

慢病健康管理模式在健康体检中心的应用价值

马敏捷

徐州仁慈医院 江苏 徐州 221000

【摘要】目的：探究分析慢病健康管理模式在健康体检中心的应用价值。**方法：**选取于2021年1月至2022年12月，健康体检中心接受的慢性病患者共102例，作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规管理模式进行干预；观察组采用慢性病健康管理模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的生化指标；体格指标；以及生活质量，**结果：**观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论：**在对慢性病患者进行管理的过程中，采用慢性病健康管理模式进行干预，能够有效提升患者的生活质量，同时能够显著改善患者的生化指标；体格指标；在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

【关键词】：慢病健康管理模式；健康体检中心；生化指标；体格指标；生活质量

Application Value of Chronic Disease Health Management Model in Health Examination Center

Minjie Ma

Xuzhou Renci Hospital Jiangsu Xuzhou 221000

Abstract: Objective: To explore and analyze the application value of chronic disease health management model in health examination center. Methods: A total of 102 patients with chronic diseases from January 2021 to December 2022 were selected as the subjects of this study. 102 patients were randomly divided into the control group and the observation group according to the number of admission sequences. The control group was intervened with routine management mode; The observation group used chronic disease health management model for intervention. The biochemical indexes of the control group and the observation group were compared and analyzed; Physical indicators; Results: The observation group was better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: In the process of managing patients with chronic diseases, the intervention of chronic disease health management model can effectively improve the quality of life of patients, and can significantly improve the biochemical indicators of patients; Physical indicators; In the process of practical application, it has excellent effect and is worth further promotion and application.

Keywords: Chronic disease health management model; Health Examination Center; Biochemical indicators; Physical indicators; Quality of life

慢性病属于慢性非遗传性疾病，随着社会的不断发展，人群生活方式的不断提升，现阶段，据相关统计资料显示：我国慢性病病例呈现出上升的趋势，对人群的健康以及生活质量造成严重的影响，同时在一定程度上使得慢性病患者的医疗费用出现了不同程度的提升，因而对于慢性病患者的健康管理具有深远的意义^[1-2]。健康管理模式主要通过予以患者专业的评估以及高质量的干预措施，达到改善患者健康状态以及生活质量的目的，在实际落实的过程中，需要由相关人员对患者的各项信息进行收集与整理，结合患者实际情况，为其进行有效的健康评估，结合评估所得结果，予以患者具有针对性的干预措施。保障患者能够有计划性、目标性的改善其健康状态以及生活质量。同时需要定期对患者进行有效的随访，以及有效的沟通，予以其高质量的指导措施，进而达到降低慢性病发生率的效果^[1-2]。本文将选取于2021年1月至2022年12月，健康体检中心接受的慢性病患者共102例，作为本次研究对象，探究分析慢病健康管理模式在健康体检中心的应用价值，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年12月，健康体检中心接

受的慢性病患者共102例，作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组中：患者共51例，其中男性患者共23例，女性患者共28例，年龄为：38-74岁，平均年龄为： (46.32 ± 2.11) 岁，观察组中：患者共51例，其中男性患者共24例，女性患者共27例，年龄为：38-76岁，平均年龄为： (46.42 ± 2.06) 岁，对照组以及观察组一般资料对比，差异无统计学意义，其中($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循健康体检中心的相关规章制度，引导患者进行常规的体检，在完成体检后予以患者体检报告以及相应的健康指导。

1.2.2 观察组方法

①健康体检中心的健康检查主要以社会躯体的健康需求为原则，由相关工作人员对患者的各项基础信息进行收集与整理，结合患者的年龄、性别、工作性质、疾病史等信息，为患者制定出具有针对性的体检方案，保障检查的全面性，在检查完成后，予以患者相应的评估报告，报告中的内容应当包括：患者体力以及活力的评估，饮食习惯

的评估,生活方式的评估,疾病风险的评估等,引导患者仔细阅读评估报告中的内容,保障其能够有效的掌握自身的健康情况;之后结合患者的实际情况,予以患者日常运动指导,饮食指导,健康行为、生活行动指导,疾病的干预指导等措施,过程中采用向医师与患者进行一对一的模式进行,保障患者能够有效的掌握各项指导中的内容。

