

延续性护理干预在体检中心血脂异常患者中的应用效果

李梅, 官颖萍, 杨娜

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨延续性护理干预在体检中心血脂异常患者中的应用效果。**方法** 抽取 2024 年 6 月-2025 年 5 月期间在我体检中心检出血脂异常的 120 例患者作为研究主体, 将其采用奇偶数抽签的方式分至 2 组中, 抽取奇数及偶数的患者分别被纳入对照组 (n=60) 与观察组 (n=60) 中, 前者实施常规护理干预, 后者实施延续性护理干预, 对比两组患者干预前后血脂水平及依从性。**结果** 干预前后两组血脂水平差异较大, 但干预后观察组血脂水平改善优于对照组 ($P<0.05$); 与对照组相关, 观察组依从性评分更优 ($P<0.05$)。**结论** 对体检中心检出血脂异常的患者开展延续性护理干预不仅可调节其血脂水平, 还可提升其依从性。

【关键词】 延续性护理干预; 血脂异常; 血脂水平

【收稿日期】 2026 年 5 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260312

Application effect of continuity nursing intervention in patients with dyslipidemia in physical examination centers

Mei Li, Yingping Guan, Na Yang

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To explore the application effect of continuity nursing intervention in patients with dyslipidemia in physical examination centers. **Methods** 120 patients with abnormal blood lipids detected in our physical examination center from June 2024 to May 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into two groups using odd and even drawing. The odd and even numbered patients were respectively included in the control group (n=60) and the observation group (n=60). The former received routine nursing intervention, while the latter received continuous nursing intervention. The blood lipid levels and compliance of the two groups of patients before and after intervention were compared. **Results** There was a significant difference in blood lipid levels between the two groups before and after intervention, but after intervention, the observation group showed better improvement in blood lipid levels than the control group ($P<0.05$); Related to the control group, the observation group had a better compliance score ($P<0.05$). **Conclusion** Continuous nursing intervention for patients with abnormal blood lipids detected in the physical examination center can not only regulate their blood lipid levels, but also improve their compliance.

【Keywords】 Continuity of care intervention; Abnormal blood lipids; Blood lipid levels

血脂异常作为临床实践中极为普遍的一种代谢紊乱状况, 已被确认为动脉粥样硬化性病变、冠心病、缺血性脑卒中等多种心血管系统疾病的关键独立风险因素。近年来, 受居民膳食结构转变及日常行为模式变化的影响, 该类疾病的患病比例呈现持续攀升态势, 且发病年龄不断前移, 年轻化特征愈发显著^[1]。作为慢性病早期筛查的关键环节, 体检中心在血脂异常人群的识别与基础健康管理中发挥着不可替代的作用。然而, 实际情况表明, 多数体检者在获取检测报告后, 常因缺乏专业且连续性的健康指导, 存在对该疾病认识不足、用

药依从性差、生活方式调整困难等突出问题, 最终导致血脂干预效果难以达到预期目标^[2]。常规护理多是在体检现场进行健康教育, 缺乏系统性的后续追踪与行为监督机制, 因此效果不甚理想。延续性护理作为一种将医疗资源从院内拓展至院外的系统性管理模式, 借助电话随访、移动医疗平台等多样化途径, 为患者提供动态化、连续性的健康指导与行为监督^[3]。鉴于此, 本次研究以在我体检中心检出血脂异常的 120 例患者作为研究主体, 探讨延续性护理干预对其起到的积极作用, 具体为。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

抽取 2024 年 6 月-2025 年 5 月期间在我体检中心检出血脂异常的 120 例患者作为研究主体。纳入条件: ①符合文献^[4]诊断标准; ②患者均成年; ③意识状态及理解能力良好, 可正常沟通; ④对研究内容知情, 签署相关知情文件。排除条件: ①存在严重器质性疾病或恶性肿瘤; ②以往有精神病史或认知障碍; ③正在参与其他临床。采用奇偶数抽签法将患者分至 2 组中, 每组 60 例。对照组: 男性及女性分别为 34 例及 26 例, 年龄处于 35~78 岁之间, 均值 (53.78±6.34) 岁。观察组男性及女性分别为 35 例及 25 例, 年龄处于 36~77 岁之间, 均值 (53.23±6.21) 岁。以上一般资料通过全面对比显示均衡性良好 ($P>0.05$)。

