社区护理服务在社区老年慢性病管理中的应用效果

李祖萍

兰州新区瑞岭雅苑社区卫生服务中心　甘肃兰州

【摘要】**目的** 探究社区护理服务在社区老年慢性病管理中的应用效果。**方法** 选择 2024 年 8 月份至 2025 年 7 月份于我社区医院就诊的 150 例老年慢性病患者进行研究，随机分成对照组和实验组，每组 75 例患者，对照组常规护理，实验组社区连续性护理，分析两组患者干预前后的生活质量、护理满意度。**结果** 两组患者提供不同的护理措施后，实验组患者的生活质量优于对照组，护理满意度优于对照组，p<0.05。**结论** 对老年慢性病患者提供社区护理服务，可以提升患者的生活质量，提高患者的护理满意度，值得提倡。

【关键词】社区护理服务；社区老年慢性病管理；应用效果

【收稿日期】2026 年 10 月 6 日　　【出刊日期】2026 年 11 月 8 日　　【DOI】10.12208/j.jacn.20260610

Application effect of community nursing service in the management of chronic diseases in the elderly in the community

Zuping Li

Lanzhou New Area Ruiling Yayuan Community Health Service Center, Lanzhou, Gansu

【**Abstract**】**Objective** To evaluate the efficacy of community nursing services in managing chronic diseases among elderly patients. **Methods** A total of 150 elderly patients with chronic conditions who received treatment at our community hospital between August 2024 and July 2025 were randomly divided into a control group (75 patients) and an experimental group (75 patients). The control group received standard nursing care, while the experimental group received continuous community nursing. The quality of life and nursing satisfaction were assessed before and after intervention. **Results** After receiving different nursing interventions, the experimental group demonstrated significantly better quality of life and nursing satisfaction compared to the control group (p<0.05). **Conclusion** Implementing community nursing services for elderly patients with chronic diseases can enhance their quality of life and nursing satisfaction, making it a recommended practice.

【**Keywords**】Community nursing service; Community elderly chronic disease management; Application effect

慢性病包括常见的糖尿病、高血压、慢性阻塞性肺疾病等，疾病病程长、病因复杂，对机体的损害较大。疾病起病缓慢，初期症状不明显，病情迁延不愈，存在慢性病的老年患者生活质量下降，如何有效的提升老年慢性病患者的生活质量作为当前关注的重点[1]。当前冠心病、高血压等各类慢性病的发病率呈现上升的趋势，影响国民健康，故完善慢性病的护理管理，十分重要。这也要求社区医院应具备经验丰富且技术精湛的医生，同时具有专业的护理人员，为老年慢性病患者提供护理服务。优质的护理管理模式，有利于患者得到更为有效的用药方案，患者对疾病自我管理能力进一步提升，降低并发症的产生。本文就社区护理服务在社区老年慢性病管理中的效果进行讨论，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究患者的数量为 150 例，起始时间 2024 年 8 月份，截止时间 2025 年 7 月份，随机分成对照组和实验组，每组 75 例患者，对照组患者年龄在 51-75 岁之间，且平均年龄 65.55±2.12 岁，女性 42 例，男性 33 例，实验组患者年龄在 51-76 岁之间，平均年龄为 66.48±2.16 岁，女性 41 例，男性 34 例。分析所有患者的基础资料，p>0.05。有一定的可比性。

纳入标准：所有患者对于本次研究表示知情且同意；不存在影响本次研究的其他重大疾病；可以正常沟通，无精神障碍；

排除标准：患者存在精神性质的疾病；不愿意配合

本次研究；存在影响本次研究的其他脏器类疾病；对本次研究存在疑问。

1.2 方法

对照组为常规护理，依据患者所患慢性疾病的种类，给予有效的干预措施，为期提供疾病相关知识的健康宣教，提醒患者建立健康的生活习惯，积极进行有效的饮食和用药指导，促进机体的恢复[2]。

实验组患者提供社区护理服务，具体包括：（1）收集患者的资料信息，护理人员在患者就诊后，建立患者个人资料库，包括疾病诊断、健康检查、护理效果、患者基础信息、康复要求以及护理效果评估[3]。（2）健康宣教，护理人员为患者开展健康教育，完善慢性病相关知识的健康讲座，以播放视频、PPT 等方式进行健康宣教，每月进行一次，有效的提升患者的健康意识，提高患者对疾病的认知度，详细说明患者对疾病的知晓程度，鼓励患者表达内心的想法，护理人员帮助患者解决问题，若存在不良情绪的患者，建立个性化的心理疏导，消除患者的焦虑和恐惧[4]。（3）饮食宣教，结合患者的个体差异，完善患者的饮食管理，比如糖尿病患者选择低糖类、粗纤维的食物，多吃新鲜的含糖量较低的水果和蔬菜。若患者存在高血压时，坚持低盐饮食，每日控制好盐分的摄入，对于体重偏大的患者应强调控制饮食摄入的重要性，指导患者逐渐减轻体重[5]。（4）用药指导，指导患者合理用药，慢性疾病患者多需要长期服药治疗，但老年病患者的年龄相对偏大，易出现漏服或者私自停药的情况，护理人员应告知患者建立良好的用药习惯和必要性，不得私自调整用药剂量，也不得因为无症状就私自停药，导致病情反复发作。影响患者病情治疗预后[6]。（5）运动指导，结合患者的身体状况，给予有效的运动指导，可以通过慢跑、有氧运动，或者打太极等运动方式，提升机体的免疫力，指导患者建立合理的良好的生活作息，延缓疾病的进展[7]。（6）居家期间，护理人员应依据患者的整体情况，制定相应的康复计划，坚持康复锻炼，坚持循序渐进的运动方案，居家期间坚持低盐、低糖以及低脂饮食，多吃一些新鲜的水果和蔬菜，避免发生便秘的情况，建立健康咨询管理，定期为患者提供电话随访，掌握患者的用药情况，患者的康复锻炼效果，自身血压以及血糖控制情况，若患者家属提出疑问时，及时解答，鼓励家属多陪伴患者，消除患者的负性情绪。（7）指导患者定期体检，告知患者定期复查血压、血糖值水平，掌握机体状态，若出现异常及时处理。（8）及时转诊治疗，若患者的症状较轻时，可以选择居家控制病情，若患者病情较重时，及时送到上级医院，待患者病情平稳时再转到社区。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者干预后的护理满意度。

