

慢性病老年患者采用健康管理护理的效果分析

王倩倩

甘肃省兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨慢性病老年患者采用健康管理护理的效果。**方法** 选择2020年4月-2021年4月慢性病老年患者82例,用随机数字表法分成对照组(n=42)和观察组(n=42)。对照组予以常规护理干预,观察组给予健康管理护理干预。护理干预后15d比较两组的焦虑情绪、生活质量、知晓率。**结果** 经干预后观察组HAMA评分均低于对照组(P<0.05),观察组生活质量评分高于对照组(P<0.05);观察组干预后15d,在科学用药、合理饮食、康复锻炼、定期复查方面的相关知识知晓率高于对照组(P<0.05)。**结论** 在慢性病老年患者采用健康管理护理可以有效提高患者的生活质量,改善焦虑情绪,提高患者对疾病知识的相关知晓率。

【关键词】 慢性病;健康管理;生活质量;知晓率

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2022)03-062-02

随着我国人口老龄化,老年慢性病的发病风险逐渐增加,不仅严重影响了老年人身体健康,对生活质量也造成了严重的影响^[1]。患者需要长期接受药物治疗,老年患者的认知能力有限,对慢性病的防治认知水平不高,在一定程度上影响了治疗效果^[2]。因此本研究以慢性病老年患者为对象展开研究,探讨慢性病老年患者采用健康管理护理的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2020年4月-2021年4月慢性病老年患者82例,用随机数字表法分成对照组(n=42)和观察组(n=42)。对照组男23例,女19例,年龄(58-85)岁,平均(71.98±3.34)岁;病程(4-15)年,平均(11.52±5.13)年;观察组男22例,女20例,年龄(60-87)岁,平均(72.41±3.73)岁;病史(7-16)年,平均(12.04±5.13)年。

1.2 方法

对照组予以常规护理干预,向患者及其家属讲慢性相关知识,告知患者应采取的治疗和预防措施。

观察组给予健康管理护理干预。(1)慢性病知识宣教:定期举办慢性病健康知识讲座,介绍慢性病的病因、临床症状、危险因素和可能的并发症,临床治疗方法和用药等,对患者的问题及时回答。对患者进行心理疏导,避免患者产生焦虑情绪,并指导患者学会调节自己的情绪,增强患者对疾病治疗的信心。(2)生活方式健康教育:指导患者合理饮食,慢性病患者应食用蛋白质,纤维含量高易消化低的食物,指导患者适当运动,根据患者自身情况进行合理的运动,包括散步,太极拳,慢跑等,每周运动次数为3-5次,遵循渐进运动的原则。(3)药物健康教育:告知患者科学用药的重要性,并告知患者不要擅自改变用药时间,用药剂量等。

1.4 观察指标

(1)焦虑情绪及生活质量。干预前后应用焦虑自评量表评分(HAMA)对两组患者进行评估,评分≥21分严重焦虑,评分≥14分中度焦虑,评分≥7分轻微焦虑,评分<7分无焦虑,生活质量分别从生理学、心理学、独立性、环境、社会关系五方面对两组患者进行评估,每个领域均为1-5级,分值越高生活质量越高^[3]。(2)知晓率。干预后15d两组患者在科学用药、合理饮食、康复锻炼、定期复查方面的相关知识进行评估。

1.5 统计分析

采用SPSS22.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x}\pm s$)表示,P<0.05差异

有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者焦虑情绪及生活质量比较

两组干预前HAMA、生活质量评分比较无统计意义(P>0.05);经干预后观察组HAMA评分均低于对照组(P<0.05),观察组生活质量评分高于对照组(P<0.05),见表1。

表1:两组焦虑情绪、生活质量比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	HAMA		生活质量	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	42	30.24±9.21	11.75±2.92	45.69±8.24	81.31±12.16
对照组	42	29.57±9.07	8.52±1.24	45.60±8.61	63.29±10.51
t	/	0.242	6.951	0.137	6.074
P	/	0.976	0.016	0.652	0.000