1.2 护理方法

给予对照组常规护理, 体检结束后, 护士会向本组患者发放专门的健康宣教手册, 并开展一次时长为 10~15 分钟的面对面健康指导, 主要包括三个方面: 倡导低脂饮食习惯、鼓励适量运动、规律用药的必要性。该次宣教为一次性健康干预, 结束后不设主动跟踪随访环节。

给予观察组延续性护理, 具体措施如下: (1) 建立电子健康档案: 由体检中心专职护士为患者建立个人电子健康档案, 系统记录其基本信息、血脂相关指标、既往病史、家族史及有效联系方式, 为后续随访和干预提供依据。(2) 组建延续性护理团队: 成员包括体检中心主任医师 1 名、主管护师 2 名及营养师 1 名。所有成员均接受规范化培训, 以确保各项干预措施在执行过程中的一致性。(3) 干预内容与实施方式: ①分阶段电话随访: 于患者体检结束后第 1 个月每周进行 1 次电话随访; 第 2 至 3 个月调整为每 2 周 1 次; 第 4 至 6 个月改为每月 1 次。随访重点包括用药依从性、饮食结构、运动频率与强度等情况, 并针对患者的

疑问给予解答, 及时纠正不正确的健康认知; ②健康信息推送与宣教: 建立微信群, 每周定期向患者推送血脂异常相关科普内容, 如推荐地中海饮食模式的饮食建议、常见有氧运动的注意事项, 以及血脂监测的重要性等; ③个体化行为干预: 针对依从性较差的患者, 由营养师提供一对一饮食结构调整指导; 对工作繁忙、难以坚持锻炼者, 协助制定适合其生活节奏的微运动计划, 充分利用碎片时间进行身体活动; ④家庭支持系统构建: 鼓励家属参与患者的日常监督与陪伴, 营造良好的家庭支持氛围, 共同促进健康行为的养成; ⑤复查提醒机制: 在患者需复查血脂四项的前一周, 通过电话或微信发送提醒信息, 确保其按时返回医院完成相关检测。

1.3 观察指标

①血脂水平: 干预前 (体检时) 及干预 6 个月后, 采集患者清晨空腹静脉血, 室温下 3000r/min, 半径 10 cm, 离心 8 min, 分离血清待测, 总胆固醇 (TC)、甘油三酯 (TG) 为氧化酶法, 高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 为直接检测法。

②依从性: 参照 Morisky 依从性量表, 结合本体检中心实际情况, 对其遵医用药、合理饮食、规律运动及定期复查等维度加以调查, 每项计 1~4 分, 分数越高说明依从性越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 软件系统分析数据, 将所有计量资料行 t 检验, 当 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 血脂水平

干预前后两组血脂水平差异较大, 但干预后观察组血脂水平改善优于对照组 ($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 依从性

与对照组相关, 观察组依从性评分更优 ($P<0.05$), 详见表 2。

表 1 两组患者血脂水平比较 (mmol/L)

组别	TC		TG		HDL-C		LDL-C	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=60)	6.45±0.67	4.45±0.23*	3.23±0.28	2.46±0.23*	0.63±0.14	1.21±0.25*	3.23±0.33	2.78±0.38*
观察组 (n=60)	6.33±0.45	3.34±0.18*	3.12±0.34	1.42±0.16*	0.65±0.16	1.65±0.52*	3.28±0.37	2.12±0.45*
t	1.234	13.233	1.567	10.234	0.458	10.234	0.746	8.234
P	0.034	<0.001	0.056	<0.001	0.616	<0.001	0.412	<0.001

注: 与对照组干预前比较, * $P<0.05$

表 2 两组患者依从性评分结果比较 (分)

组别	遵医用药	合理饮食	规律运动	定期复查
对照组 (n=60)	2.89±0.56	2.34±0.52	2.45±0.56	2.56±0.61
观察组 (n=60)	3.45±0.24	3.54±0.23	3.41±0.56	3.47±0.47
t	7.455	6.455	5.445	5.123
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

