

群组管理在社区慢性病管理中应用进展

黄小娟

柳州市中医医院解放社区卫生服务中心 广西柳州 545001

【摘要】近些年来,随着人们生活质量的提升,人类寿命愈来愈长,而非传染性疾病基数呈现上升趋势,而针对慢性疾病开展群组管理模式,是顺应时代发展的一种社区管理形式,并逐渐获得重视。上世纪末部分发达国家已经尝试将群组管理模式应用于慢性疾病治疗中。并取得理想效果。因而,本文对群组管理在社区慢性病管理中的应用进展展开综述,内容如下。

【关键词】社区;慢性病;群组管理

【中图分类号】R197

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 01-136-02

近年来,慢性疾病发生率越来越高,严重危害患者机体健康,致使人类死亡率提升,已经成为社会主要存在问题之一^[1]。目前疾病群组管理模式在慢性病疾病管理中得到广泛应用。群组管理具有组织性、系统性的特点,可有效实行健康教育,及时纠正患者不良生活行为,有效减少疾病后期并发症的发生,帮助患者树立健康观念,促进机体健康^[2]。基于此,现就群组管理在社区慢性病管理中的应用进展,具体内容如下。

1 群组管理

1.1 群组管理的含义

该管理模式最早被应用于健康儿童咨询中,主要是指将医疗资源利用率较高的个体和患有相同/不相同疾病组合为一体,并通过医疗卫生人员对其实行健康教育与个体诊疗,系疾病模式的一种。这种疾病管理模式改变了传统对疾病 1 对 1 看病和随访模式,对疾病治疗具有重要价值^[3]。

1.2 以患者为中心的群组管理

群组管理主要涵盖医生中心、患者中心 2 种模式。以患者为中心包括要及时、护理人员、临床医生等其他相关人员,并有以上人员开展系统性的健康教育^[4]。一般情况下,对每个组派分二十或及以上患者,进行针对性的 2 小时活动,活动内容有热身运动、健康教育、个体诊疗。

1.3 以医生为中心的群组管理

该模式还可称之为自愿参与的群组诊疗模式。每位医生实施群组管理活动时仅对本组人群开放,患者在接受群组管理的同时,不仅可获得医生支持,还能获取包含家庭治疗师、心理医生、家属等支持。一周举行活动一次,每次 1 个半小时^[5]。活动过程中患者之间相互交流、互相支持。活动内容相对较自由,可依据患者实际需求而展开,包含预约化验检查、转诊、开药、各种健康问题的讨论等等。

2 群组管理模式在社区慢性疾病中的应用

2.1 群组管理在社区高血压管理中的应用

在社区中创建高血压群组管理模式。为社区患者提供多样化服务及技术支持等,协助患者培养自我管理能力,以促进病情恢复,减少治疗后并发症的发生情况。一项研究中,将群众管理模式应用于高血压疾病中,发现有助于患者加强沟通和交流,提升患者对疾病的认知程度和知晓率,有效改善患者面对疾病时产生的恐惧、不安的情绪^[6-7]。同时加强饮食干预,指导患者进行适量运动,及时纠正患者不良健康行为,以提升患者自我管理年龄,提高患者治疗配合度,对促进病

情恢复具有重要意义。

2.2 群组管理在社区糖尿病中的应用

群组管理主要对象为糖尿病患者,国内外对糖尿病群组管理措施、形式及评价指标均存在差异。一项研究结果支持^[8],开展群组管理可有效改善糖尿病患者疾病结局,培养良好的生活行为,有助于护理满意度的提升。还有学者^[9]在研究中将社区患者分成对照组及观察组,观察组包含医生、护理等其他相关医务人员并实施为期 1 年、每次 2 小时活动,1 个月 2 次的群组管理活动,主要内容涵盖:糖尿病相关疾病知识、医患 1 对 1 交流、同伴互相支持活动。结果显示:观察组患者接受群组管理后,存在 72.0% 的患者都将原先不良生活习惯改变,且血糖控制效果显著提升。由此可知,对糖尿病患者实施群组管理可行性较强,为患者后期疾病康复具有积极作用,属于一种科学、有效的疾病管理模式。

