

延续性护理服务在门诊慢病管理中的实践探索

彭庆钰

南京市建邺区莲花社区卫生服务中心 江苏南京

【摘要】目的 探索延续性护理服务在门诊慢病管理中的应用模式，评估其对患者疾病控制、自我管理能力及就医体验的影响，为优化门诊慢病管理体系提供科学依据。**方法** 采用前瞻性随机对照研究，选取 2023 年 1 月-2024 年 12 月于我院门诊就诊的 100 例慢病患者，随机分为对照组（50 例）与实验组（50 例）。对照组接受常规门诊诊疗服务，实验组在常规诊疗基础上，构建基于“互联网+多学科协作”的延续性护理服务模式。**结果** 实验组患者疾病指标控制率（86.0%）显著高于对照组（62.0%）（ $P<0.01$ ）；自我管理 ability 评分（ 82.5 ± 6.3 ）分高于对照组（ 68.2 ± 5.8 ）分（ $P<0.001$ ）；患者满意度（94.0%）显著高于对照组（72.0%）（ $P<0.001$ ）。**结论** 延续性护理服务通过整合线上线下资源，实现了门诊慢病管理从碎片化诊疗向全程化照护的转变，有效提升患者疾病控制水平与自我管理 ability，显著改善就医体验。

【关键词】 延续性护理服务；门诊慢病管理；互联网+医疗

【收稿日期】 2025 年 9 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250537

Exploration of continuous nursing services in outpatient chronic disease management practice

Qingyu Peng

Lianhua Community Health Service Center, Jianye District, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the application mode of continuity of care services in outpatient chronic disease management, evaluate its impact on patients' disease control, self-management ability, and medical experience, and provide scientific basis for optimizing the outpatient chronic disease management system. **Methods** A prospective randomized controlled study was conducted, selecting 100 chronic disease patients who visited our outpatient department from January 2023 to December 2024. They were randomly divided into a control group (50 cases) and an experimental group (50 cases). The control group received routine outpatient diagnosis and treatment services, while the experimental group built a continuous nursing service model based on "Internet plus multidisciplinary cooperation" on the basis of routine diagnosis and treatment. **Results** The control rate of disease indicators in the experimental group (86.0%) was significantly higher than that in the control group (62.0%) ($P<0.01$); The self-management ability score (82.5 ± 6.3) was higher than that of the control group (68.2 ± 5.8) ($P<0.001$); Patient satisfaction (94.0%) was significantly higher than that of the control group (72.0%) ($P<0.001$). **Conclusion** Continuity of care services have achieved the transformation of outpatient chronic disease management from fragmented diagnosis and treatment to full process care by integrating online and offline resources, effectively improving patients' disease control level and self-management ability, and significantly improving the medical experience.

【Keywords】 Continuity of care services; Outpatient chronic disease management; Internet plus medical

引言

延续性护理服务作为一种整合性、协调性的照护模式，强调在不同医疗场所及健康服务阶段为患者提供连续、无缝的护理支持。近年来，随着“互联网+医疗健康”政策的推进与 5G、物联网技术的发展，延续

性护理服务迎来新的发展机遇。通过远程监测、在线咨询、智能提醒等数字化手段，能够突破时空限制，实现对慢病患者的实时健康管理；多学科协作模式则整合了护理、医疗、营养、康复等专业资源，为患者提供个性化、全面的健康指导^[1]。但目前延续性护理服务在门

诊慢病管理中的应用仍处于探索阶段, 缺乏成熟的实践模式与标准化流程。本研究旨在创新延续性护理服务模式, 系统评估其在门诊慢病管理中的应用效果, 填补相关领域研究空白, 为提升门诊慢病管理质量提供理论与实践支撑。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

本研究经医院伦理委员会审批通过, 遵循知情同意原则, 选取 2023 年 1 月 1 日-2024 年 12 月 31 日于我院门诊就诊的 100 例慢病患者作为研究对象。纳入标准: ①年龄 ≥ 18 岁; ②确诊患有至少一种慢性疾病, 且病程 ≥ 1 年; ③意识清楚, 具备基本沟通与理解能力; ④自愿参与研究并签署知情同意书。排除标准: ①合并严重心、肝、肾等重要脏器功能衰竭; ②患有精神疾病或认知障碍无法配合研究; ③近 3 个月内参加其他临床研究。

