

河北省沧州市运河区红卫街利民住宅楼 3 单元 304

13521186331

赫旭华收

门诊慢性病患者延续性护理服务需求调查与对策分析

赫旭华 沧县医院

摘要：目的 调查门诊慢性病患者延续性护理服务的真实需求，分析需求特征及影响因素，制定针对性护理干预对策，为优化门诊慢性病延续性护理模式、提升慢病管理质量提供临床依据。方法 采用横断面调查研究，选取 2024 年 10 月—2025 年 9 月沧县医院门诊收治的 100 例慢性病患者为研究对象，采用一般资料问卷、慢性病延续性护理需求调查问卷开展调研，统计患者健康指导、随访管理、心理干预、用药指导等多维度护理需求，分析不同人口学、疾病特征患者的需求差异。结果 门诊慢性病患者延续性护理整体需求处于较高水平，其中用药指导、病情监测、饮食运动指导需求得分最高，心理疏导、社会支持、居家康复指导需求次之。不同年龄、病程、文化程度、合并症数量患者的延续性护理需求评分比较，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。患者年龄越大、病程越长、合并症越多，延续性护理需求越高；文化程度偏低患者对基础健康指导需求更为迫切。结论 门诊慢性病患者延续性护理服务需求旺盛且存在个体化差异，高龄、长病程、多病共存患者为重点服务人群。临床需结合患者需求特征构建分层、精准的延续性护理体系，完善院外随访与健康管理服务，助力慢性病长期管控，改善患者生活质量。

关键词：门诊患者；慢性病；延续性护理；服务需求；护理对策

中图分类号：R473.5 **文献标志码：**A

引言

慢性病是病程长、病情迁延、易反复发作的非传染性疾病，主要包括高血压、糖尿病、冠心病、慢性呼吸系统疾病等，具有发病率高、致残率高、并发症多、需长期管控的特点[1]。随着我国人口老龄化加剧、居民生活方式改变，慢性病患病率逐年攀升，已成为威胁国民健康、增加社会医疗负担的主要公共卫生问题[2]。门诊是慢性病患者诊疗与管理的主要场所，多数患者经门诊对症治疗后居家休养，脱离医院专业护理指导，普遍存在用药不规范、饮食运动不合理、病情监测不到位、心理状态不佳等问题，导致病情控制效果不佳、复发率升高[3]。

延续性护理是一种院外延伸式护理模式，通过院内健康指导、院外定期随访、动态病情监测、个性化干预指导等方式，实现患者从医院到家庭的无缝衔接护理，契合慢性病长期、持续性的管理需求[4]。目前国内多数医院慢性病护理仍集中于院内诊疗阶段，延续性护理体系不完善，服务内容单一，未能精准匹配患者的个体化需求[5]。基

于此，本研究通过调查门诊慢性病患者延续性护理服务需求，分析需求特点及影响因素，制定针对性干预对策，旨在完善慢性病延续性护理服务体系，提升慢病规范化管理水平。

1 资料与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法，选取 2024 年 10 月—2025 年 9 月我院门诊就诊的 100 例慢性病患者为研究对象。**纳入标准：**符合临床慢性病诊断标准，确诊高血压、糖尿病、冠心病、慢性支气管炎等常见慢性病；病程 ≥ 1 年，需长期居家管理；年龄 18~85 岁；意识清晰、沟通正常，可独立或在家属协助下完成问卷填写；患者及家属知情同意，自愿参与本研究。**排除标准：**合并严重肝肾功能衰竭、恶性肿瘤、急性危重疾病；存在认知障碍、精神疾病无法配合调查；中途失联、资料缺失者。

本研究共发放问卷 100 份，回收有效问卷 97 份，有效回收率 97.00%。97 例患者中，男性 51 例，女性 46 例；年龄 32~84 岁，平均 (58.76 ± 9.35) 岁；病程 1~18 年，平均 (7.42 ± 3.26) 年；文化程度：小学及以下 34 例，初中 36 例，高中及以上 27 例；疾病类型：高血压 32 例，糖尿病 29 例，冠心病 21 例，慢性呼吸系统疾病 15 例；合并单一并发症 54 例，多种并发症 44 例。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料问卷

