

## 社区慢病患者入户随访需求情况调查分析

王莹

东阳市横店文荣医院, 浙江 东阳 322118

**摘要:**目的 了解社区慢病患者延续性护理入户随访方式需求情况,为提高社区慢病患者康复依从性提供参考依据。**方法** 自行设计调查问卷,于2016年10-12月在城区西园社区随机选取370例慢性病患者,以入户随访方式对其需求情况进行调查。**结果** 收回有效问卷362份,其中选择入户随访的为189名患者,占52.21%(189/362)。不同年龄、婚姻状况疾病种类入户随访需求比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。不同性别、职业、文化程度需求比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。**结论** 延续性护理可为社区慢病患者延伸护理服务,使慢病患者掌握自我保健、自我康复等技能,从而维持病情稳定,延缓、减少或避免慢病并发症的发生。为此,延续性护理是护理工作的重要组成部分和补充。入户随访成为基层医院护士延续性护理服务的主要方式,尤其适用于年龄大以及行动不便的肿瘤、糖尿病、骨科疾病和脑血管疾病等行动困难的患者。入户随访是延续性护理的重要方法,可以更好地为社区慢病患者提供延续护理服务,提高生活质量,延长生命。

**关键词:**慢病患者;入户随访;需求

中图分类号:R197.1

文献标志码:B

文章编号:1001-9561(2018)02-0266-03

DOI:10.19568/j.cnki.23-1318.2018.02.035

### Investigation on the follow up demand of patients with chronic disease in the community

WANG Ying

Wenrong Hospital of Hengdian in Dongyang Dongyang Zhejiang 322118 China

**Abstract: Objective** To understand the demand for continuous care of patients with chronic disease in the community and provide the reference basis for improving the continuity of nursing patients with compliance. **Methods** From October to December in 2016, the questionnaire was designed, a random sample of 370 patients with chronic disease were investigated in the urban west garden community. **Results** Recycling 362 effective questionnaire, the 189 patients who were followed up accounted for 52.21% (189/362). There were statistical significance for the type of household follow-up requirements of different age and marital status ( $P < 0.01$ ), different gender, occupational and cultural requirements were not statistically significant ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Continuous care could extend further care to patients with chronic disease in the community, patients with chronic disease are able to maintain stability, delay, reduce or avoid the occurrence of chronic disease complications by mastering the skills of self-care and self-healing. Continuous nursing is an important component and supplement of nursing work. The main way of nursing service in the primary hospital was to follow up especially for patients with aged and mobility difficulties, such as cancer, diabetes, orthopaedic disease and cerebrovascular disease. The follow-up is an important method, the continuity of care can improve better continue nursing service for the community patients with chronic disease, improve their quality of life and prolong their life.

**Key words:** patients with chronic disease; household follow-up; demand

慢性病严重影响患者的生活和工作,甚至危及生命<sup>[1]</sup>。常见的慢性病主要有心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病、慢性呼吸系统疾病、骨质疏松等。据2010年全国慢性病及危险监测因素调查报告,中国18岁以上成年人高血压患病率为33.5%<sup>[2]</sup>。慢病因其迁延不愈的特征,除了在病重期间需住院治疗外,最重要的是出院后对患者进行社区延续性护理。延续性护理是通过一系列设计,确保患者受到不同水平协作性连续性的照顾护理,将照顾护理由医院延伸到社区

或家庭<sup>[3]</sup>。延续性护理是可利用信息化工具,通过电话、信函、电子邮件、居家护理服务等方式进行的一种开放式、延伸式护理服务形式<sup>[4]</sup>。入户随访深入患者家庭,可以较全面地掌握患者慢性病病情,深受慢性病患者欢迎。为了解文荣医院慢性病患者出院后对入户随访的需求情况,于2016年10-12月在城区西园社区随机选取370例慢性病患者进行调查。

#### 1 对象与方法

1.1 调查对象 370例患者均来源于城区西园社区,调查对象纳入标准:符合各专科慢性病诊断标准,

作者简介:王莹(1975-),女,浙江东阳人,大学本科,主管护师,主要从事临床护理工作

且只患一种慢性疾病;为该社区的常住居民,具有一定文字理解能力;知情同意,愿意配合调查。排除标准:伴发其他急性病症;患多种慢性疾病者;患有精神类疾病者。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 在参考相关文献<sup>[5]</sup>及结合实际工作的基础上,自行设计《慢性病患者入户随访需求状况调查表》。调查问卷内容为:(1)慢病患者一般情况:包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、职业、慢病病种等;(2)知情同意及调查说明书等;(3)延续性护理定义及意义说明;(4)是否需求上门随访。问卷设计好后,正式调查前,选择20名调查对象进行量表内部一致性系数(Cronbach' a 值)测定,测得 Cronbach' a 值为0.886。并请护理专家进行专家内容效度分析(CVI),CVI 值为0.889。