2.2 两组患者知晓率比较

观察组干预后15d,在科学用药、合理饮食、康复锻炼、定期复查方面的相关知识知晓率高于对照组(P<0.05),见表2。

表2:两组患者知晓率比较[n(%)]

组别	例数	科学用药	合理饮食	康复锻炼	定期复查
观察组	42	41(97.62)	40(95.24)	41(97.62)	40(95.24)
对照组	42	29(69.05)	31(73.81)	28(66.67)	30(71.43)
χ^2	/	5.117	6.425	6.325	6.326
P	/	0.031	0.022	0.025	0.023

3 讨论

在老年慢性病中通过强化健康宣教,积极开展多种形式的健康教育活动,开展疾病相关知识的全面教育。让患者及其家属正确、清晰地了解疾病的发生、发展和结局,加强患者配合,让患者明白应根据自己的情况积极配合医生,促进身体的康复^[4]。本研究中,经干预后观察组HAMA评分均低于对照组(P<0.05),观察组生活质量评分高于对照组(P<0.05),说明在慢性病老年患者采用健康管理护理有效提高患者的生活质量,改善焦虑情绪。健康管理护理关注患者整个康复期的干预需求,在科学康复过程的基础上进行有针对性、全面、持续的干预。本研究中,观察组干预后15d,在科学用药、合理饮食、康复锻炼、定期复查方面的相关知识知晓率高于对照组(P<0.05),说明在慢性病老年患者采用健康管理护理使患者对疾病知识的相关知晓率有所提高。

综上所述,在慢性病老年患者采用健康管理护理可以有效提高患者的生活质量,改善焦虑情绪,提高患者对疾病知识的相关知晓率。

(下转第64页)

与外部机构进行及时沟通, 财务管理人员在进行管理之前, 必须先对政府会计新制度的主要特点做出一个了解, 让他们对政府会计新制度能有一个适应的阶段。要积极组织医院财务人员学习新政府会计制度, 加大教育和培训力度, 充分保证财务人员能切实理解政府会计制度改革精神, 提升医院预算、资产、成本管理的能力, 提高财务风险意识, 控制支出、降低不必要消耗、规范各项开支, 充分发挥医院财务管理中的管理功能, 以此来推动财务管理朝着信息化和精准化的方向不断迈进, 为建设节约型医院提供一个好的前提条件。在财务决算时, 对于资产管理文件进行相关修改, 对类别进行新的划分, 调整折旧方案, 确定折旧年限。同时, 医院财务人员还要对医院的固定资产、无形资产、存货、货币资金等进行清查, 对各项资产的损失具体状况进行全方位的核实, 依照国家对应的政策执行后续的处理。对于其他应收款项、应付款项以及预付账款、应付账款逐一进行清查, 尤其要关注那些长时间没有核销的款项, 及时清理查明其成因, 并且根据资金性质执行对应的划分, 同时为了之后新账转入工作的开展, 要对负债和资产的清理情况的明细进行登记, 执行对应的分类整理。

(四) 把政府会计新制度的落实作为一次机会, 以此提高医院财务管理水平。

政府会计新制度要求医院从多方面来完善自身财务管理制度, 例如从医院的会计核算、预算决算、财务收支、价格管理、成本管理方面进行改善, 由医院财务部门执行合并管理,

政府会计新制度的颁布更是对以上主旨的进一步强化。医院更应当借此会计制度改革机会, 结合医疗行业实际, 并根据医院历年来自身的发展情况, 整合并分析财务信息, 多角度多层次全方位地进行管理优化, 不仅仅是在科目设置方面, 还应多研究政府会计新制度颁布深层用意, 尽可能地发散管理会计思维, 强化医院财务工作中对于会计信息的利用效率, 提升其分析能力, 进一步提高医疗行业财务管理的能力与水平, 尽早实现医院财务会计从核算类型朝着管理类型的转变。

