价值。

**【关键词】**: 医防融合; 慢性病; 健康管理

## Improving the Effectiveness of Health Management for Chronic Disease Patients through Medical Prevention Integration

Jianhua Xu

Community Health Service Center of Xicun Street Wuquan Railway Chengguan District Lanzhou City Gansu  
Lanzhou 730030

**Abstract:** Objective: To study and analyze the improvement of health management effectiveness for chronic disease patients through medical prevention integration. Method: 100 chronic disease patients admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were selected and randomly divided into a control group (50 cases, implementing conventional health management mode) and an observation group (50 cases, implementing integrated medical and preventive health management mode). The blood sugar, blood pressure control, physical examination indicators, and chronic disease cognition of the two groups of patients were compared. Result: The control of blood pressure and blood sugar levels in the observation group was significantly better than that in the control group, and the physical examination indicators of the observation group patients were significantly better than those in the control group. In addition, the cognitive status of chronic diseases in the observation group was better than that in the control group. Conclusion: Through medical prevention integration, the effectiveness of health management for chronic disease patients can be significantly improved, which is beneficial for controlling their blood sugar and blood pressure levels, improving their physical examination indicators, and enhancing their understanding of chronic diseases. It has high application value.

**Keywords:** Medical prevention integration; Chronic diseases; Health management

### 前言

随着人们生活方式的转变, 人们的饮食习惯、日常生活习惯及作息习惯均发生了变化, 导致慢性病的发病率逐年上升, 且有朝着慢性病发展的趋势。常见的慢性病有高血压、糖尿病、冠心病及脑卒中, 与冠心病和脑卒中对, 糖尿病和高血压的发病率更高<sup>[1]</sup>。由于我国老龄化进程逐年发展, 我国患有慢性病的国民也日益增多, 同时因慢性病死亡人数也在逐年增多, 慢性病对我国国民健康造成了严重的影响<sup>[2]</sup>。因此, 需要强化慢性病患者的健康管理, 促进国民健康发展。医防融合是当前医学中疾病治疗发展出来的新思想, 即是治疗与防病结合, 使医疗和预防融合, 通过医疗服务与预防服务有效衔接, 并相互协同, 减少发生健康问题, 有效控制居民健康问题进展恶化, 通过有效干预降低慢病发生率和死亡率, 以此改善社区慢病规管的健康问题, 从而推动医疗卫生服务发展<sup>[3]</sup>。基于此, 本文研究分析了通过医防融合提高慢性病患者健康管理效果, 具体报道如下。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

研究对象选取我中心 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间接收的慢性病患者 100 例, 随机分组为对照组 (50 例, 男 26 例、女 24 例, 年龄 51~85 岁, 平均年龄 62.51±3.52 岁, 病程 1~13 年, 平均 5.27±2.34 年) 和观察组 (50 例, 男 30 例、女 20 例, 年龄 51~86 岁, 平均年龄 62.92±3.96 岁, 病程 1~14 年, 平均病程 5.82±2.93 年), 两组患者一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。所有患者对研究均完全知情且自愿参与本研究, 我院伦理委员会已审核通过。纳入标准: ①所有研究对象均符合相关慢性病管理内容; ②患者意识清晰且认知无障碍; ③全程参与本研究。排除标准: ①伴有恶性肿瘤疾病者; ②患有精神性疾病者; ③存在传染性疾病者; ④预计存活期不超过一年者。

#### 1.2 方法

对照组实施常规健康管理模式, 观察组实施医防融合健康管理模式。

### 1.2.1 常规健康管理

患者在管理过程中进行门诊随访, 针对无法独自出门就诊的患者, 通过电话进行随访, 了解患者的血压、血糖实际控制情况, 并积极强化对患者慢性病防治的健康宣教工作, 宣教过程中与患者说明慢性病在日常生活中需要注意的内容, 如饮食、生活、用药、情绪及不良反应, 通过健康宣教增强患者对慢性疾病健康知识的认知, 以此提高患者对护理治疗的配合度, 同时, 使患者能够达到自身控制血糖、血压的目标, 进而减少因高血压、糖尿病等并发症的发生。

### 1.2.2 医防融合健康管理

(1) 成立慢性病健康管理小组, 主要成员包含全科医生、全科护理人员, 小组需要能够对慢性病患者开展有效的门诊诊疗服务工作。同时, 需要针对慢性病患者的具体情况, 制定相关的健康管理方案内容, 规划随访时间、内容等, 同时建立完善统一领导的分管医疗及公共卫生管理机制, 以此推动联动管理, 达到有效衔接的效果。

(2) 重视疾病筛查流程管理, 针对初次确诊的慢性病患者, 需将其转入家庭医生签约服务, 积极为患者建立相关的电子信息健康档案, 严格按照医防融合途径为患者提供健康管理。在管理过程中, 需要重视慢性病患者疾病的相关指导服务, 含有用药指导、饮食指导、生活指导、锻炼指导及并发症预防指导等, 若患者经过健康管理仍然存在血糖、血压等控制水平不佳的情况, 需要立即将患转送至上级医院, 加强患者疾病诊疗服务, 保障患者的健康。

