

分析医防结合护理在公共卫生中对社区慢性病管理的作用

王丽文

郛城县中医医院 山东 菏泽 274700

摘要：目的：分析医防结合护理在公共卫生中对社区慢性病管理的作用。方法：选取社区慢性病患者 60 例，随机均分为对照组和观察组，对照组进行常规护理，观察组进行医防结合护理，对比护理效果。结果：观察组护理效果优于对照组 ($P<0.05$)。结论：慢性病被社区誉为影响患者机体指标的重要疾病，此时应对慢性病患者进行预防，结合护理，不仅可以提高患者护理满意度，还可以避免患者出现复发，提高慢性病控制状况，为社区建立有针对性的预防以及治疗制度，提高慢性病的总体防控效果，保证医院在该领域的病情控制要求。

关键词：医防结合护理；公共卫生；社区慢性病；管理作用

医防结合护理在公共卫生领域的应用一直备受关注，尤其是在社区慢性病管理方面。慢性病，如糖尿病、高血压、心脏病和慢性呼吸道疾病，已经成为全球公共卫生的重要挑战，因其高发病率、长期治疗需求和严重的经济负担。医防结合护理的理念将医疗、预防和护理融合在一起，以有效地管理慢性病，提高患者的生活质量。本文将探讨医防结合护理在社区慢性病管理中的作用，并探讨它如何有助于预防、早期干预和改善患者的健康^[1-2]。社区慢性病管理的挑战在于需要综合多个因素，包括疾病的早期诊断、长期治疗、患者教育和生活方式干预。医防结合护理为此提供了全面的解决方案。首先，医疗领域通过医生和医疗团队的介入，提供早期诊断和治疗，以减少疾病的进展。医生可以监测患者的生理指标，如血压、血糖和胆固醇，通过定期检查来识别潜在的风险因素。此外，医疗专业人员可以制定个性化的治疗计划，包括药物治疗和手术干预。在预防方面，医防结合护理强调健康教育和生活方式管理。通过与社区合作，医疗机构可以提供培训和教育，帮助患者了解疾病的风险因素和如何采取积极的生活方式来降低风险。这包括饮食指导、体育锻炼、戒烟计划和应对心理压力的方法。通过教育和支持，患者能够更好地管理自己的健康，预防慢性病的发生和恶化。护理在医防结合护理中扮演着关键的角色，尤其是在长期慢性病的治疗和日常护理中。护士和其他卫生专业人员可以监测患者的病情，协助药物管理，提供疼痛缓解，处理并发症，并提供心理和情感支持。此外，他们还可以协助患者遵循治疗计划，确保患者按时复诊，从而提高治疗效果^[3-4]。在本文中，我们将进一步探讨医防结合护理在社区慢性病管理中的角色，以及它如何有助于降低慢性病的负担，提高社区居民的生活质量。通过强调早期干预、健康教育和全面的护理，医防结合护理为社区中患有慢性病的人们提供了更好的支持，以实现更健康的未来。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 5 月 -2022 年 5 月社区慢性病患者 70 名，将其随机分成两组，实验组和参照组，每组 35 名。实验组中男病患 18 名，女病患 12 名，年龄均值是 (50.62 ± 1.77) 岁；参照组中男病患 17 名，女病患 13 名，年龄均值是 (46.22 ± 2.32) 岁。两组对象的基本资料差异不明显，($P>0.05$)。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

参照组：对参照组患者施行传统护理方法，（1）药物使用护理：在护理的过程中指导患者用药，指导患者按时按量服用药物。（2）生活护理：指导患者养成良好的生活习惯、作息规律、饮食规律等，提高抵抗力。（3）饮食护理：为慢性病患者制定良好的饮食计划。

1.2.2 实验组

实验组：对实验组患者施行医防结合护理：早期诊断和筛查：医防结合护理鼓励社区居民进行定期健康检查和筛查，以早期发现慢性病风险因素和初期病变。医生可以通过测量生理参数（如血压、血糖、体重指数）和进行影像学检查（如胸部 X 光或多层螺旋 CT 扫描）来评估患者的健康状况。这有助于及早发现潜在问题，允许干预以防止疾病的进一步恶化。个性化治疗计划：医防结合护理强调将治疗计划个性化，以满足每位患者的独特需求。医生会根据患者的疾病严重程度、年龄、性别、生活方式和遗传因素制定治疗计划。这可以包括药物治疗、手术、康复计划和心理支持，以确保患者获得最佳的治疗效果。健康教育：预防是慢性病管理的关键组成部分。医防结合护理通过健康教育活动向社区居民提供有关慢性病风险因素和生活方式干预的知识。这包括营养指导、体育锻炼计划、戒烟支持和心理健康教育。患者可以学习如何降低风险、改善饮食和运动习惯，以及管理与慢性病相关的情感和心理压力。生活方式管理：医防结合护理强调生活方式管理作为慢性病预防和控制的关键。医生和护士与患者一起制定健康目标，并提供支持和监督，以确保患者能够遵循改进的生活方式。这包括控制饮食、体重管理、戒烟、减轻压力和保持规律锻炼等。药物管理：对于患有慢性病的患者，药物治疗通常是必需的。医防结合护理确保患者正确使用药物，包括药物的剂量、时间和频率。护士可以监测患者的用药情况，提供药物相关的教育，协助处理可能出现的不良反应，并与医生一起调整治疗方案。监测和随访：医防结合护理包括定期监测和随访，以跟踪患者的健康状况和治疗效果。医生和护士可以通过检查生理参数、实验室测试和影像学检查来评估疾病的进展。这有助于及早发现并处理潜在的并发症，以保持患者的健康状态。心理和情感支持：慢性病管理通常伴随着心理和情感的挑战。医防结合护理团队可以提供心理支持，帮助患者应对与慢性病相关的焦虑、抑郁和应对困难。这有助于提高患者的生活质量，增强他们的抗病能力。

