

慢性病的护理管理与信息化管理的综合应用实践探究

陈新 许国琼^{通讯作者}

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400010)

摘要 本文从慢性病管理的概念及意义、护理管理在慢性病患者中的应用及效果、基于信息化的新型慢性病管理模式及信息化技术在慢性病护理管理中的应用与效果等多个方面,对综合应用护理管理和信息化管理对慢性病患者病情控制及预后恢复的研究进展进行综述。

关键词 慢性病; 护理管理; 信息化管理; 综合应用

慢性病并非特指某种疾病,而是指一类发病隐蔽、病程长及控制率低、难治愈且不具备传染性的疾病,具有发病率、致残致死率高的特点^[1]。随着患者疾病发展,可不同程度损伤心、脑、肾等重要脏器,严重影响患者的工作、生活,导致其生理和心理健康受损严重。随着人们的医疗及健康需求的持续增长,既往以疾病为中心的诊疗模式对医疗需求与有限医疗资源之间存在的供需矛盾问题难以有效解决^[2]。以护理管理与信息化管理为中心的慢性病管理的探讨逐渐成为研究的热点。本文将对在慢性病患者治护实践中综合应用护理管理和信息化管理对其病情控制及预后恢复的研究进展进行综述。

1. 慢性病管理的概念及意义

慢性病管理是在慢性病防控工作中将健康管理思想引入并实践。慢性病管理内容是由医护人员为患者提供综合、连续的疾病管理方式,实现慢性病的全方位管理,确保管理的不间断,同时包括患者主动监测疾病^[3]。慢性病管理的主要目的:对患者身心健康进行积极改善,促使病程得以延长,并预防和减少并发症,最大化降低疾病危害,促使患者预后生活质量得以显著提升,降低医疗费用,减轻其经济压力。慢性病管理基于生物-心理-社会医学模式出发,在一级预防处强化管理,将疾病危险因素有效消除。并认识到临床治疗的重要性,充分重视运动康复对预后改善的影响,并对并发症的积极防治,为慢性病患者提供全方位的医疗护理服务。此管理主要从三级预防入手,增强人们自身的健康意识,使其主动避开致病因素;在预临床阶段加强慢性病的持续监测和监管,以防出现疾病持续进展的情况;临床阶段则充分调动医护的积极性,并引导家属及患者的在慢性病管理中的参与,实现治疗、监护及自我管理的一体化管理,对预后效果具有提升作用。

2. 护理管理在慢性病患者中的应用及效果

慢性病患者具有临床治疗时间长的特征,且现今的医疗水平对大部分慢性病患者无法彻底治愈,导致患者多伴发消极情绪。护理管理可使慢性病患者病情得以有效控制,可提升疗效^[4]。

2.1 开展慢性病健康管理

组建专业团队对患者进行家庭访视,了解社区老年慢性病患者基本情况及患者自我管理存在的各类问题,增进患者与社区全科护理人员间的信任,对患者进行精准评估后针对不同健康状况的患者进行符合个体需求的健康管理;

2.2 慢性病宣传教育

应该定期组织慢性病的讲座,帮助患者认知和了解慢性病发生的主要危险因素,在讲座中对糖尿病、冠心病及高血压等慢性病的病机、治疗措施等相关内容的宣教推广,同时需在讲座中为其讲解相关注意事项,指导其规律饮食,合理调理膳食结构,并纠正错误的生活习惯,使其充分掌握正确的运动方法及锻炼技巧,在身体可耐受范围内进行合理运动。早发现患者的负性心理并实行针对性心理疏导,告知患者与家属负性情绪与消极精神状态对疾病控制及

预后恢复的不利影响,基于患者产生负性情绪的根本诱因、个人性格特点、文化水平等展开心理疏导,有助于患者学会负性情绪的调节和释放,增强其治疗信心,提高患者的积极性^[5]。

2.3 实行社区专科护理

将常见老年慢性病实施对应的分科护理,加强护理人员专科知识和技能的培训,可使患者个性化健康需求获得最大化满足,为老年慢性病患者提供健康管理服务更应要求护理人员的高水准,并保障管理服务与患者个体性需求相符。

2.4 制定服药卡片

为每个患者及家属制定并发放服药卡片(包括:用药名称、药品种类、使用剂量、服药时间及不良反应等内容),嘱咐患者根据卡片记录内容进行规范服药,不可私自对服药方案做出调整,切忌私自停药。在患者服药后签字或备注,并对其服药情况做好记录。

2.5 心理护理

慢性病患者病程较长,且病情迁延难愈,易反复发作,极易导致患者产生烦躁、焦虑情绪,严重者甚至会出现自暴自弃的想法,导致其生活质量明显下降。加强护患之间的交流,告知患者遵医嘱合理用药可有效控制疾病发展,使其意识到良好心态对疾病恢复的重要性,在疾病治疗期间保持乐观心态^[6]。

2.5 加强随访

护理人员随访频次可为4次/年,如病情控制不佳可调整为1次/1~2周^[7]。每次随访除介绍慢性病的防治知识,还需指导患者和家属病情自我判断和评估的方法和技巧,强调自我照顾与护理对疾病控制的重要性,预防各种意外事件的发生,并对患者血压、血糖的控制情况进行充分掌握,询问了解其服药情况,有无不良反应等。此外,护理人员需客观评估患者治疗的依从性,告知其下一阶段的治疗目标及方法,提高治护工作质量。

3. 基于信息化的新型慢性病管理模式

慢性病管理工作的顺利开展离不开科学完善的管理机制,同时需建立完善的医疗服务运行机制。为最大化发挥医疗服务的功能效益,有关部门基于实际情况对相关医疗服务进行不断创新^[8]。在慢性病管理中积极引进信息化技术,建立新型管理模式,为慢性病管理提供信息化支撑,并对管理执行情况进行全过程监控,确保信息化的全方位覆盖,按照网格化管理运行。进一步规范和完善慢性病管理,保障其科学化及可持续发展。

3.1 基于网络资源的整合创建健康平台

在卫生综合改革中,卫生局应重点落实信息化建设,在区域卫生信息平台中引入健康档案系统、HIS系统,同时需引入社区卫生服务系统,不仅可满足患者及医院对信息系统资源的需求。还可实现疾病预防控制中心及社区卫生服务中心对信息系统资源的共享需求。对需要进一步到上级医疗机构治疗的慢性病者,可通过双向转诊平台预约进入绿色通道进行就诊^[9]。

3.2 建立贯穿生命全过程的健康档案

居民健康档案的建设在卫生信息化建设期间属于核心内容。信息化时代对管理方式和效果的要求明显提高。既往健康档案管理“以疾病为中心”，信息化时代的健康档案管理逐渐向“以人为中心”拓展，基于此，建立完善的居民健康档案，档案的信息在生命过程中始终贯穿。在卫生服务中心建立个人健康档案极为重要，会对医疗卫生服务有关信息进行收集整理。基于此，以前的个性化医疗服务会向综合性医疗服务进行转化。这种健康档案集中多种技术指导信息，具体包括：计划生育技术指导、保健指导、医疗技术指导等，同时还包括日常健康教育。此健康档案可为信息化建设提供支撑和平台。信息技术可持续性更新个人的健康档案信息。

3.3 深度开发卫生服务工作软件

为系统化展开慢性病管理工作，并确保管理工作的连续化、工作内容的精细化，卫生服务中心以及有关部门要深入开发卫生服务工作软件，基于居民实际情况，对居民健康卡进行设计并合理应用，提升慢性病管理水平，最大化改善管理质量。相关技术人员利用信息技术对相关卫生服务工作软件进行深度开发，可为残疾人康复提供更加优质的服务，不仅可用于指导计划生育，而且可用于慢性病的管理。可实现卫生站人力资源的全程管理、财务的全程管理、设备和器械的全程管理、药品的全程管理以及对社区居民康复的全程服务、诊疗的全程服务、健康指导的全程服务。针对慢性病患者个体情况，快速为其建立个体化健康档案，并结合患者的生活方式，给予科学有效的健康指导^[9]，基于此，建立系统化的电子病历，有助于为患者提供更好的健康管理指导。此外，针对慢性病高危人群可为其免费发放健康卡，并给医生配置“笔记本”采集相应的健康信息，以此保障健康信息采集的信息化，有利于保障慢性病管理的精确性，并确保其管理实施的连续性。

3.4 全面普查社区慢性病

卫生服务中心及相关部门可借助信息技术对信息平台进行快速构建。由于信息技术并不受限于时间限制和空间限制，卫生部门及相关部门可利用信息平台全面管理慢性病患者，同时可保障其管理内容的精细化^[10]。对社区人口的慢性病患病情况及基本健康状况等健康信息进行充分掌握，还需掌握其过敏史、既往史、血型等相关情况。基于此创建全区域健康状况数据库，并与地理信息系统进行有效结合，有助于快速建设社区卫生服务信息平台，通过定位和定性的方式达到健康管理的目的，对慢性病患者疾病控制具有重要意义。还可借助地理编码技术对全区中任意患者的健康情况进行调查，同时可对五种慢性病患者的患病情况进行充分掌握，如此可确保慢性病患者获得系统化、完整化、精细化管理。

