

连续护理模式在老年慢性病护理管理中的应用

魏桂业

青海红十字医院 青海西宁 810000

摘要:目的: 研究连续护理模式在老年慢性病护理中的应用效果。方法: 选取在2020年1月-2020年9月来我院就诊的78例患者为研究对象, 设为观察组和对照组, 每组39例, 对照组: 常规护理; 观察组: 在常规护理的基础上应用连续护理模式。结果: 观察组患者的日常生活能力(91.56±1.85)比对照组(83.14±1.36)高, 观察组的优良率94.87%与对照组82.05%相比差异性显著($p<0.05$)。结论: 连续护理模式应用于老年慢性病护理中, 提高了临床护理的优良率, 使老年慢性病患者的日常生活能力增强, 值得在临床中应用。

关键词: 连续护理模式; 老年; 慢性病; 护理管理

具有长期积累形成疾病形态损害但无传染性的疾病统称为慢性病。主要以病程长、病因复杂的心脑血管疾病、糖尿病、慢阻肺以及精神病等为代表, 此类疾病严重影响患者生活质量, 危及人类生命健康, 同时加重了患者家庭的经济负担。针对此类疾病, 临床多以药物进行治疗, 但老年人自我约束和治疗依从性较差, 使患者临床疗效和预后得不到保障。为进一步加强老年患者的治疗依从性, 提升其预后, 为此, 就老年慢性病护理管理中应用连续性护理模式的效果进行探讨, 详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年1月-2020年9月来我院就诊的78例患者为研究对象, 对临床资料进行分析, 将两组均分为观察组和对照组, 每组39例。对照组: 男性21例, 女性18例; 观察组: 男性17例, 女性22例。对两组患者临床资料进行分析, 其性别年龄无意义, 具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

对于本文的常规护理组落实常规护理方案, 具体护理方案按照常规护理原则进行护理。而对于本文的连续护理组在护理过程中配合连续护理, 具体护理方案如下: ①组建团队: 需要通过老年心血管病的专科医师、专科护理人员等组成专业的护理团队, 为患者进行持续性的护理服务, 多角度的对患者进行全面的评估, 制定个性化的护理计划。②健康宣教: 在进行健康宣教的过程中, 方式多种多样, 可以采用个体教育、问答式教育和针对

性教育等方式对患者进行健康宣教, 针对患者的需求为患者进行具体的指导。我院自制的老年期刊, 收集了最新的医疗保健知识, 以便发放给患者进行阅读。每周选择一日进行慢性病护理知识讲座, 采用多媒体的方式对患者形象生动的讲述慢性病症的危害和自我护理方案, 提高患者出院以后的自我防护能力^[1]。在患者住院病房的走廊设置宣传画, 以便于对患者产生慢性病的相关知识, 强化对患者疾病的认知和理解, 也对于改善患者的不良情绪, 提高患者参与度, 具有重要的意义。③档案建立: 通过患者的主治医师, 为患者建立电子病历, 详细记录患者的主要疾病诉求, 对于患者化验阳性结果进行记录, 护理人员对于护理评估单进行完善, 了解患者生活的状态和日常习惯等各项个体发信息。每班需要完成各项护理, 动态的对患者进行评分, 以便制定出动态的健康指导方案。在患者出院前3d, 制定个性化出院护理计划, 护理人员根据相关方案, 对患者和患者家属进行出院前的健康宣教, 包括出院以后患者的用药方法和注意事项, 使患者明确随访的时间, 提升患者出院以后的自我保护能力^[2]。④定期回访: 患者出院以后连续3个月进行院外护理干预。出院后第1周进行电话回访, 了解患者从院内到院外过渡期的恢复, 并且解答患者在自我护理方面所遭遇的问题。每月对患者进行跟踪, 随访, 通过专科医师和护理人员组为小组, 对患者长期进行健康指导。定期进行电话或微信QQ的随访, 将相关状况告知患者, 做好对患者的复诊, 并指导患者定期进行门诊随访。患者可以自主参加科室每周组织的慢性病护理知识讲座, 鼓励患者家属陪同患者参与。逐渐的完善网络回访系统, 对患者的慢性病知识进行宣传, 并且对于发病高发期, 作出必要的警醒。

1.3 评价方法

自制问卷调查分析两组患者的护理质量与日常生活能力。

作者简介: 魏桂业, 女, 生于1986年12月, 汉族, 本科毕业, 就职于青海红十字医院, 职位: 护士, 职称: 主管护师, 研究方向: 老年护理, 邮箱: 13327669659@163.com。

1.4 统计学处理

研究获取患者资料采用SPSS18.0系统软件分析; 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 并用t检验; 计数资料用(n, %)表示, 并用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

观察组患者的日常生活能力比对照组高, 观察组患者的优良率与对照组相比差异性显著 ($p < 0.05$)。具体数据见下表:

表 1

组别	优	良	差	优良率
观察组 (n=39)	16	21	2	94.87% (37/39)
对照组 (n=39)	13	19	7	82.05% (32/39)
X^2				7.829
P				0.031