大量流行病学研究证实, 血脂代谢紊乱是驱动心脑血管疾病发生与进展的关键机制之一。如未能及早进行干预, 脂质将持续在血管内皮沉积, 进而诱发或加重动脉粥样硬化病变。在此背景下, 对检出血脂异常的个体实施系统化、规范化的健康管理, 不仅是体检机构深化健康服务的重要内容, 也是推进慢病防控工作, 早日实现“健康中国”战略的切实举措^[5]。

延续性护理是指通过一系列协调性、连续性的照护措施, 确保患者在医疗机构与家庭之间, 或在同一机构内部的不同科室之间, 获得无缝衔接的健康服务。该模式通常以医院到家庭的过渡为核心, 涵盖出院计划制定、转诊安排、回归社区后的持续随访及健康指导等环节。其核心要义在于实现护理服务在时间上的连续性、信息上的有效共享, 以及在护患关系上的协调与稳定^[5-6]。

本研究结果显示, 干预前后两组血脂水平差异较大, 但干预后观察组血脂水平改善优于对照组, 这说明延续性护理干预对改善血脂异常患者的代谢指标具有积极作用。其根本原因在于, 传统体检服务在患者离开后往往终止干预, 缺乏后续监督, 容易导致患者恢复不良生活习惯。相比之下, 延续性护理借助定期电话随访和线上交流, 打破了时间与空间的限制, 实现了对患者日常生活的持续介入, 使健康管理更具延展性与个体化。通过及时纠正患者在饮食方面的偏差行为, 如偶尔的高脂饮食, 并鼓励其坚持规律运动, 护理人员能有效推动患者血脂水平向良性方向转变^[7]。

此外, 观察组患者依从性评分均显著高于对照组。这是因为延续性护理超越了单纯的信息传递, 更强调情感层面的支持与行为上的持续引导。借助微信群定期推送健康知识, 患者对疾病潜在风险的认知进一步加深; 而在频繁与医护人员互动的过程中, 患者感受到来自医护人员的关怀与尊重, 从而增强了对自身健康管理的信心。与此同时, 家属的积极融入构建起稳固的社会支持网络, 使患者更主动地配合治疗方案。此种持

续性的干预方式, 有效应对了血脂异常人群中常见的问题, 将原本阶段性的体检提示, 转化为真正融入日常生活的健康习惯, 从而使其依从性得以全面提升^[8]。

综上所述, 对体检中心检出血脂异常的患者开展延续性护理干预不仅可调节其血脂水平, 还可提升其依从性。

参考文献

- [1] 蓝倩, 罗妮, 韦梅, 等. 延续性护理对健康体检高脂血症者的血脂控制效果分析[J]. 妇女, 2025(8):95-97.
- [2] 赵斌斌, 曾立叶, 马红玉, 等. 个性化饮食干预对 2 型糖尿病合并血脂异常患者的影响[J]. 临床误诊误治, 2025, 38(15):I0001.
- [3] 张晓霞, 王文芳, 吉维忠, 等. 跨理论模型联合微信随访在急性缺血性脑卒中合并血脂异常患者血脂管理中的应用[J]. 医学新知, 2024, 34(10):1089-1098.
- [4] 诸骏仁, 高润霖, 赵水平, 等. 中国成人血脂异常防治指南 (2016 年修订版)[J]. 中国循环杂志, 2016, 31(10):937-953.
- [5] 林梅芳, 廖德泳, 陈群华. 饮食与运动行为干预对血脂调节的意义[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(5):81-84.
- [6] 朱丽, 张琼, 崔徐腾, 等. 基于医院-社区-家庭三位一体的“互联网+”护理服务模式在慢性病患者管理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2025, 41(14):100-102.
- [7] 张丽敏. 健康教育联合行为干预在体检异常患者中的应用效果观察[J]. 中外医药研究, 2024, 3(14):150-152.
- [8] 陆柳雪, 王巧娜, 韦素雨, 等. 以三级医院为主导的“互联网+护理服务”模式在慢性病患者延续性护理的可行性研究[J]. 右江民族医学院学报, 2023, 45(3):539-543.

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