1.2.2 调查方法 采取匿名调查方法,在社区卫生服务中心医护人员及社区责任医师配合下,在对慢病患者进行随访时开展调查。

1.2.3 问卷入组及排出标准 无漏填或漏填2个选项者为有效问卷,漏填3个(含3个)选项以上者为无效问卷。共发出调查问卷370份,收回有效问卷362份,有效问卷回收率为97.84%。

1.2.4 统计学方法 采用 EpiData3.1 软件建立数据库,数据和资料导出后,利用 SPSS17.0 软件进行分析,计数资料采用百分比描述,检验方法使用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 慢性病患者一般情况 见表1。

表1 362名慢性病患者一般情况[n(%)]

项目	例数(率)	项目	例数(率)
性别		文化程度	
男	224(61.88)	高中及以下	197(54.42)
女	138(38.12)	大专及以上	165(45.58)
年龄(岁)		婚姻状况	
≤40	87(24.03)	未婚/离异	126(34.81)
41~60	142(39.23)	已婚	236(65.19)
>60	133(36.74)	疾病种类	
职业		心血管疾病	43(11.88)
工人	139(38.40)	肿瘤	47(12.97)
公务员	28(7.73)	消化系统疾病	61(16.85)
事业单位	37(10.22)	呼吸系统疾病	46(12.71)
公司职员	85(23.48)	糖尿病	41(11.33)
商业服务	56(15.47)	骨科疾病	81(22.38)
家务待业	17(4.70)	脑血管疾病	43(11.88)

2.2 慢病患者入户随访需求情况 选择入户随访的为189名患者,占52.21%(189/362)。不同年龄、婚姻状况、疾病种类入户随访需求比较差异有统计学意

义( $P < 0.01$ ),不同性别、职业、文化程度需求比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表2。

表2 慢病患者入户随访需求情况

项目	例数	入户随访[n(%)]	$\chi^2$ 值	P 值	项目	例数	入户随访[n(%)]	$\chi^2$ 值	P 值
性别					文化程度				
男	224	118(52.67)	0.052	0.821	高中以下	197	104(52.79)	0.059	0.808
女	138	71(51.45)			大专以上	165	85(51.52)		
年龄(岁)					婚姻状况				
≤40	87	19(23.46)	15.538	0.000	未婚/离异	126	54(42.86)	6.776	0.009
41~60	142	68(47.89)			已婚	236	135(57.21)		
>60	133	102(76.69)			疾病种类				
职业					心血管疾病	43	16(37.21)		
工人	139	71(51.08)	0.005	0.943	肿瘤	47	29(61.71)		
公务员	28	14(50.00)			消化系统疾病	61	26(42.62)		
事业单位	37	19(51.35)			呼吸系统疾病	46	19(41.30)	4.881	0.027
公司职员	85	43(50.59)			糖尿病	41	25(60.98)		
商业服务	56	29(51.78)			骨科疾病	81	49(60.49)		
家务待业	17	9(52.94)			脑血管疾病	43	25(58.14)		

### 3 讨论

人口老龄化的加剧以及现代人生活方式不规律,导致中国慢病发病率日益增高,慢病患者出院后的延续性护理服务需求剧增<sup>[6-7]</sup>。此次调查362名慢病患者,男性患者占了61.88%,男性慢病患病率高于女性。据杨晓等<sup>[8]</sup>研究报道,男性较女性应对疾病更加积极。以往,患者出院便意味着患者与医院的关系结束,患者只能通过回院复诊才能得到相关的康复信息,患者的需求有时很难得到及时满足<sup>[9]</sup>。为此,慢病患者出院回到社区或家庭后,对其进行延续性护理服务十分重要。国内延续性护理多采取电话随访和家庭访视相结合的干预方式<sup>[10]</sup>。入户随访是目前国内延续性护理的主要方式,随访内容主要了解患者出院后的病情,指导患者用药和提供疾病的注意点,指导患者记录自身健康信息和采取健康的生活方式等<sup>[11-12]</sup>。