②做好患者的健康管理,组建专业的健康管理小组,选取经验丰富的人员担任小组组长,由健康管理小组构建移动平台,其中包括微信沟通交流平台以及知识库平台。微信沟通交流平台:添加患者联系方式,组建相应的微信群(无微信的老年患者则添加其家属的微信),以每周2次的频率在群众发送提前制作好的恢复护理小视频,供其学习,同时建立院内的公众号,引导患者进行关注,于公众号之内发布关于慢性病相关健康知识等类型的文章,引导患者进行学习,保障健康管理的高质量性,以每月1次的频率对其进行电话回访,督促其注意自身身体状况,且定期到医院接受各项相应的检查,确保回访的有效性。在微信平台使用以及维护的过程之中,应定期对相关的知识信息进行整理以及公布,在微信群中收集整理患者及其家属在日常生活过程中所遇见的问题,结合此类信息整理出具有针对性的知识文章,进行发布,保障能够及时的查收患者所反馈的问题,及时予以患者解答,通过长期的使用使得患者能够在此平台之中获取足够的健康知识。

③做好患者的健康指导,对于存在高血压、糖尿病等类型的高危群体,相关医师应从慢性病指标、运动、饮食等方面对患者进行高质量的健康指导,纠正其错误的饮食方式,鼓励其健康饮食,减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入,可适当摄入富含蛋白质、维生素的食物,注意营养结构的搭配,通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。告知患者不良生活习惯对于其自身病情的不利影响,引导其养成良好的生活习惯,不吸烟、不酗酒、不熬夜,使其每日保持良好的身心状况,增强其恢复速率。同时告知患者在日常生活中根据自身的身体状态进行适当的锻炼,使其认识到日常锻炼的重要性,指导患者:禁止长期的坐立或是躺卧,积极的参与日常锻炼,锻炼过程中以有氧运动为主,如:散步、太极操等,同时告知患者家属做好相应的监督工作。

④制定患者的健康报告,结合患者的检查报告以及各项信息,制定出患者专属的健康报告,并将其录入健康管理系统,通过系统生成健康波动趋势报告,将健康波动趋势报告作为观测患者身体健康情况改变的依据,一旦发现异常情况,及时发出预警,避免患者出现重大疾病。

1.3 观察指标

经干预后,对比分析对照组以及观察组的生化指标;体格指标;慢性病发病情况;以及生活质量。其中生活指标包括:高密度脂蛋白胆固醇指标;低密度脂蛋白胆固醇指标;总胆固醇指标;甘油三酯指标、血尿酸指标以及空腹血糖指标。体格指标包括:血压指标、以及体质量指数;生活质量采用生活质量采用SF-36量表进行评定,包括:生理职能评分、心理职能评分、情感职能评分以及环境领

域评分,分数越低表示患者的生活质量越差;数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组生化指标

经干预后,对比分析对照组以及观察组的生化指标,观察组明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组高密度脂蛋白胆固醇指标为:(1.09±0.36) mmol/L;观察组高密度脂蛋白胆固醇指标为:(1.36±0.24) mmol/L;其中 $t=4.457$, $P=0.001$ 。

对照组低密度脂蛋白胆固醇指标为:(3.40±0.69) mmol/L;观察组低密度脂蛋白胆固醇指标为:(2.89±0.73) mmol/L;其中 $t=3.626$, $P=0.001$ 。

对照组总胆固醇指标为:(5.31±1.16) mmol/L;观察组总胆固醇指标为:(4.68±0.79) mmol/L;其中 $t=3.206$, $P=0.002$ 。

对照组甘油三酯指标为:(1.94±0.77) mmol/L;观察组甘油三酯指标为:(1.50±0.55) mmol/L;其中 $t=3.321$, $P=0.001$ 。

对照组血尿酸指标为:(381.30±76.89) $\mu\text{mol/L}$;观察组血尿酸指标为:(348.23±75.76) $\mu\text{mol/L}$;其中 $t=2.188$, $P=0.031$ 。

对照组空腹血糖指标为:(5.20±0.61) mmol/L;观察组空腹血糖指标为:(4.78±0.74) mmol/L;其中 $t=3.128$, $P=0.002$ 。

