

# 延续性护理在基层医院老年护理中的应用

刘慧玲

鄂尔多斯市东胜区人民医院 内蒙古 鄂尔多斯 017000

**【摘要】**目的: 分析在基层医院, 老年患者出院后对其实施延续性护理的应用效果。方法: 抽取 2021 年 9 月 -2022 年 9 月期间在我院住院并康复出院的老年患者 200 例, 以随机信封法进行分组, 其中一组患者接受一般性出院护理, 将其命名为参照组 (n=100), 另一组患者接受延续性护理, 将其命名为观察组 (n=100), 研究为期 6 个月, 对比出院后 2 个月、6 个月时两组患者的生活质量评分、对护理的满意度评分及再住院率。**结果:** (1) 出院时以及出院后 2 个月时, 两组患者的生活质量评分以及对护理的满意度评分对比均未见明显差异 ( $P > 0.05$ ); 出院后 6 个月时观察组患者的生活质量评分以及对护理的满意度评分均明显高于参照组 ( $P < 0.05$ )。 (2) 出院后 2 个月时, 观察组患者再住院率虽略低于参照组, 但两组间对比无明显差异 ( $P > 0.05$ ); 出院后 6 个月时, 观察组患者再住院率明显比参照组患者低 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对基层医院住院后出院的老年患者实施延续性护理干预可显著提升患者的生活质量、降低患者远期再住院率, 并可提升患者对护理的满意度, 具有较高应用价值。

**【关键词】** 基层医院; 老年患者; 延续护理

## Application of Continuous Care in Geriatric Nursing in Primary Hospitals

Huilin Liu

Dongsheng District People's Hospital of Ordos, Inner Mongolia Ordos 017000

**Abstract: Objective:** To analyze the application effect of continuous care for geriatric nursing in primary hospitals. **Methods:** 200 elderly patients hospitalized and discharged from our hospital from September 2021 and September 2022 were selected by randomized envelope method. One group of patients received general discharge care and named the reference group (n=100), the other group of patients received continuous care and named the observation group (n=100); the study lasted for 6 months, comparing the quality of life score, satisfaction with nursing and re-hospitalization rate at 2 months and 6 months after discharge between the two groups. **Results:** (1) There was no significant difference in quality and satisfaction scores at discharge ( $P > 0.05$ ); the scores at 6 months after discharge were significantly higher than the reference group ( $P < 0.05$ ). (2) At 2 months after discharge, the re-hospitalization rate in the observation group was slightly lower than that in the reference group, but there was no significant difference between the two groups ( $P > 0.05$ ); at 6 months after discharge, the re hospitalization rate was significantly lower than that in the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The continuous care intervention for elderly patients discharged in primary hospitals can significantly improve the quality of life, reduce the long-term re-hospitalization rate, and improve their satisfaction with nursing, which has high application value.

**Key words:** Primary hospital, Elderly patients, Continuous care

随着我国人口老龄化的进程不断加速, 我国老年人群体日益壮大, 相应的, 各类老年慢性疾病的发病率也随之升高<sup>[1]</sup>。在有限的医疗资源下, 通过何种手段让老年患者享受到最好的医学诊疗护理服务成为当下社会各界关注的重点问题。早在 2011 年, 国务院即将延续性护理服务正式纳入卫生部课题研究领域; 次年, 将延续性护理纳入了“十二五”时期的重点任务<sup>[2]</sup>。基层医院肩负着老年慢性疾病管理的重要任务, 在患者出院后为其提供延续性护理在预防或减少高危患者病情恶化方面发挥了重要作用<sup>[3-4]</sup>。本文抽取 2021 年 9 月 -2022 年 9 月期间在我院住院并康复出院的患者 200 例进行分组对比研究, 目的即在于进一步分析对基层医院老年患者实施延续护理的重要作用。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究起止时间: 2021 年 9 月 -2022 年 9 月, 共纳入研究对象 200 例, 均为本院住院后出院的老年患者, 以

随机信封法分组, 参照组 (n=100), 年龄 65-85 岁, 平均 (72.00±2.68) 岁, 男性 / 女性: 60/40, 受教育程度: 小学 / 初中: 80 例, 高中及以上: 20 例; 配偶情况: 配偶健在: 64 例, 丧偶 / 未婚 / 离异: 36 例; 疾病种类: 1 种: 14 例, 2 种: 20 例, 3 种及 3 种以上: 66 例; 长期在服药物种类: 未服药: 12 例, 1 种: 14 例, 2 种: 20 例, 3 种及 3 种以上: 54 例。观察组 (n=100), 年龄 65-80 岁, 平均 (72.29±2.54) 岁, 男性 / 女性: 53/47, 受教育程度: 小学 / 初中, 64 例, 高中及以上: 36 例; 配偶情况: 配偶健在: 51 例, 丧偶 / 未婚 / 离异: 49 例; 疾病种类: 1 种: 21 例, 2 种: 29 例, 3 种及 3 种以上: 50 例; 长期在服药物种类: 未服药: 20 例, 1 种: 20 例, 2 种: 22 例, 3 种及 3 种以上: 38 例。两组患者一般资料均衡可比。纳入标准: ①自愿参与本次研究, 并可配合完成相关调查, 签署同意书; ②无认知障碍、无精神疾病、可正常交流; ③预计生存期超过 6 个月。排除标准: ①恶性肿瘤患者; ②拒绝入组者; ③失联者。伦理

会已批准本次研究。

### 1.2 方法

参照组患者在出院前接受一般出院指导，主要包括告知患者日常生活方面的注意事项，叮嘱其按时用药、按时复诊等。观察组患者在上述基础上接受延续护理：①成立延续护理小组，小组成员需具备丰富的老年慢性病护理经验，共同商讨后制定家庭康复护理指导手册，并在组内进行强化培训，以使小组成员全面掌握延续护理内容及技巧。②于患者出院后的第 1、2、4、6 个月时分别对患者进行一次电话随访或微信随访，每次随访时交流时间为 15-20min，具体内容如下：a. 在出院前收集患者信息并为其建档，档案内容包括患者的一般资料、病情、用药情况、联系方式等；b. 第 1 个月时，主要了解患者出院后的康复情况、用药情况，并指导患者掌握疾病的自我管理和自我控制方法。对患者用药情况进行指导，并根据患者的病情进行具有针对性的宣教，督促患者严格遵医嘱用药并适量参与体育活动。c. 第 2 个月时，除继续监测患者病情变化以外，还需鼓励患者家属共同参与患者的健康管理中来，对患者的用药情况以及生活方式等进行监督，了解患者的日常生活习惯以及家庭环境，帮助患者改善不良的生活习惯（如饮酒、吸烟、熬夜等），并帮助患者排除家中可能引起意外事件的隐患（如灯光过暗可能引起跌倒、防止跌倒的具体方法、指导患者掌握正确的烹饪方式以远离油烟等）。d. 第 4 个月时，对患者对疾病的错误认知、日常不良生活习惯等进行纠正，同时注重关注患者心理方面的变化，鼓励其摆脱“病人”这一角色，尽快的恢复到以往的生活状态，

并以积极、乐观的情绪面对疾病和生活。同时，还需持续进行疾病相关知识的宣教以不断提高患者的自我管理能力和预防病情反复。e. 第 6 个月时，进一步对患者的需求进行全面评估，并对患者现阶段的护理重点进行调整。重点帮助患者养成良好的生活、行为习惯，养成健康的生活方式。

### 1.3 观察指标

1.3.1 两组患者出院后 2 个月、6 个月时生活质量及对护理满意度评分对比。生活质量利用简易生活质量量表（SF-36）<sup>[5-6]</sup> 进行评价，此表满分为 100 分，得分越低代表生活质量越差；护理满意度利用自制问卷调查表评价，此表满分为 100 分，得分越低代表护理满意度越低。

1.3.2 两组患者出院后 2 个月及 6 个月时再住院率对比。

### 1.4 统计学方法

研究数据均用 SPSS24.0 统计学软件包处理，计数资料（再住院率）应用 n (%) 描述，计量资料（生活质量评分及护理满意度评分）应用  $(\bar{x} \pm s)$  描述，组间经 t 和  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  代表差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者出院后 2 个月、6 个月时生活质量及对护理满意度评分对比

出院时及出院后 2 个月时两组患者的生活质量评分及护理满意度评分对比均无明显差异 ( $P > 0.05$ )；出院后 6 个月时观察组患者的生活质量评分及护理满意度评分均比参照组患者高 ( $P < 0.05$ )，见表 1：

表 1 两组患者出院后 2 个月、6 个月时生活质量及对护理满意度评分对比 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	n	生活质量			护理满意度		
		出院时	出院后 2 个月	出院后 6 个月	出院时	出院后 2 个月	出院后 6 个月
参照组	100	71.82±3.31	76.15±3.34	79.39±3.47	91.76±2.32	91.81±2.41	92.12±2.19
观察组	100	71.45±3.25	77.63±3.51	86.24±4.18	91.39±2.54	92.35±2.39	97.74±1.14
t		0.797	3.054	12.600	1.075	1.590	22.762
P		0.426	0.002	< 0.001	0.283	0.113	< 0.001

2.2 两组患者出院后 2 个月及 6 个月时再住院率对比

出院后 2 个月时，参照组患者再住院率为 6.00% (6/100)，观察组患者再住院率为 3.00% (3/100)，两组间对比差异不具备统计学意义 ( $P=0.465$ ,  $\chi^2=0.495$ )；出院后 6 个月时，参照组患者再住院率为 15.00% (15/100)，观察组患者再住院率为 4.00% (4/100)，观察组患者再住院率明显比参照组患者低 ( $P=0.015$ ,  $\chi^2=5.815$ )。