对患多种慢病需继续治疗和护理的患者进行入户随访,可取得满意的效果。护理随访中针对患者基本情况向其进行健康宣教,对疾病知识和相关药物知识的了解有助于提高服药依从性<sup>[13]</sup>。通过入户随访延续性护理服务,可以使慢病患者病情稳定,减少并发症的发生。入户随访还能减少或预防高危慢病患者的健康状况恶化<sup>[14]</sup>。对社区慢病患者开展入户随访的意义:(1)入户随访可以增加慢病患者服药和自我康复依从性,减少并发症;(2)医院可将出院后的慢病患者及病情资料移交给社区卫生服务中心,社区卫生服务中心将电话随访和入户随访相结合,可以更好地为慢病患者提供服务;(3)入户随访使患者在社区还能得到护理人员的提醒和问候,使患者倍感温暖,提高患者对护理的满意度,密切护患关系;(4)入户随访可减少病情复发和反复住院,可以较好地节约医疗资源。

家庭访视可提供心理疏导、检查治疗、演示指导、临床评估和健康教育<sup>[15]</sup>。老年慢性病患者行动困难,故较喜欢延续性护理中的入户随访方式。调查显示,未婚、离异和丧偶者入户随访需求高于已婚患者,原因是该慢性病人完全依靠自己来了解稳定病情,对入户随访需求较为迫切,而已婚患者可以依靠配偶,一人患病后,可以夫妻双方共同应对疾病。不同病种中,肿瘤、糖尿病、骨科疾病和脑血管疾病相对其他病种病情严重,并发症也较多,导致行动困难,故对入户随访需求较高。

由于慢病具有迁延不愈的特性,延续性护理可为社区慢性病患者延伸进一步的护理治疗服务。护士通过家庭访视、电话、信函、电子邮件和监测等延续性护理服务,使慢病患者掌握自我保健、自我康复等技能,从而维持病情稳定,延缓、减少或避免慢病并发症的发生。为此,延续性护理是护理工作的重要组成部分和补充。入户随访成为基层医院护士延续性护理服务的主要方式,尤其适用于年龄大以及行动不便的肿瘤、糖尿病、骨科疾病和脑血管疾病等行动困难的患者。入户随访是延续性护理的重要方法,可以更好地为社区慢病患者提供延续护理服务,提高生活质量,延长生命。

### 参考文献

- [1] 魏凤峡,徐英.血管紧张素转换酶抑制剂加利利尿剂治疗原发性高血压160例临床观察[J].中国当代医学,2007,2(11):74-76.
- [2] 俞敏,叶真.慢性病预防控制对策展望[J].浙江预防医学,2014,26(1):1-4.
- [3] 张岚,陈海花,顾媛媛等.慢性病患者连续性护理认知状况比较研究[J].中华护理杂志,2014(9):1100-1103.
- [4] 黄乐春,温贤秀,吴玉芬,等.延续性护理服务中心的设置与实践[J].中国护理管理,2015,15(2):173-175.
- [5] 刘敏,李国宏,张扬.出院患者延续性护理现状[J].中国护理管理,2015,15(12):1518-1521.
- [6] 程淑玲.应对老龄化社会的中国连续护理模式的研究[M].天津:天津医科大学,2012.
- [7] 赖伟.国内外平均住院日比较与分析[J].中国卫生质量管理,2010,17(2):21-24.
- [8] 杨晓,高鹏,李艳.开展产后延续护理服务的尝试[J].中华全科医学,2009,7(2):213-214.
- [9] 覃桂荣.出院患者延续护理的现状与发展趋势[J].护理学杂志,2012,27(3):89-91.
- [10] 王红萍,庄怡青,陈孝萍.急性缺血性脑卒中溶栓术后患者延续性护理实施现状[J].中国护理管理,2014,14(11):1230-1232.
- [11] Boulton C, Karm L, Groves C. Improving chronic care the guided care model[J]. The Permanente Journal, 2008, 12(1):50-54.
- [12] Boulton C, Reider L, Frey K, et al. Early effects of guided care on the quality of health care for multimorbid older persons a cluster-randomized controlled trial[J]. Journal of Gerontology: Medical Sciences, 2008, 63(3):321-327.
- [13] 魏民,王希柱,朱艳辉,等.护理随访对冠状动脉内支架置入术后患者服药依从性的影响.华西医学,2014,29(7):1339-1341.
- [14] 李善玲,刘清华,黄萍.脑卒中患者出院后的亲情化延续护理[J].护理学杂志,2011,26(3):74-76.
- [15] 谢凤兰,戚守珍,蔡卫,等.延续护理对提高护理满意度的效果[J].中国医院管理,2013,33(4):52-53.

收稿日期:2017-03-28

修回日期:2017-05-05

杨征武编校