1.3.2 评估患者的生活质量，依据 SF-36 生活质量量表评估患者的生活质量，满分为 100 分，评分越高患者的生活质量越佳。

1.4 统计学方法

数据均使用 SPSS21.0 处理，计量资料使用（$\bar{x}\pm s$）表示，使用 t 检验，显示 P<0.05 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 对照组患者护理满意的数量为 50 例，占比 64.10%；实验组患者护理满意的数量为 70 例，占比 93.33%，实验组患者的护理满意度更高，p<0.05。

2.2 干预后，实验组患者的生活质量更佳，p<0.05。见表 1。

表 1 分析两组患者的生活质量（$\bar{x}\pm s$，分）

项目	对照组		实验组		t	p
	干预前	干预后	干预前	干预后		
生理功能	64.35±3.12	76.49±9.21	64.79±3.45	85.49±9.42	0.428/5.624	>0.05/<0.05
生理职能	63.48±2.64	77.49±8.26	63.79±2.81	81.64±5.24	0.314/4.927	>0.05/<0.05
身体疼痛	45.62±3.42	73.41±5.72	45.28±3.24	79.42±5.62	0.628/10.692	>0.05/<0.05
总体健康	48.78±2.72	63.79±5.25	48.67±2.71	77.69±5.02	0.514/8.628	>0.05/<0.05
活力	49.56±3.42	78.82±3.64	49.52±3.56	83.43±6.42	0.327/7.423	>0.05/<0.05
社会功能	46.71±5.77	74.14±5.72	46.82±5.55	86.37±5.42	0.692/8.193	>0.05/<0.05
情感职能	43.78±2.43	79.69±5.42	43.82±3.05	77.55±8.72	0.795/6.425	>0.05/<0.05
精神健康	46.95±3.24	73.69±6.14	46.74±3.41	81.91±4.52	0.628/9.512	>0.05/<0.05

3 讨论

随着当前社会的不断发展，我国逐渐步入了老龄化社会，我国的医疗机制改革不断深入，如何有效的开展慢性病管理作为当前关注的重点。慢性病患者病程长，疾病进展缓慢，多数患者不需要长期住院治疗，可以居家调养，但对于多数老年患者对慢性疾病相关知识的掌握度较低，而且自我管理能力受到限制，继而患者的恢复效果欠理想，故医院应关注老年患者的服务质量，同时建立合理的管理方案，满足患者的护理需求[8]。

有研究发现，社区护理服务多为老年慢性病患者，优质的护理虽然可以提升患者的身体素质，提升患者的治疗效果，但社区护理与临床护理存在差异，医护人员面对的环境也较为复杂，故医院需要重视护理人员技能培训，提升护理人员的责任感以及敬业精神，为社区内的老年慢性病患者提供更为优质的护理服务，促进患者恢复，改善患者的生活质量。本文通过对两组患者提供不同的护理干预后，提供社区护理服务的实验组患者护理满意度更高，$p<0.05$，分析原因，开展社区护理服务，通过收集患者的信息，建立干预小组，为患者普及疾病的相关知识，讲解疾病的发生、发展，日常护理的重点，建立健康的生活方式，满足了患者的管理需求，患者的血压以及血糖水平更为稳定，收到的护理效果更佳，继而护理满意度提升。

对比患者的生活质量，实验组患者的生活质量优于对照组，$p<0.05$，分析原因，开展社区护理服务，对慢性病患者而言，提升了疾病的认知度，患者自觉开展了健康的生活习惯，避免了慢性病的发展，纠正了患者不良的生活行为，避免了慢性疾病的危险因素，控制好血压、血糖血脂，规范化用药，积极的运动锻炼，建立健康的饮食方案，提升了患者的免疫力，继而生活质量提升。

综上所述，对于社区老年慢性病患者开展社区护理干预，可以提升患者的护理满意度，提高患者生活质量，值得提倡。

参考文献

[1] 庞丽莉. 社区护理服务在社区老年慢性病管理中的应用效果[J]. 继续医学教育,2025,39(5):173-177.

[2] 孙洁.社区护理服务在社区老年慢性病患者管理中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(28):119-121

[3] 倪凌雁,秦宁.“互联网+”家庭护理管理模式在社区老年慢性病患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(22):157-159.

[4] 黄琴,蒋华,唐苗苗. 基于"综合评估-多元化干预-联合管理"的多学科护理在老年慢性病患者中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(20):103-105,109.

[5] 陈美鹏.老年慢性病患者门诊护理干预的实施价值[J].中文科技期刊数据库（引文版）医药卫生,2023(5):110-112.

[6] 朱汉翠,刘婕.健康教育与慢性病管理护理在社区老年高血压中的应用效果探讨[J].智慧健康,2024,10(11):162-164,168.

[7] 王红,公梦雪.老年一期高血压患者社区护理管理中家庭医生签约服务的应用价值探究[J].中国科技期刊数据库医药,2023(12):145-148.

[8] 刘春凡,陈玉荣,张婕.个体化健康教育模式在签约家庭医生团队的社区老年慢性病患者中的应用[J].河南医学研究,2020,29(19):3483-3486.

版权声明：©2026 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