

## 社区全科护理中家庭病床管理的创新实践与评价

郭 娇

广州市黄埔区永和街社区卫生服务中心 广东广州

**【摘要】目的** 探究社区全科护理中家庭病床管理的创新实践模式, 评价其应用效果, 为优化社区家庭病床服务提供科学依据。**方法** 选取2024年1月-12月某社区卫生服务中心收治的60例家庭病床患者, 采用随机数字表法分为对照组和实验组, 每组30例。对照组实施传统家庭病床管理模式, 实验组实施创新家庭病床管理模式。**结果** 干预后, 实验组患者ADL评分显著高于对照组( $t=4.12$ ,  $P<0.01$ ) ; 患者满意度达93.33%, 明显高于对照组的70.00% ( $\chi^2=6.22$ ,  $P<0.05$ ) ; 再住院率为13.33%, 低于对照组的30.00% ( $\chi^2=4.87$ ,  $P<0.05$ ) 。**结论** 社区全科护理中创新家庭病床管理模式能够有效提升患者日常生活活动能力, 提高患者满意度, 降低再住院率, 具有良好的应用价值和推广意义。

**【关键词】**社区全科护理; 家庭病床管理; 创新实践

**【收稿日期】**2025年11月17日 **【出刊日期】**2025年12月16日 **【DOI】**10.12208/j.jmnm.20250631

### Innovative practice and evaluation of family bed management in community general nursing

Jiao Guo

Guangzhou Yonghe Street Community Health Service Center, Huangpu District, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** To explore the innovative practice model of family bed management in community general nursing, evaluate its application effect, and provide a scientific basis for optimizing community family bed services.

**Methods** A total of 60 family bed patients admitted to a community health service center from January to December 2024 were selected and divided into a control group and an experimental group by the random number table method, with 30 cases in each group. The control group adopted the traditional family bed management model, while the experimental group implemented the innovative family bed management model. **Results** After the intervention, the ADL score of the experimental group was significantly higher than that of the control group( $t=4.12$ ,  $P<0.01$ ); the patient satisfaction rate was 93.33%, significantly higher than 70.00% of the control group ( $\chi^2=6.22$ ,  $P<0.05$ ); the readmission rate was 13.33%, lower than 30.00% of the control group ( $\chi^2=4.87$ ,  $P<0.05$ ). **Conclusion** The innovative family bed management model in community general nursing can effectively improve patients' activities of daily living, enhance patient satisfaction, and reduce the readmission rate, which has good application value and promotion significance.

**【Keywords】**Community general nursing; Family bed management; Innovative practice

### 引言

随着我国人口老龄化程度的不断加深, 截至2023年末, 60岁及以上人口已达2.97亿, 占总人口的21.1%, 且慢性病患者数量持续攀升, 据《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》显示, 我国高血压患者达2.45亿, 糖尿病患者达1.21亿。在此背景下, 居家养老与社区医疗服务的需求呈现出爆发式增长。近年来, “互联网+医疗健康”理念的蓬勃发展以及多学科协作模式在医疗领域的广泛应用, 为家庭病床管理带来了全新

的发展契机与变革方向<sup>[1]</sup>。基于此, 本研究立足社区全科护理实际, 积极探索家庭病床管理的创新实践模式, 并通过科学严谨的实践评价, 旨在为优化社区家庭病床服务体系、提升服务效能提供切实可行的科学依据与实践参考。

### 1 研究资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究选取2024年1月-12月期间, 某社区卫生服务中心收治的60例家庭病床患者作为研究对象。在研

究对象的筛选过程中,严格遵循既定的纳入与排除标准。采用随机数字表法将60例患者平均分为对照组和实验组,每组各30例。对照组中男性16例,占比53.33%;女性14例,占比46.67%;年龄范围在55-85岁之间,平均年龄为(72.3±6.5)岁。具体疾病分布为:高血压合并糖尿病患者12例,脑卒中后遗症患者8例,慢性阻塞性肺疾病患者10例。实验组中男性15例,占比50%;女性15例,占比50%;年龄在53-83岁之间,平均年龄(71.8±7.2)岁;疾病分布为:高血压合并糖尿病患者13例,脑卒中后遗症患者7例,慢性阻塞性肺疾病患者10例。运用统计学方法,对两组患者的性别比例、年龄、基础疾病类型等基线资料进行深入分析比较,结果显示差异无统计学意义( $P>0.05$ ),这充分表明两组患者在各项关键的基线特征上具有良好的可比性,为后续研究结果的准确性和可靠性奠定了坚实基础。