自行设计一般资料调查表，内容包含患者性别、年龄、文化程度、职业、病程、疾病类型、合并症数量、家庭居住情况、医保类型等基础资料。

1.2.2 慢性病延续性护理需求调查问卷

参考国内成熟量表结合门诊慢性病患者特点制定问卷，涵盖**用药指导需求、病情监测需求、饮食运动指导需求、心理干预需求、随访管理需求、居家康复指导、健康知识宣教** 7 个维度，共 28 个条目。采用 5 级计分法，1 分为完全不需要，5 分为非常需要，总分 28~140 分，得分越高代表对应护理服务需求越高。该量表 Cronbach' s α 系数为 0.886，信效度良好，可有效评估患者延续性护理需求。

1.3 调查方法

由经过统一培训的护理人员开展调查，调查前向患者详细说明研究目的、问卷填写方法及注意事项，严格遵循自愿、保密原则。对于高龄、文化程度较低、无法独立填写问卷的患者，由调查人员一对一协助填写，确保问卷信息真实准确。问卷当场填写、

当场核对回收，剔除漏填、乱填无效问卷，保障数据完整性。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，组间比较采用 t 检验、单因素方差分析；计数资料以例数、百分比表示；以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 门诊慢性病患者延续性护理整体需求情况

本次调查结果显示，97 例门诊慢性病患者延续性护理总分为（ 112.36 ± 15.28 ）分，整体需求处于较高水平。各维度中用药指导、病情监测、饮食运动指导需求得分最高，心理干预、居家康复、定期随访及健康宣教需求次之，具体数据见表 1。

维度	条目数	得分（ $\bar{x}\pm s$ ，分）
用药指导需求	4	18.65 ± 2.36
病情监测需求	4	17.92 ± 2.51
饮食运动指导需求	5	21.36 ± 3.12
随访管理需求	4	15.28 ± 2.85
健康知识宣教需求	4	14.86 ± 2.63
居家康复指导需求	3	11.52 ± 2.18
心理干预需求	4	12.78 ± 2.45
总分	28	112.36 ± 15.28

表 1 门诊慢性病患者延续性护理各维度需求得分

2.2 不同特征患者延续性护理需求差异

统计分析显示，年龄 ≥ 60 岁、病程 ≥ 5 年、小学及以下学历、合并 2 种及以上并发症的患者，延续性护理总分及各维度需求得分显著高于低龄、短病程、高学历、单一并发症患者，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；不同性别、疾病类型患者整体需求差异无

统计学意义 ($P>0.05$)。

3 讨论

3.1 门诊慢性病患者延续性护理需求现状分析

本研究结果显示,门诊慢性病患者延续性护理需求整体偏高,其中用药、病情监测、饮食运动指导为核心需求。慢性病需长期规律服药,多数老年患者记忆力较差,存在漏服、错服、擅自停药换药等情况,且对药物不良反应、用药禁忌认知不足,因此对专业用药指导需求最为迫切[6]。同时,慢性病病情易波动,患者居家缺乏专业监测指导,无法及时掌握病情变化,加之多数患者缺乏科学的饮食、运动知识,不良生活习惯持续影响病情控制,使得病情与生活方式指导需求处于高位[7]。

此外,患者心理干预、随访管理、康复指导需求相对次之,但仍处于较高水平。慢性病终身带病的特点易导致患者产生焦虑、抑郁、烦躁等负面情绪,降低治疗依从性;而传统护理仅局限于院内诊疗,院外随访碎片化、无规律,患者居家遇到问题无法及时获得专业解答,严重影响慢病长期管理效果[8]。