3 群组管理的优点

(1) 群组管理模式可在一定程度上提升患者和医生满意度,提升照护水平,改善患者生活质量,除此之外还节省了卫生资源的占用,包含减少患者住院次数,减低患者再住院率。

(2) 近年来,还有相关研究发现,群组管理可帮助患者减少治疗费用^[10]。此外,群组管理模式可划分成多样模式,弥补了传统模式出现弊病所在。群组管理有效转变既往社区管理上单一随访模式和就诊方式,缩短了就诊时间。在同个组别外,患者来源于病友和家属支持,不再仅局限于医护人员的支持^[11]。可见,临床上开展群组管理,为患者提供更多沟通机会,有助于保障患者可了解自身病情,并利用措施干预来缩短就诊时间以和减少就诊费用。(3) 实施群组管理创造了探讨机会,且有效改善患者负性情绪,对于患者心理健康层次的提升具有重要价值,通过长期交流,促使慢性患者具备健康意识,提高治疗依从性,自觉改正改变自身不良行为和习惯^[12-13]。因此,群组管理具有较高社会价值。

4 护士在社区慢性疾病管理中的应用

群组管理中不仅医生发挥主要作用,护士也起着十分重要的作用,高质量的护理有利于改善患者疾病进展,且护理效果良好,患者满意度较高。相关研究中,职业护士主要负责群组教育工作,并与医生共同负责 1 对 1 咨询工作。对于社区中低收入患者予以群组管理,对改善患者病情具有重要意义,获得了较高的护理满意度。但现阶段我国群组管理主要还是由社区医生负责实施,护理人员起辅助作用,发挥作用

存在一定局限性^[14]。

5 慢性病管理模式在社区管理中的应用进展分析

现阶段,慢性病管理模式在社区慢性病中已得到应用,但是普及程度还存在局限性。对现阶段慢性病管理模式的应用实施具体分析,其应用可分成 2 个方面:首先是慢性病管理模式的理念。慢性病管理关键在于长效,也就是指具体管理需要把疾病长远控制作为最终目的,这和社区管理实践工作相吻合,因此在目前的社区慢性病管理工作中,存在诸多管理组织使用该管理理念建立了管理工作实施的长效机制,具体涵盖病案登记、被干预人员的体质变化等,总而言之,长效管理已成为了社区慢性病管理重要理念及思想。第二是慢性病管理的具体方式和思路在社区管理中获得应用^[15-17]。现阶段慢性病管理,主要使用的手段包含档案分析管理法、实时资料调查法,档案分析管理法主要是创建网络数据库,对管理资料等相关内容开展详细分析,接着在资料分析对比的基础上了解管理实际效果以及不足之处,进而改善管理效果。实时资料调查法主要是通过社区志愿者的服务对患者身体状况资料进行收集,在标准要求的基础之上对样本数据实施对比,进而明确社区管理效果。上述两组方式在社区护理中获得了比较广泛的使用,从实际应用效果来看,其可较好的帮助患者分析病情状况并提供相管干预措施,因此社区慢性病管理的整体效果具有显著提升^[18-19]。

6 小结

我国群组管理模式在高血压、糖尿病等慢性病中得到了较为广泛的应用,彰显了该管理模式在慢病管理中的优势。群组管理的实行不但可充分调动社区医务人员工作积极性,有效利用社区资源,还可确保干预效果。对于我国社区慢性病管理而言,如何结合国情建立科学、持续的管理模式是未来需要重点讨论的问题。当前,我国群组管理形式主要是由社区医生负责管理,护理发挥的作用还存在局限性,但是在国外某些慢病群组管理的相关研究中,护理人员还是起到了较为关键的作用。在今后,还需要予以群组管理更多关注,合理借鉴国外研究经验,使得群组管理充分融入到我国社区慢性病管理中,并充分发挥医务人员尤其是护士在群组管理中的作用,实行更深入的研究,以使得更多社区慢性病患者受益。