## 1.2 实验方法

对照组实施传统家庭病床管理,服务内容包括:①基础病情监测:护理人员每周1-2次上门,测量患者血压、血糖等生命体征并记录,观察症状变化;②常规护理操作:按医嘱执行换药、注射、鼻饲等;③健康指导:给予基础的饮食、用药建议,但缺乏系统性。

实验组实施创新家庭病床管理模式,主要包含以下四个核心模块:(1)构建远程健康监测体系:为每位患者配备智能穿戴设备,如具备实时心率、运动步数监测功能的智能手环,以及具有数据自动上传功能的智能血糖仪、血压计等。借助物联网技术,患者的生命体征数据能够实时、准确地传输至社区卫生服务中心搭建的远程健康监测平台。该平台采用先进的数据处理算法,可对数据进行实时分析与预警。全科护士每日定时对平台数据进行详细查看与专业分析,一旦发现数据异常(如血压骤升、血糖波动过大等),立即触发预警机制,并第一时间联系全科医生进行进一步评估与干预。同时,平台还具备数据存储与历史趋势分析功能,方便医护人员全面掌握患者病情变化规律。(2)组建多学科协作团队:精心组建由全科医生、专科护士、康复治疗师、心理咨询师构成的专业多学科协作团队。团队每月固定时间开展病例讨论会议,各成员从不同专业视角出发,共同探讨患者病情,制定并优化管理方案。(3)开展家庭健康环境评估与改造指导:专科护士运用专业的家庭健康环境评估工具,对患者家庭的居住环境进行全面、细致的评估,专科护士为患者及家属提出具体、可行的改造建议,并协助其联系相关人员进行整改。此外,还指导患者及家属如何对家庭环境进

行日常清洁与消毒,为患者营造安全、舒适、卫生的居家康复环境。(4)提供个性化健康教育:依据患者的文化程度、健康需求和所患疾病特点,采用线上线下相结合的多元化健康教育方式,生动形象的康复训练视频、疾病预防知识讲解视频。干预周期设定为6个月,在整个过程中持续跟踪患者学习效果,动态调整教育内容与方式。

## 1.3 观察指标

(1)日常生活活动能力(ADL):采用国际通用且广泛认可的日常生活活动力量表(ADL)对患者进行评估<sup>[2]</sup>。

(2)患者满意度:研究团队在参考国内外相关研究的基础上,结合社区家庭病床服务特点,自行设计患者满意度量表。

(3)再住院率:详细统计两组患者在6个月干预期间,因病情加重需要再次前往医院住院治疗的例数。

## 1.4 研究计数统计

本研究采用专业的SPSS 26.0统计软件进行数据分析。对于计量资料,如ADL评分,以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )的形式表示,组间比较采用独立样本t检验,用于分析两组数据之间是否存在显著差异;组内比较采用配对样本t检验,以探究同一组患者在干预前后的数据变化情况。对于计数资料,如患者满意度、再住院率,以率(%)表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验,判断两组数据在比例上是否存在统计学差异。设定检验水准 $\alpha=0.05$ ,当 $P<0.05$ 时,认为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 日常生活活动能力(ADL)

干预后,实验组患者的ADL评分显著高于对照组,经独立样本t检验分析,差异具有高度统计学意义( $t=4.12$ , $P<0.01$ )。

表1 两组患者干预后ADL评分对比

指标	对照组	实验组	t值	P值
ADL评分	68.5±8.2	79.3±7.5	4.12	<0.01

### 2.2 患者满意度

实验组患者满意度高达93.33%,明显高于对照组的70.00%,通过 $\chi^2$ 检验可知,差异具有统计学意义( $\chi^2=6.22$ , $P<0.05$ )。

表2 两组患者满意度对比

指标	对照组	$\chi^2$ 值	P值
满意度	70.00% (21/30)	93.33% (28/30)	6.22 <0.05

### 2.3 再住院率

实验组再住院率为 13.33%，显著低于对照组的 30.00%，经  $\chi^2$  检验，差异具有统计学意义 ( $\chi^2=4.87$ ,  $P<0.05$ )。