表 2 两组患者日常生活能力评分分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	治疗前	治疗后
观察组	39	75.26 \pm 2.35	91.56 \pm 1.85
对照组	39	76.98 \pm 1.89	83.14 \pm 1.36
t		0.701	13.777
P		0.485	0.000

3 讨论

随着时代发展, 社会进步, 医疗水平大大提升, 人们的平均寿命有所延长, 我国人口老龄化趋势日益明显。老年人, 年龄大, 身体机能退化, 各器官功能衰减, 容易发生各种慢性病, 如高血压、糖尿病等, 大大增加家庭的负担。老年慢性病, 病程长, 是一个十分漫长的过程, 需要长期接受治疗, 这无疑会影响老年人的日常生活, 降低生活质量。故此, 我们应该加强对老年慢性病患者的护理管理, 旨在控制病情, 改善患者生活质量。常规护理模式, 属于被动护理形式, 强调疾病, 忽视病人, 护理内容针对性不强, 且片面、单一, 与新时代人们的护理需求不相符, 整体效果欠佳。连续护理模式, 强调护理的连续性、整体性与系统性, 坚持以患者为中心的原则, 充分考虑患者的情况, 结合医院的现有资源, 制定可行的护理计划, 指导护理工作有序开展, 提高护理质量。老年慢性病患者护理管理中, 采用连续护理模式, 着眼于生理及心理等方面, 加强健康宣教, 引导患者正确认识疾病, 且进行心理干预, 缓解患者消极情绪, 保持乐观心态, 另外配合生活指导, 帮助患者养成良好的生活习惯, 待患者出院后, 每周电话随访, 每月上门随访, 了解患者在家中的情况, 并且做出针对性指导, 帮助患者控制病情, 改善预后, 提高生活质量。

目前连续护理模式是我们国家新医改的重点举措, 是护理工作内容的延续, 受到社会医学工作者的普遍关注。针对老年慢性病患者施行社区护理工作可以明显的提升老年患者的自我管理能力和自我管理能力, 可高效安全的控制其

病情的发展, 有效减少高危性因素。除此之外, 针对老年慢性病患者施行连续护理模式大多时经过加强和患者与其家属的沟通, 引导患者家属积极协助患者培养健康合理的生活习惯、致使患者可以感受到家人们的关爱, 树立积极乐观的心态, 提升治疗的信心。不但如此, 社区护理人员还需加强叮嘱病人家属, 在进行协助的时候, 还需加强监督工作, 为患者的自我管理创造有效条件, 减少低诱发慢性疾病的危险因素, 控制病情的发展。

现代科技飞速发展, 我国的医疗技术也取得了举世瞩目的成就, 人们的生活方式多样化。吸烟导致人们的肺功能降低, 工业的发展使空气质量逐渐下降, 老年人的机体功能随着年龄的增大逐渐降低, 失去了抵抗力, 加上生活环境以及不良的生活习惯, 老年人慢性病的发病率增高。由于我国老龄化严重, 医疗行业更多的是老年慢性病患者。慢性病发病缓慢, 早期不容易被发现, 一些老年慢性病需要终生服药, 并结合长期治疗。在老年慢性病的护理中应用连续护理模式, 全面的护理患者, 可以有效地降低老年人的发病率。在连续护理的实施过程中, 护理工作人员在照顾患者的生活的同时慢慢提高患者的生活能力, 并表扬患者, 鼓励患者树立战胜病魔的信心, 逐渐的能够进行独立生活。连续护理对参与工作者的要求较高, 护理工作人员要有扎实的专业基础以及知识理论, 保证连续护理的质量, 患者的信息在信息系统可以无缝衔接。

调查结果显示, 观察组患者的日常生活能力 (91.56 \pm 1.85) 比对照组 (83.14 \pm 1.36) 高, 观察组的优良率94.87%与对照组82.05%相比差异性显著 ($p < 0.05$)。综上所述, 连续护理模式应用于老年慢性病护理中, 提高了临床护理的优良率, 使老年慢性病患者的日常生活能力增强, 值得在临床中应用。

参考文献:

- [1] 闫霞. 老年慢性病患者门诊护理干预措施及效果观察[J]. 健康之友, 2019, (22): 263.
- [2] 刘林. 社区护理干预对老年慢性病患者生活质量的影响[J]. 健康大视野, 2020, (24): 204, 203.
- [3] 吴姗姗. 连续护理模式在老年慢性病护理管理中的应用疗效评价[J]. 健康必读, 2020, (32): 123.
- [4] 冯艳宁, 王雪. 连续护理模式在军队疗养院老年慢性病中的应用价值[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(9): 93-94.
- [5] 赵锦, 张蕴凡, 袁豪. 连续护理模式在老年慢性病护理中的应用分析[J]. 养生保健指南, 2019, (16): 94.
- [6] 李涛, 于宏达. 连续护理模式在老年慢性病护理中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(4): 114-115.