参考文献

- [1] 葛珊珊,李杰,胡晓瑾.群组式联合互联网+个性化健康管理模式对体检慢病人群生理指标及自我管理能力的影
响[J].中华健康管理学杂志,2021,15(6):539-544.
- [2] 陈丹,刘圣香.以家庭为中心的群组式健康管理在缺血性脑卒中病人二级预防中的应用效果[J].护理研究,2021,35(3):514-518.
- [3] 张会洁.基于行为分阶段转变理论模型的群组管理模式对哮喘慢性持续期患者服药依从性及疾病知识掌握度的影响[J].中国药物与临床,2021,21(24):4092-4094.
- [4] 宁玲丹,谭晚宜,申婷.皮肤学科指南群组管理模式对特应性皮炎患儿的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,

28(6):80-83.

- [5] 潘晶雪,陈利群,王敬丽,等.社区轻度认知功能障碍老年人的交互式群组管理[J].护理学杂志,2021,36(13):99-103,107.
- [6] 岳冬兰,邵月琴,缪慧.基于风险识别的群组管理对冠状动脉 CT 血管成像检查依从性及图像质量的影响[J].护理实践与研究,2021,18(2):300-303.
- [7] 叶晶,韩晓宁,王洁,等.群组管理对慢性心力衰竭随访患者健康状况的影响[J].中国实用护理杂志,2020,36(32):2515-2520.
- [8] 周晓丽,刘曼玲,焦艳会.多种慢性病管理模式在社区老年高血压患者中的综合应用与评价[J].中华全科医学,2020,18(3):449-453.
- [9] 许莉莉,卢苏,徐仁德,等.构建医联体平台下急性胸痛患者智慧化管理模式[J].中国卫生质量管理,2021,28(1):64-71.
- [10] 王燕宁,汤志豪,陈嘉林.高血压和糖尿病对社区老年人群认知功能的影响研究[J].中国全科医学,2020,23(5):593-597,603.
- [11] 潘晶雪,陈利群,王敬丽,等.社区轻度认知功能障碍老年人的交互式群组管理[J].护理学杂志,2021,36(13):99-103,107.
- [12] 叶晶,韩晓宁,王洁,等.群组管理对慢性心力衰竭随访患者健康状况的影响[J].中国实用护理杂志,2020,36(32):2515-2520.
- [13] 李雪梅,钱湘云,刘锦峰,等.群组干预模式在 HIV 感染者/AIDS 患者中的应用效果评价[J].护士进修杂志,2020,35(22):2098-2100.
- [14] 赵璐,梅长林,邬碧波,等.上海市静安区慢性肾脏病高危人群社区筛查结果分析[J].中华肾脏病杂志,2020,36(1):1-5.
- [15] 陈碧华,李擎,蒋丹玛,等.家庭过渡期运动干预联合社区心康复路径对心血管疾病老年患者 6min 步行试验及上下肢肌力的干预作用探究[J].中国药物与临床,2021,21(6):1006-1008.
- [16] 韩皎.群组管理对肺血栓栓塞症患者抗凝治疗依从性的影响[J].血栓与止血学,2022,28(1):138-139.
- [17] 姚燕芳,王云仙,莫慧娟,等.群组管理联合团体训练对慢性精神分裂症患者应对方式与安全感的影响[J].浙江临床医学,2021,23(9):1293-1294.
- [18] 刘杨,王凯,肖革新,等."全科医学+"紧密型医共体下慢性病管理模式构建研究:基于国际慢性病管理模式和经验[J].中国全科医学,2022,25(16):1923-1928.
- [19] 李进,张海燕,杨佳.国内外经典慢性病管理模式对我国农村地区慢性病管理的启示[J].中国全科医学,2022,25(16):1935-1941.