2.2 对照组以及观察组体格指标

经干预后,对比分析对照组以及观察组的体格指标,观察组明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组舒张压为:(82.33±5.86) mmHg;观察组舒张压为:(71.01±5.27) mmHg;其中 $t=10.258$, $P=0.001$ 。

对照组收缩压为:(121.02±9.88) mmHg;观察组收缩压为:(109.11±8.75) mmHg;其中 $t=6.445$, $P=0.001$ 。

对照组体质量指数为:(27.54±2.67) kg/m^2 ;观察组体质量指数为:(23.89±3.00) kg/m^2 ;其中 $t=6.491$, $P=0.001$ 。

2.3 对照组以及观察组生活质量

经护理干预后,对比分析对照组以及观察组的生活质量,观察组明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组生理职能评分为:(23.50±5.97)分;观察组生理职能评分为:(31.87±7.31)分;其中 $t=5.538$, $P=0.001$ 。

对照组心理职能评分为:(17.22±3.60)分;观察组心理职能评分为:(27.08±5.62)分;其中 $t=9.842$, $P=0.001$ 。

对照组环境领域评分为：(17.81±3.98)分；观察组环境领域评分为：(25.87±5.32)分；其中 $t=10.882$ ， $P=0.001$ 。

对照组情感职能评分为：(18.05±4.06)分；观察组情感职能评分为：(27.89±3.59)分；其中 $t=11.081$ ， $P=0.001$ 。

3 讨论

慢性病属于非传染性疾病，其中长病程、病因复杂属于慢性的显著特点，例如：糖尿病、冠心病、高血压、以及呼吸系统等类型的疾病均属于相对常见的慢性病。随着疾病的不断发展，慢性病会对患者的肾、脑等重要脏器造成不同程度的损伤，对患者的生命健康以及生活质量造成严重的影响。国内有学者指出：慢性病的病发与气候因素、社会条件、医疗条件以及遗传因素等均存在密切的联系。据相关统计资料显示：存在 59% 左右的慢性病的发病，均是优于日常生活习惯差、以及不规律所致。由于慢性病具有长病程的特点，因而患者需要长期的服药、控制饮食，在此过程中其容易出现相应的厌烦心理，导致患者出现拒绝服药以及拒绝接受干预等方面的情况^[3]。

参考文献：

- [1] 张汗灵, 张松. 基于“6A”用户体验模型的慢性病健康管理 APP 设计策略研究 [J]. 包装工程, 2022, 43(24): 39-46.
- [2] 刘燕. 欠发达地区农村老年慢性病健康管理困境的探析——基于云南、四川和山西的调查 [J]. 中国卫生事业管理, 2022, 39(12): 931-935+960.
- [3] 于瑞莹, 李庆信, 张浩然, 姜姐, 李玉培, 郝玉玲. “健康中国”背景下不同群体老年人健康管理认知现状调查与对策 [J]. 卫生职业教育, 2022, 40(22): 126-129.
- [4] 范晓宁. 自我效能理论视角下慢性病老人自我管理能力提升的社会工作介入研究 [D]. 吉林农业大学, 2022.
- [5] 宋欣莞, 张苗苗, 孙莹, 郝洁, 李娜, 陈强, 常文秀. 以自我管理理论为核心的云平台健康管理在慢性肾脏病患者延续护理中的应用 [J]. 天津护理, 2022, 30(05): 532-538.

现阶段，我国对于慢性疾病的干预多数情况下采用社区慢性病综合防治模式进行，但是由于工作人员不足以及健康管理水准相对较低等因素的影响，使得所取得的管理效果存在多方面的局限性。随着健康体检的广泛应用，多数医疗机构均结合其自身的实际情况制定了慢性病健康管理模式，其能够结合患者自身的实际情况，分析出影响患者健康水平的因素，进而予以患者具有针对性的干预措施，强化对于慢性病的管理效果。传统的管理模式主要是患者被动的接受疾病的干预措施，而健康管理模式则主要突出予以患者科学、全面、合理的健康指导。进而提升患者主动参与到健康管理过程中的积极性，将被动的管理模式转化为主动的管理模式，进而最大程度的改善患者的健康状况^[4-5]。

综上所述，在对慢性病患者进行管理的过程中，采用慢性病健康管理模式进行干预，能够有效提升患者的生活质量，同时能够显著改善患者的生化指标；体格指标，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。