3.5 利用知己管理系统进行自我管理

知己管理系统是信息化管理系统之一，该系统可帮助卫生服务中心针对慢性病群体，快速建立健康支持中心，引导患者在疾病管理中充分发挥自己的积极主动性，不仅可增强患者自我管理能力和提升其治疗依从性。患者在既往慢性病管理中比较被动，而知己管理系统可调动患者在慢性病管理中的主动性，可使患者掌握更多关于慢性病的理论知识，激发其积极性。此外，健康管理可促进患者的血糖指标和血压指标的良好改善^[11]。

4. 信息化技术在慢性病护理管理中的应用与效果

4.1 建立患者资料档案

针对慢性病患者构建网络监测信息报告系统，在 HIS 门诊医师工作站软件系统中准确嵌入需上报患者的基础信息，同时需准确嵌

入疾病诊断书、就诊记录以及定期体检结果等相关信息，建立简易信息库为充分掌握患者信息提供便利。进一步制订有效护理措施。

4.2 健康宣教

以多种信息化技术向慢性病患者进行疾病知识的宣教普及。慢性疾病的病程较长，患者在较长时间内受到疾病困扰，随着病情加重，患者多伴发抑郁、焦虑等负性情绪。护理人员应引导患者对患病后的心理困扰进行回顾性分析，明确其压力来源，并采取针对性指导措施解决其心理困扰。病因的治疗干预和心理护理均可促进慢性病患者的病症改善^[13]。

4.3 饮食指导

慢性病患者健康管理中加强饮食控制极为重要。护理人员应基于其实际情况及个人饮食喜好，为其制定个性化的营养摄入计划，帮助其养成良好的饮食习惯，改善其营养状态^[14]。

4.4 用药指导

护理人员需向慢性病患者及家属重点强调长期遵医嘱服药的必要性，切忌不可私自减少服药量或停药，如患者出现明显不适需及时就医，对疾病的发展具有积极控制作用。患者单独外出时，需携带个人信息和家庭联系卡，便于遇到突发情况可及时就医。

综上，为慢性疾病患者综合应用护理管理和信息化管理对病情控制及预后恢复具有显著作用，有助于改善其生活质量。

参考文献：

- [1]朱璇,陈爱云.国外经典慢性病管理模式对我国慢性病管理的启示[J].中国全科医学,2023,26(1):21-26.
- [2]季萍.老年慢性病护理管理模式的构建及效果评价[J].当代护士(下旬刊),2021,28(02):158-160.
- [3]张庆红,徐美瑾,段王玉等.医院门诊慢性病标准化和信息化管理的探索与实践[J].中国医疗保险,2021(01):69-71.
- [4]马家奇.全民健康信息化及其对慢性病防控的重要作用:慢性病全生命周期信息监测[J].中华预防医学杂志,2020,54(4):378-384.
- [5]王宏,牛静,李玉兰,等.慢性病医院的信息化管理建设目标与探讨[J].甘肃科技,2021,37(4):15-18.
- [6]杨旭波.信息化健康管理云平台在慢性病管理中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(5):137-138,141.
- [7]王莉莉,易鸮,吴莉,等.探究信息化技术在社区慢性病护理管理中的应用与效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(29):238.
- [8]胡正先.对基于信息化的新型慢性病管理模式的探索[J].中西医结合心脑血管病电子杂志,2019,7(1):36-37.
- [9]王永江,谢芳,吕绍华,等.基于信息化基础的慢性病“三位一体”管理技术应用研究[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(16):187-189.
- [10]贾希,罗欢欢,杨荣,等.创建新型护理信息化管理系统对提高全科慢病管理质量的影响研究[J].中国保健营养,2020,30(2):25.
- [11]殷延玲.连续护理在老年慢性病患者护理管理中的应用价值观察[J].中国保健营养,2020,30(13):284.
- [12]李春平.慢性病护理管理对社区慢性疾病患者的影响[J].继续医学教育,2021,35(02):127-129.
- [13]徐连志,顾杰.慢性病护理管理对社区慢性病患者认知及生活质量的影响[J].医学美学美容,2019,28(22):109-110.
- [14]马亚楠,郭嘉,胡嘉晋,等.国外慢性病管理模式研究进展及启示[J].中国医科大学学报,2021,50(12):1134-1137.