表 3 两组患者再住院率对比

指标	对照组	实验组	$\chi^2$ 值	P 值
再住院率	30.00% (9/30)	13.33% (4/30)	4.87	<0.05

### 3 讨论

本研究结果清晰表明，社区全科护理中创新家庭病床管理模式在提高患者日常生活活动能力、提升患者满意度和降低再住院率等方面，均展现出相较于传统管理模式更为显著的优势。

在提升患者日常生活活动能力方面，创新模式中的远程健康监测体系发挥了关键作用。通过实时、连续的数据采集与分析，能够及时捕捉患者身体指标的细微变化，为多学科协作团队调整护理和康复方案提供了精准的数据支持。例如，当监测到患者血压突然升高时，全科医生可及时调整用药方案，康复治疗师则根据患者身体状况适当调整康复训练强度，使康复训练更具科学性和针对性。同时，康复治疗师制定的个性化居家康复训练计划，结合家庭健康环境改造，为患者创造了良好的康复实施条件。家庭环境的优化减少了患者康复过程中的阻碍与风险，患者能够在熟悉、舒适的环境中更积极地参与康复训练，从而逐步恢复身体功能，提高生活自理能力<sup>[3-5]</sup>。

在提高患者满意度方面，多学科协作团队的协同服务是核心因素。该团队从医疗、护理、康复、心理等多个维度为患者提供全方位、个性化的健康服务，充分满足了患者多样化的健康需求。全科医生的精准诊疗为患者病情控制提供了专业保障；专科护士的精心护理和个性化指导，让患者感受到细致入微的关怀；康复治疗师的科学训练计划助力患者身体康复；心理咨询师的心理疏导有效缓解了患者因疾病产生的焦虑、抑郁等负面情绪。此外，线上线下相结合的个性化健康教育方式，打破了时间和空间的限制，使患者能够更便捷地获取健康知识，提高了患者对疾病的认知水平和自我管理能力，进一步增强了患者对服务的信任和认可<sup>[6-7]</sup>。

在降低再住院率方面，远程健康监测平台实现了对患者病情的实时动态监测，能够在病情早期出现变化时及时发现并采取干预措施，避免病情进一步加重。

多学科协作团队通过综合评估患者病情，制定并实施个性化管理方案，有效控制了患者基础疾病的发展，减少了并发症的发生风险<sup>[8]</sup>。

### 4 总结

本研究通过在社区全科护理中实施创新家庭病床管理模式，构建“互联网+多学科协作”体系，开展家庭健康环境评估与改造等一系列创新实践，有效提升了家庭病床服务质量。该模式能够显著提高患者日常生活活动能力，增强患者满意度，降低再住院率，为社区家庭病床服务的发展提供了新的思路和方法。在今后的社区卫生服务工作中，应积极推广创新家庭病床管理模式。

### 参考文献

- [1] 李影洪, 邓海峰, 张弘, 廖理国. 医养结合理念下家庭病床患者居家用药管理模式探讨[J]. 农垦医学, 2023, 45(05): 462-465+470.
- [2] 鹿艺馨, 张艳, 高月, 高梦珂, 李晓华. 社区护士对开展家庭病床信息化管理认知的质性研究[J]. 护理学杂志, 2023, 38(19): 21-24.
- [3] 袁园, 李斌. 对居家失能老人开展综合家庭病床管理模式的效果评价[J]. 中国老年保健医学, 2023, 21(04): 63-65.
- [4] 鹿艺馨, 张艳, 田雨同, 高梦珂, 高月, 李晓华. 失能老人家庭病床智慧管理研究的范围综述[J]. 护理学杂志, 2023, 38(12): 121-125.
- [5] 何银云, 邵宏毅. 以社区家庭病床为单位的中医管理模式实践[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(11): 204-206.
- [6] 许丹丹, 杨涛, 杨菁, 徐涛, 蒋修成, 范理宏. “家庭病床”管理模式对社区稳定期慢性阻塞性肺疾病患者的疗效研究[J]. 同济大学学报(医学版), 2023, 44(02): 252-258.
- [7] 欧阳涛, 杨继琴, 陈紫梅, 刘雪婷, 阎德文. 社区家庭病床服务的困境与对策——1 例复杂老年慢性病家庭病床的管理[J]. 深圳中西医结合杂志, 2023, 33(04): 131-134.
- [8] 陈伟. 以社区家庭病床为单位的中医管理模式应用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(08): 207-208.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS