

探讨社区医院护理对老年人生活质量的影响

王秋菊

北京市东城区龙潭社区卫生服务中心，北京东城，100061；

摘要：目的：探讨社区医院护理对老年人生活质量的影响。方法：选择我院在 2023.3-2024.3 月收治的 60 例老年患者进行研究，随机分成对照组和实验组，每组 30 例患者，对照组为常规护理，实验组为社区医院护理，分析两组患者的生活质量以及血压和血糖变化。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，实验组患者的血压以及血糖变化显佳， $p < 0.05$ 。结论：对老年人群提供社区医院护理，可以提升其生活质量，改善其血压以及血糖水平，值得推广。

关键词：社区医院护理；老年人生活质量

DOI:10.69979/3029-2808.25.01.023

1 引言

随着当前社会经济的发展，人们生活水平呈现上升的趋势，人均期望寿命增加，人口老龄化日益明显。当前不论是发达国家或者是发展中国家，老年人口医疗保健作为当前关注的重点。人口老龄化作为科学发展，社会进步的重要标志，也是社会发展的必然趋势，但也带来了较多的问题，尤其是健康问题。人口老龄化的加剧，老年人群的健康状况以及生活自理能力呈现下降的趋势，慢性病的发病率呈现上升的趋势^[1]。积极的发展社区医院护理，提升老年人群的生活质量，作为当前社区护理工作的首要任务，本文就社区医院护理对老年人生活质量的影响进行讨论，详见下文：

1.1 一般资料

本次研究的起始时间为 2023 年 3 月份，截止时间为 2024 年 3 月，纳入患者的数量为 60 例，随机分成对照组和实验组，每组 30 例患者，对照组患者年龄分布在 60-84 岁之间，平均年龄为 72.14 ± 2.39 岁，女性患者 14 例，男性 16 例；实验组患者年龄分布在 61-83 岁之间，平均年龄为 73.41 ± 1.36 岁，女性 15 例，男性 15 例。分析我院收治的所有患者的基础资料，结果显示 $P > 0.05$ ，可开展本研究。

纳入标准：所有患者自愿参与本次研究；精神健康；可以配合研究；

排除标准：严重认知障碍；恶性肿瘤；中途退出的患者；

1.2 方法

对照组患者提供常规的护理措施，提供相应的饮食、用药指导。

实验组患者提供社区医院护理，具体包括：1、健康宣教，依据患者所患的疾病类型，提供相应的饮食、用药干预，缓解患者的临床症状，提升患者对疾病的认知度，促进患者的恢复。2、生活质量监测，加强对低生活质量的老年患者进行针对性的社区医院护理，建立患者个人档案，完善慢性疾病的管理，定期对老年患者体检，出现异常时及时处理，有效的促进慢性疾病的发展，使得疾病逐渐好转^[2]。3、用药指导，依据患者所患疾病，提供相应的用药指导，高血压患者提供有效的血压控制管理，稳定患者的血压水平，使得患者建立良好的用药习惯，不增加或者减少药物。对于高血糖患者提供合理的控糖管理，稳定自身的血糖水平，以确保患者的血糖处于正常的范围内，降低并发症的产生。4、饮食干预，依据患者的个人状态，给予有效的饮食干预，高血压患者应远离过咸的食物，减少盐分的摄入，日常远离过于油腻过于辛辣刺激性食物。高血糖患者应远离糖分过高的食物，多进食粗粮，以稳定自身的血糖水平^[3]。5、运动指导，依据患者的身体状况，给予有效的运动干预，可以通过慢跑、慢走、打太极、骑自行车或者游泳等有氧运动进行锻炼，以提升机体的免疫力。患者运动期间应监测其心率，出现异常及时处理。6、完善患者的心理指导，老年患者受到疾病的影响，心理问题较为突出，多数患者会出现不同程度的心理抑制，护理人员应注重患者心理层面的调适，引导患者拥有乐观的心态面对生活，充分感受到医务人员的关怀，扩大老年人群的社交范围，提升患者的交际能力，站在老年患者

的角度来看,积极的行为可以有效的维持其心理健康水平^[4]。7、睡眠管理,老年患者受到疾病的影响,睡眠质量下降,护理人员应为患者营造舒适的睡眠环境,减少噪音的干扰,白天适度运动,睡前泡脚,尽早上床就寝。

1.3 观察指标

分析管理前后两组患者的血压以及血糖水平,对比患者的生活质量。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据使用用($\bar{x} \pm s$)表示行 t 检验,全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算,显示 P 值小于 0.05,可以进行统计学对比。