采用随机数字表法将患者分为对照组与实验组各 50 例。对照组中男性 28 例(56.0%), 女性 22 例(44.0%); 年龄 45-82 岁, 平均(65.3 ± 8.2) 岁; 高血压 25 例, 糖尿病 15 例, 冠心病 10 例。实验组中男性 30 例(60.0%), 女性 20 例(40.0%); 年龄 43-80 岁, 平均(64.8 ± 7.9) 岁; 高血压 23 例, 糖尿病 16 例, 冠心病 11 例。两组患者基线资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有良好可比性。

1.2 实验方法

对照组护理方案: 患者接受常规门诊诊疗服务, 包括定期门诊复诊(按医嘱频率)、遵医嘱服药、疾病相关检查(如血压测量、血糖检测、心电图检查等)。门诊护士在患者就诊时进行简单的用药及生活方式指导, 未开展后续随访与延续性护理服务。

实验组延续性护理服务模式: (1) 个性化健康档案建立: 患者首次纳入研究时, 责任护士通过面对面访谈、查阅病历等方式, 收集患者基本信息、疾病史、用药史、过敏史、生活方式、家族病史等资料, 运用信息化系统建立动态健康档案。档案内容随患者每次就诊及随访数据更新, 为后续个性化护理提供依据。(2) 多维度定期随访: 采用“线上+线下”相结合的随访模式。线上通过微信公众号、短信、电话等方式, 每周对高血压、糖尿病患者进行 1 次血压、血糖监测数据收集与指导; 每月对冠心病、慢性阻塞性肺疾病患者进行 1 次症状评估与用药提醒。线下每季度组织 1 次集中随访, 由医护团队为患者进行全面身体检查、疾病评估及健康指导。针对病情不稳定或依从性差的患者, 增加随

访频次。(3) 远程监测与智能预警: 为患者配备智能穿戴设备(如智能血压计、血糖仪)及家用医疗监测仪器, 通过蓝牙或无线网络将监测数据实时上传至医院慢病管理平台。平台运用人工智能算法对数据进行分析, 当指标出现异常波动(如血压 $\geq 180/110$ mmHg、血糖 ≥ 16.7 mmol/L)时, 系统自动向责任护士及患者推送预警信息, 护士及时联系患者进行干预指导, 必要时安排门诊复诊或急诊就医。(4) 多学科协作干预: 组建由专科医生、临床护士、营养师、康复治疗师、心理咨询师构成的多学科团队。每月开展 1 次线上多学科病例讨论, 针对复杂病情患者制定个性化综合管理方案。营养师根据患者疾病特点与饮食偏好, 制定营养食谱并进行饮食指导; 康复治疗师为慢性病合并功能障碍患者设计康复训练计划; 心理咨询师通过线上心理疏导、线下团体辅导等方式, 缓解患者焦虑、抑郁情绪。

(5) 线下健康沙龙活动: 每季度组织 1 次线下健康沙龙, 邀请专家进行慢病防治知识讲座, 设置互动问答、经验分享环节, 促进患者之间的交流。同时开展现场血压、血糖检测, 个性化用药指导等服务, 增强患者自我管理意识与能力。

1.3 观察指标

(1) 疾病指标控制率: 统计患者高血压、糖尿病、冠心病等疾病关键指标的控制情况^[2]。

(2) 自我管理能力评分: 采用慢性病自我管理研究测定量表(CDSMS)进行评估。

(3) 患者满意度: 使用自制满意度调查问卷, 从服务态度、专业水平、沟通效果、随访及时性、服务内容实用性等维度进行评价。

1.4 研究计数统计

使用 SPSS 26.0 软件进行数据分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用独立样本 t 检验; 计数资料以率(%) 表示, 采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 疾病指标控制率对比

实验组疾病指标控制率显著高于对照组($P < 0.01$), 表明延续性护理服务有效促进了患者疾病控制。

表 1 两组患者疾病指标控制率比较

组别	例数	控制达标例数	控制率(%)
对照组	50	31	62.0
实验组	50	43	86.0
χ^2 值			9.87
P 值			<0.01

2.2 自我管理能力评分对比

干预前两组患者自我管理能力评分差异无统计学意义 ($P>0.05$)；干预 12 个月后，实验组评分显著高于对照组 ($P<0.001$)，且实验组干预后评分较干预前显著提高 ($P<0.001$)，而对照组干预前后评分无明显变化 ($P>0.05$)。