综合来看，医防结合护理在社区慢性病管理中的作用是

多方面的，它不仅帮助提早发现潜在问题，还强调预防、个性化治疗和综合的支持。通过综合这些元素，医防结合护理有望改善社区居民的健康、减轻慢性病的负担，提高生活质量，从而有助于建立更健康的社区。

1.3 观察指标

对比护理满意度、护理质量评分。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 21.0 统计学软件分析数据，使用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料，t 进行检验，计数资料使用相对数代表，使用 χ^2 进行检验， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度情况比较

实验组的护理满意度是 97.14%，远远高于参照组的 77.14%，（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组护理满意度情况比较（n，%）

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
参照组	35	20	14	1	34（97.14）
实验组	35	14	13	8	27（77.14）
χ^2					4.590
P					<0.05

2.2 两组护理质量评分比较

实验组护理质量评分高于参照组（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 两组护理质量评分比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	护理态度	心理疏导	管理措施	操作水平
参照组	35	53.12±2.25	57.53±4.87	78.16±1.73	73.25±1.23
实验组	35	64.89±2.16	69.75±4.15	86.83±1.37	83.56±2.40
t		22.325	11.299	23.243	22.617
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

医防结合护理鼓励早期干预和预防，这是管理慢性病的核心。通过定期的健康检查和筛查，患者可以及早发现慢性病的风险因素和早期病变，从而允许医生采取必要的行动。这种早期诊断和干预有助于防止疾病的进一步发展，减轻了病症的严重性^[5-6]。

医防结合护理强调个性化的治疗计划，这是成功管理慢性病的关键。医生会根据每位患者的疾病严重程度、年龄、性别、生活方式和遗传因素来制定治疗计划。这个计划可以包括药物治疗、手术、康复计划和心理支持，以确保患者获得最佳的治疗效果。预防慢性病的关键是健康教育和生活方式管理。医防结合护理通过健康教育活动提供有关慢性病风险因素、饮食、体育锻炼、戒烟、减轻压力和心理健康的知识。患者可以学习如何降低风险，改善饮食和运动习惯，以及管理与慢性病相关的情感和心理压力^[7]。

对于许多慢性病，药物治疗是必不可少的。医防结合护理确保患者正确使用药物，包括药物的剂量、时间和频率。护士和医生可以监测患者的用药情况，提供药物相关的教育，协助处理可能出现的不良反应，并与患者一起调整治疗方案。持续的监测和随访是医防结合护理的核心组成部分，用于跟踪患者的健康状况和治疗效果。医生和护士通过检查生理参数、实验室测试和影像学检查来评估疾病的进展。这有助于及早发现并处理潜在的并发症，以保持患者的健康状态。慢性病管理通常伴随着心理和情感的挑战。医防结合护理提供心理支持，帮助患者应对与慢性病相关的焦虑、抑郁和应对困难。这有助于提高患者的生活质量，增强他们的抗病能力^[8]。

医防结合护理强调医疗和预防部门之间的合作，以实现更好的慢性病管理。社区卫生合作可以确保患者在医院和社区之间获得连续性的护理，并提供更广泛的社区健康服务，包括疫苗接种、健康筛查和健康促进活动。

综合来看，医防结合护理在社区慢性病管理中发挥着至关重要的作用。它不仅强调早期干预和预防，还强调个性化治疗、健康教育、药物管理、监测和随访，以及心理和情感支持。通过综合这些元素，医防结合护理有望改善患者的生活质量，减轻慢性病的负担，降低医疗费用，并最终建立更健康的社区。

参考文献

[1] 刘芳,高芸芸,刘维维.家庭医生服务模式社区慢性病管理专科护士培训方案的质性研究[J].中华全科医学,2023,21(05):813-816+895.

[2] 温娟,邵华,李艳杰.社区慢性病管理模式在老年糖尿病患者管理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(09):158-160.

[3] 王苗,裴中阳,田松等.基于改进质量功能展开的社区慢性病管理中中医药服务质量特性研究[J].中医药管理杂志,2022,30(20):92-95.

[4] 巩维佳.新冠肺炎疫情下“互联网+家庭医生团队”的社区慢性病管理新模式应用探讨[J].慢性病学杂志,2022,23(10):1524-1527.

[5] 毛菊丹·阿扎提,海丽且姆·阿卜杜巴日,黄涛等.以医联体为载体的分级诊疗服务在社区慢性病管理中的应用效果观察[J].新疆医学,2022,52(06):669-673.

[6] 龙勇,陈芳,罗章艳.全科医生管理对社区老年慢性病患者疾病知晓率、自我管理能力的影响[J].保健医学研究与实践,2022,19(05):15-18.

[7] 吴满妹,陈佳.老年高血压应用社区慢性病管理模式的效果及对患者血压水平及知识掌握度分析[J].当代医学,2021,27(32):187-189.

[8] 蔡莉莎.基于社区慢性病管理模式的健康宣教干预在老年原发性高血压合并颈动脉斑块患者中的应用[J].黑龙江医学,2021,45(16):1790-1791.