2 结果

2.1 干预后,实验组患者的血压水平更为稳定, $p < 0.05$ 。

比较两组患者治疗前后血压水平 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	数量	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	152.34 ± 15.51	141.24 ± 14.30	100.26 ± 10.23	92.36 ± 8.97
实验组	30	152.41 ± 15.63	121.38 ± 14.53	100.83 ± 10.49	81.24 ± 8.64
t		0.0441	7.2298	0.3061	6.6697
P		0.9651	0.0000	0.7603	0.0000

2.2 干预后,实验组患者的血糖以及糖化血红蛋白水平更佳, $p < 0.05$ 。

比较两组患者的血糖水平和糖化血红蛋白水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖		糖化血红蛋白 (%)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	8.12 ± 2.71	7.72 ± 0.49	9.68 ± 1.51	8.06 ± 0.46
实验组	8.14 ± 2.81	6.21 ± 0.92	9.67 ± 1.63	7.53 ± 0.27
t 值	0.031	9.005	0.029	6.208
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 干预后,实验组患者的生活质量优于对照组, $p < 0.05$ 。

比较两组患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组 (n=30)	77.12 ± 3.24	92.24 ± 2.86	78.27 ± 3.21	92.24 ± 4.26	71.23 ± 2.21	96.24 ± 2.15	78.26 ± 6.15	94.36 ± 3.25
对照组 (n=30)	77.35 ± 3.32	85.14 ± 2.32	78.22 ± 3.62	82.36 ± 7.27	71.03 ± 2.32	81.03 ± 2.34	77.56 ± 6.64	88.32 ± 6.38
t	0.217	6.218	0.461	9.287	0.197	8.684	0.687	8.692
p	0.605	<0.001	0.313	<0.001	0.714	<0.001	0.546	<0.001

3 讨论

随着我国逐渐步入老龄化社会,平均期望寿命的延长,慢性非传染性疾病的患者的发病率逐渐增加,老年人群的健康状况并不乐观。老年人受到年龄以及活动能力的影响,健康状况并不乐观。老年人群的活动范围多为社会范围内,社区医院建立有效的护理干预,可以提升其生活质量,以保证患者的健康水平。社区护理在社会卫生服务当中占据着重要的地位,社区医院积极有效的护理措施,可以提升人民群众的身体、心理、社会水平,其服务的对象社区的整个群体,社区医院的护理人员负责照顾患者,完善其健康教育,完善健康咨询,开

展健康协调,实现管理与合作^[5]。

社区内老年患者的病程长,疾病的治愈率低,加老年患者重治轻防的观念,其生活质量呈现上升的趋势。本文通过对两组患者提供不同的干预措施后,提供社区医院护理的实验组患者的生活质量更佳患者的血压以及血糖水平更为稳定,分析原因,社区医院模式,充分的评估了患者的整体情况,护理人员充分站在患者的角度进行分析,完善了患者的生活、用药、饮食、用药管理,使得患者对疾病的认知度得到提升,建立良好的饮食、用药习惯,远离不健康的生活方式,日常积极的运动,提升了机体的免疫力,满足了患者的护理需求^[6-7]。

综上所述,对老年患者提供社区医院护理,可以提升患者的生活质量,改善患者的血压以及血糖水平,促进患者的恢复,值得在临床推广实施。

参考文献

- [1] 李仕君. 探讨医院+家庭一体化护理模式对老年冠心病患者生活质量的影响[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(3):0096-0100.
- [2] 陈小英. 基于 Triangle 分层分级的医院—社区联动延续性护理对糖尿病足患者自护能力、自我效能感及生活质量的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2024,31(1):27-30.
- [3] 陈清钦,林福美,黄素芬,吴晓蕾,李辉. 泉州市社区老年人成功老龄和生活质量状况及其影响因素[J]. 吉林医学,2024,45(6):1454-1459.
- [4] 王婷. 知信行模式护理对老年糖尿病合并高血压患者生活质量、自我管理能力的影晌[J]. 吉林医学,2024,45(6):1491-1495.
- [5] 毛静,付守丽. 认知护理干预模式对老年糖尿病高血压患者跌倒及生活质量的影响[J]. 包头医学,2024,48(2):34-37.
- [6] 陈清钦,林福美,黄素芬,吴晓蕾,李辉. 泉州市社区老年人成功老龄和生活质量状况及其影响因素[J]. 吉林医学,2024,45(6):1454-1459.
- [7] 雷小燕,呼莉莉. 心理辅助联合预防护理对老年高血压患者生活质量及自我防护依从性影响[J]. 贵州医药,2024,48(8):1335-1336