表 2 两组患者自我管理能力评分比较

组别	例数	干预前评分	干预后评分	t 值	P 值
对照组	50	67.8±5.5	68.2±5.8	0.36	>0.05
实验组	50	68.1±5.6	82.5±6.3	11.23	<0.001

2.3 患者满意度对比

实验组患者满意度显著高于对照组 ($P<0.001$)，说明延续性护理服务得到患者高度认可。

表 3 两组患者满意度比较

组别	例数	满意例数	满意度 (%)
对照组	50	36	72.0
实验组	50	47	94.0
χ^2 值			15.67
P 值			<0.001

3 讨论

3.1 延续性护理服务对门诊慢病管理的有效性机制

本研究结果显示，延续性护理服务显著提升了门诊慢病患者的疾病控制率与自我管理能力，其有效性可从多个层面进行解读。在疾病管理方面，远程监测与智能预警系统实现了对患者病情的实时动态追踪。研究期间，实验组通过智能预警发现高血压患者血压骤升 12 例次，及时调整治疗方案后避免了不良事件发生；糖尿病患者因血糖异常波动接受干预指导 25 例次，有效控制了血糖水平。这种“监测-预警-干预”的闭环管理模式，改变了传统门诊“被动应对”的局面，使疾病管理更加主动、精准^[3-4]。

3.2 对患者自我管理能力提升的作用路径

延续性护理服务通过知识赋能、行为引导与情感支持，有效提升了患者自我管理能力。定期的线上线下健康宣教，使患者深入了解疾病知识与自我管理技能；远程监测数据的反馈，让患者直观看到自身健康状况变化，增强了自我管理责任感。线下健康沙龙活动为患者提供了交流平台，通过同伴支持与经验分享，激发患者主动参与自我管理的积极性^[5-6]。

3.3 患者满意度提升的影响因素分析

实验组患者满意度的显著提升，源于延续性护理

服务对就医体验的全面优化。“互联网+”技术的应用打破了时空限制，患者可随时通过线上平台获取咨询服务，减少了往返医院的时间与经济成本；多维度的定期随访使患者感受到持续的关怀与重视，增强了医患信任；个性化的服务内容满足了患者多样化需求，提升了服务针对性与实用性。此外，线下健康沙龙等互动活动营造了良好的就医氛围，进一步提升了患者满意度^[7-8]。

4 结论

延续性护理服务在门诊慢病管理中具有显著应用价值，通过创新服务模式与整合医疗资源，实现了对慢病患者的全程化、个性化健康管理。该模式有效提升患者疾病控制水平，增强自我管理能力，显著改善就医体验，为门诊慢病管理提供了科学、可行的实践路径。

参考文献

[1] 罗维.微信式延续性护理对门诊持续非卧床腹膜透析患者营养水平的改善作用[J].名医,2024,(22):126-128.

[2] 魏秀娟,曹丽华,武芳芳,钱海鸥,宁晶晶,刘玉玲.延续性护理过程中社区护士实践情况及体验的质性研究[J].全科护理,2024,22(14):2747-2751.

[3] 李宗燕,李清燕,陈晓霞.白血病经外周静脉置入中心静脉导管患者门诊维护中应用基于微信平台的延续性护理的效果分析[J].中外医疗,2024,43(08):150-153.

[4] 王宁,王倩,徐颖,刘洪丽,张雨健.妇科门诊延续性护理在宫颈癌术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(04):144-146.

[5] 唐静思.延续性护理干预在门诊高血压患者中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,11(28):65-68.

[6] 苏婉莹,叶君荣,沈芳,肖炜.延续性护理在口腔门诊患者中的应用研究进展[J].哈尔滨医药,2023,43(03):135-137.

[7] 杨芸.基于 IMB 模型的老年冠心病患者 PCI 术后延续性护理方案的构建及应用[D].重庆医科大学,2023.

[8] 王玉超,林美,吴明珍.基于人文关怀的延续性护理在门诊面部美容整形患者中的效果评价[J].罕少疾病杂志,2023,30(03):107-108.

[9] 刘知音.认知-行为干预在门诊颞下颌关节紊乱患者延续性护理中的应用研究[D].贵州医科大学,2020.

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