## 3 讨论

### 3.1 延续性护理可改善出院老年患者的生活质量

目前，我国经济水平、医学诊疗服务水平飞速发展，人类的平均寿命也普遍延长，随着人口老龄化的进程不断加速，各种慢性疾病的患病率也越来越高，而且老年慢性病患者具有复杂化、多样化的特点<sup>[7-8]</sup>。对于医疗服务的整体水平提出了越来越高的要求，尤其是出院后的延续性护理，成为当下人们关注的重点。本次研究中，我们对 200 例观察组患者实施了延续性护理，在延续性护理过程中针对患者的具体病情实施了全面的健康宣教并制定了具

有个性化的护理计划，主要围绕着患者出院后的用药依从性、心理及饮食、生活、运动等方面进行了干预。结果显示，随着时间的推移，该组患者的生活质量评分明显上升，而且干预后 6 个月时，该组患者的生活质量明显比参照组患者高。这一结果充分说明了对老年患者出院后开展延续性护理有利于促进患者病情恢复，提高患者生活质量。分析原因：当前，我国 65 岁以上的老年群体普遍存在受教育程度较低、对自身疾病认知不全的问题，甚至一部分老年患者认为医生让自己出院了，就证明自己的病完全好了，不再需要吃药了。因此，老年患者出院后普遍存在的问题之一即是用药依从性差，而且随着时间的推移用药依从性会越来越差，这也是导致患者病情反复、再住院的主要原因<sup>[9-10]</sup>。在开展延续性护理过程中，持续向患者讲解疾病相关知识，并向其讲解遵医嘱用药的重要意义，并发动患者家属共同督促患者用药，有效提高了患者的用药依从性，进而使其病情平稳过渡，提升了患者的生活质量。

### 3.2 延续性护理可提高患者对护理的满意度

大量研究均证实了延续性护理能够提升患者对于护理的满意度<sup>[11-12]</sup>,这与本次研究结果相一致。分析原因:延续性护理小组的护理工作人员均具备丰富的慢性病护理经验,能够为患者提供有效的护理支持并且有能力处理一些疑难问题,因此患者对护理工作人员的信任度会有所提升,在与患者持续交流期间不断为患者提供各类健康指导,并时刻关注患者的病情变化情况,有利于使院内稳定的护患关系得以延续和提升<sup>[13]</sup>。

### 3.3 延续性护理可降低患者再住院率

老年患者出院后再住院与其日常的不当生活方式及未能严格遵从医嘱用药均有密切关联,延续性护理通过电话、微信等方式与患者联系,能够及时督促患者遵从医嘱用药,指出并纠正其日常生活中可能对病情造成影响的不良行为,同时发动患者家属共同参与到护理中来,这些护理内容均有利于稳定患者病情,预防病情反复,进而降低患者再住院风险。

综上所述,对基层医院老年患者出院后实施延续性护理,可提高患者生活质量、降低患者再住院风险、提高患者对护理的满意度,具有较高应用价值。

### 参考文献:

[1] 方慧,唐茂婷,施雁.延续性护理在空巢老年糖尿病患者中的研究进展[J].护士进修杂志,2019,34(12):1096-1099.

[12] 卫生部.中国护理事业发展规划纲要(2011年-2015年)[S/OL].2015.

[3] 王凌霄,陈善萍,沈静,等.住院老年共病患者多学科延续性管理模式研究[J].中华老年医学杂志,2020,39(2):204-208.

[4] 周新圆,赵静静,曾余佳,等.延续性护理对慢性心力衰竭患者短期预后的影响[J].中国医药,2022,17(1):132-135.

[5] 孟晓瑜,陈艳,何婷,等.延续性护理干预对老年肝癌根治术患者术后情绪状态和生活能力及生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2019,26(6):738-742.

[6] 刘蕊,高梅,蔡金晓.延续性护理在老年慢性阻塞性肺疾病病人中的应用[J].护理研究,2023,37(5):931-933.

[7] 冯红云,张娜,杨佳佳,等.利拉鲁肽联合延续性护理对老年慢性心力衰竭伴糖尿病患者心功能及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,30(4):430-434.

[8] 周红侠,吴伟利,薛玲,等.延续性护理对老年慢性心力衰竭患者心功能的影响[J].河北医药,2022,44(23):3670-3673.

[9] 董永蓉.基于授权理论的延续性护理对老年慢性心力衰竭病人心功能和躯体功能的影响[J].护理研究,2021,35(18):3336-3339.

[10] 田雪萍,弓敏.延续性护理模式对老年痴呆患者神经精神症状的影响[J].贵州医药,2023,47(2):326-327.

[11] 薛崑丹,屈莫.延续性护理措施对经皮冠状动脉介入治疗术后老年冠心病患者护理质量的改善与并发症的预防[J].中国药物与临床,2021,21(3):525-527.

[12] 赵慧芳.延续性护理干预对老年经皮冠状动脉介入术后患者早期康复及生活质量的影响[J].中国药物与临床,2021,21(5):869-871.

[13] 张炜,赵乐妍,孙颖.延续性护理在老年衰弱患者中的应用与效果评价[J].中国实用护理杂志,2021,37(26):2016-2021.