(3) 随访管理。慢性病患者健康管理中, 随访管理也是重要的管理工作之一。随访管理需要按照最新的糖尿病、高血压诊疗指南的相关管理内容及要求进行落实, 保障随

访服务工作的科学性及规范性, 详细记录相关的随访情况, 实时更新患者的健康档案, 保障患者后续的诊断治疗的延续有效性。

(4) 信息共享融合。重视慢性病健康管理的信息共享融合, 将临床治疗与公共卫生服务系统进行融合, 使信息系统互联互通, 实时将医生诊疗的相关信息记录在患者健康档案上, 同时录入相应的随访信息, 保障后续健康管理工作有效进行, 并通过临床相应的检查, 按时监测患者的血糖、血压指标并进行记录, 以此为依据, 采取具针对性的健康管理措施。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组患者的血糖、血压控制情况, 由相同人员为两组患者的健康管理前及健康管理后的血糖、血压水平进行检测记录。(2) 比较两组患者体检指标情况, 对两组患者进行体检, 分析两组患者的体质指数、TC及LDL指标相关情况。(3) 使用问卷调查两组患者慢性疾病健康管理知识认知情况, 并进行比较分析, 包含有日常饮食、自我监测、用药知识、锻炼知识, 各个指标满分均为100分, 分值越高表示患者的慢性病健康管理知识认知度越高。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析, 使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料,  $P < 0.05$ 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者血糖、血压控制情况

比较两组患者血糖、血压控制情况, 两组患者进行健康管理前的差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 两组患者进行健康管理后差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表1。

表1 对比两组患者血糖、血压控制情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	血糖水平 (mmol/L)		收缩压水平 (mmHg)		舒张压水平 (mmHg)	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
对照组	50	11.25±2.03	10.91±2.57	154.25±14.25	138.56±2.26	82.65±5.68	80.21±3.67
观察组	50	11.54±2.08	9.54±1.96	154.92±14.72	137.28±2.06	83.24±5.91	78.18±3.05
t	-	0.706	2.997	0.231	2.960	0.509	3.008
P	-	0.482	0.004	0.817	0.004	0.612	0.003

### 2.2 对比两组患者的体检指标情况

比较两组患者体检指标情况, 两组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表2。

表2 对比两组患者的体检指标情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	体质指数 (kg/m <sup>2</sup> )	TC (mmol/L)	LCL (mmol/L)
对照组	50	25.68±1.98	6.59±2.56	3.08±0.59
观察组	50	24.88±1.09	5.18±2.14	2.83±0.27
t	-	2.503	2.988	2.725
P	-	0.014	0.004	0.008

### 2.3 比较两组患者慢性病健康管理知识的认知情况

比较两组患者慢性病健康管理知识认知情况, 日常饮食: 观察组 (83.25±2.65)分、对照组 (81.82±2.43)分, 其中  $t = 2.812$ 、 $P = 0.006$ ; 自我监测: 观察组 (65.28±3.54)分、对照组 (63.39±2.99)分, 其中  $t = 2.884$ 、 $P = 0.005$ ; 用药知识: 观察组 (74.69±4.51)分、对照组 (72.19±4.11)分, 其中  $t = 2.897$ 、 $P = 0.005$ ; 锻炼知识: 观察组 (67.92±3.53)分、对照组 (65.99±3.47)分, 其中  $t = 2.757$ 、 $P = 0.007$ 。

两组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

慢性病是当前社会群体健康问题的重要因素之一, 通常此类疾病的病程长, 且难以治愈, 需要终身进行控制治疗, 如糖尿病、高血压等<sup>[4]</sup>。近年来, 受各种因素的影响, 患有慢性病的居民数量逐年增长, 同时因慢性病死亡的人数也随之增长, 这对居民的健康发展造成了严重的影响<sup>[5]</sup>。

因此,需要对慢性病患者进行健康管理,以此控制患者的血压、血糖等水平,延长患者的生存期,提升患者的生活质量。

医疗融合是我国医疗卫生服务深化改革发展的路径之一,能够促进社会医疗卫生服务发展的<sup>[6]</sup>。在慢性病健康管理中应用医疗融合能够有效提升健康管理工作效率,进而保障慢性患者的身体健康<sup>[7]</sup>。医疗融合融入健康管理过程中不仅能够有效控制患者的各项指标水平,同时,还能够提升健康管理服务水平,增强患者的自护能力及健康意识,其应用效果极佳<sup>[8]</sup>。通过本研究结果发现,观察组患者经过健康管理后的血糖、血压控制水平明显优于对照组,且观察组患者的体检指标也明显优于对照组,表明医疗融合能够有效控制患者血糖、血压水平及体检指标,能够有效控制患者的病情,其防治效果极佳。同时,观察组患者的慢性病知识认知情况显著高于对照组,说明使用医疗融合还有利于帮助患者正确认识慢性病,提升患的自我效能。

综上所述,通过医防融合可以大幅提升慢性病患者健康管理效果,有利于控制患者的血糖、血压水平,同时改善患者的体检指标,增强患者对慢性病的认知,具有较高的应用价值。

#### 参考文献:

- [1] 窦蓉蓉,邵思泉,侯磊.医防融合下的基层慢性病管理现状分析--以安徽省濉溪县为例[J].中国农村卫生事业管理,2023,43(01):57-62+69.
- [2] 武雅莉,段亚丽.在健康管理慢性病管理中的应用效果[J].兵团医学,2022,20(04):63-65.
- [3] 张吴宏,茅佳敏,徐志刚.医防融合在慢性病中的运用及对卫生应急的启示[J].中国当代医药,2023,30(06):138-141.
- [4] 李钦海,王金香.浅议“三高共管六病同防”医防融合慢性病管理服务模式[J].中国农村卫生,2022,14(08):47-48.
- [5] 鲍蓉蓉.通过医防融合提高慢性病患者健康管理效果[J].养生大世界,2022(17):178-180.
- [6] 周爱民.基层慢性病患者健康管理模式的探索与实践[J].浙江临床医学,2022,24(9):1421-1422.
- [7] 李明刚,宋金霞.基层医疗卫生机构医防“七融合”健康管理服务模式探讨[J].中国农村卫生,2022,14(1):54-56.
- [8] 叶结珍.医防融合用于慢性病患者管理的效果[J].医学信息,2021,34(z1):158-159.