三、小结

政府会计新制度的出台, 对于提高医院会计信息质量、提升医院财务和预算管理水平、全面实施绩效管理、建立医院现代财政制度具有重要的政策支撑作用, 会计新制度使得医院的财政管理这一块发生了巨大变革, 在加强医院财务管理工作人员的业务水平, 增强他们的责任意识的同时, 要求医院明确规范财务管理制度, 医院的财务收支、会计核算、成本管理、价格管理、资产管理等财务管理内容中, 要加入会计管理思维, 让医院的财务管理和业务信息充分结合到一起, 提升医院财务管理效率, 保障医院财务管理水平, 最终为医院和经济的发展做出贡献。

参考文献

- [1] 周洪宇. 论新政府会计制度对医院财务管理的影响[J]. 行政事业资产与财务, 2020(3): 111-112.
- [2] 黄静. 政府会计制度对医院财务管理的影响及对策[J]. 财会学习, 2019(16): 42, 44.

(上接第60页)

及康复锻炼依从性均高于对照组($P < 0.05$), 说明多样化健康教育对提升冠心病患者的治疗依从性, 进而提高临床疗效。

综上所述, 多样化健康教育对提升冠心病患者可有效改善患者的心肌重塑指标水平, 提高患者的治疗依从性, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 韩丽, 孙名超. 多阶段健康教育对2型糖尿病患者合并冠心病患者血糖波动及治疗依从性效果评价[J]. 中国预防医学杂志, 2020, 21(3):325-329.
- [2] 蒋旭侃, 张萍, 陈惠如, 等. 社区健康教育在冠心病

患者中的应用对提高患者自我管理能力和提升治疗依从性研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(12):2036-2038.

[3] 李倩, 厉红, 马晖, 等. 新媒体的医护一体化健康教育在冠心病PCI术后患者中的应用[J]. 心脑血管病防治, 2020, 20(2):226-229.

[4] Zehao Z, Yuanping W, Weilin L, et al. Effect of various Danshen injections on patients with coronary heart disease after percutaneous coronary intervention: A protocol for a systematic review and network meta-analysis[J]. Medicine, 2021, 97(24):e11062.

(上接第61页)

染的有效药物, 现阶段的治疗主要就是最大限度的和持久的降低病毒量, 获得免疫功能重建, 以及维持免疫功能, 提高生活质量, 降低艾滋病病毒感染相关的发病率以及死亡率。通过宣传教育和行为干预对艾滋病的传播起到一定的预防作用, 但是我国每年感染艾滋病的患者逐年上升, 因此需要相关部门加强宣传教育力度和积极进行行为干预, 从而更大程

度对艾滋病的感染、传播加以预防。

参考文献

- [1] 吴革珍, 刘成文, 覃大玲. 健康宣传教育联合心理护理在艾滋病患者中的护理观察[J]. 数理医学杂志, 2016, 29(06):925-926.
- [2] 陈敏. 健康传播在预防艾滋病健康教育中的应用[J]. 中国保健营养, 2019(13):386-387.

(上接第62页)

参考文献

- [1] 徐婷, 董恩宏, 郭丽君, 等. 老年慢性病患者延续性健康管理需求及影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2021, 24(13):1665-1670.
- [2] 施麟俊, 方荣华. 社区老年慢性病人群"互联网+全科团队"健康管理服务的困境及应对策略[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(14):1272-1275.

[3] 郭冬娜, 李琼洁, 卫彦芳, 等. 个体化健康管理对亚健康人群患慢性病风险性的改善效果研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(24):3342-3345.

[4] Hasler E D, Saxer S, Schneider S R, et al. Effect of Breathing Oxygen-Enriched Air on Exercise Performance in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease: Randomized, Placebo-Controlled, Cross-Over Trial[J]. Respiration, 2020, 99(3):1-12.