3.2 延续性护理需求的影响因素分析

高龄患者护理需求更高,原因在于老年患者身体机能衰退、合并症多、自理能力偏弱,健康认知水平不足,对专业护理依赖度更高;而年轻患者身体状态较好、学习能力强,可自主获取健康知识,护理需求相对较低[9]。长病程、多病共存患者病情更复杂,治疗方案繁琐,病情波动风险更高,长期病痛折磨使其对延续性护理、心理疏导、康复指导的需求显著提升。文化程度偏低患者健康知识匮乏,自我管理能力强,对基础健康指导、用药宣教、居家护理的需求远高于高学历患者,是延续性护理的重点帮扶人群[10]。

3.3 提升门诊慢性病延续性护理质量的对策

3.3.1 构建分层精准护理体系 结合患者年龄、病程、文化程度、合并症情况进行分层管理,针对高龄、长病程、多病共存、低学历高危患者,制定一对一专属延续性护理方案,强化用药核查、上门随访、个性化宣教服务;针对年轻、病情稳定患者,以线上宣教、定期随访为主,实现精准化、差异化护理干预,避免服务同质化。

3.3.2 完善多元化延续性护理服务内容 聚焦患者核心需求,重点强化用药指导、病情监测与生活方式干预。整理各类慢性病用药手册,明确用药剂量、时间、不良反应及处理方式,通过线上推送、线下讲解帮助患者牢记用药规范;指导患者掌握血压、血糖等居家监测方法,建立病情记录台账;根据患者疾病类型、身体状况制定个性化饮食、运动方案,纠正不良生活习惯。同时增设心理护理服务,定期开展心理疏导,缓解患者负面情绪,提升治疗信心与依从性。

3.3.3 搭建线上线下一体化随访平台 依托微信公众号、短视频平台、线上社群等载体，定期推送慢性病健康知识、护理要点、复诊提醒；安排专科护士定期线上答疑、远程指导，每月开展1~2次线下随访，重点核查患者用药、病情控制及康复情况，及时调整护理方案，打通院内护理与居家管理的衔接壁垒，实现全周期、常态化健康管理。

3.3.4 强化护理人员专业能力提升 定期开展慢性病专科护理、延续性服务、心理干预、健康宣教等专项培训，提升护士慢病管理专业能力与沟通能力，规范延续性护理服务流程，统一服务标准，保障院外护理服务的专业性、规范性，切实满足患者多样化护理需求。

3.4 研究局限性

本研究为单中心横断面调查，样本来源单一，仅反映本院门诊患者护理需求，存在一定样本偏倚。同时未对患者需求满足度及护理干预效果进行追踪分析，后续可扩大样本范围，开展纵向干预研究，进一步验证延续性护理对策的临床应用效果。

4 结论

门诊慢性病患者延续性护理服务需求旺盛，核心集中在用药指导、病情监测、饮食运动管理方面，且需求存在明显个体化差异，高龄、长病程、低学历、多病共存患者为重点服务对象。医院需立足患者真实需求，打破传统院内护理局限，构建分层精准、线上线下结合的延续性护理体系，丰富护理服务内容、优化随访管理模式，全面提升慢性病居家管理质量，有效控制病情进展，改善患者生活质量，减轻社会医疗负担。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会. 中国慢性病防治工作规划（2023-2030）[Z]. 2023.
- [2] 王玲玲, 李丽, 张敏. 社区慢性病患者延续性护理需求及影响因素研究[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 30(12): 1652-1656.
- [3] 陈静, 刘芳. 门诊老年慢性病患者延续性护理服务需求调查分析[J]. 护士进修杂志, 2024, 39(08): 721-724.
- [4] 余婷, 周莉. 延续性护理在慢性病患者居家管理中的应用效果[J]. 临床护理杂志, 2023, 22(06): 45-48.
- [5] 赵雪, 王艳. 慢性病患者延续性护理需求现状及护理对策研究[J]. 中国实用护理杂志, 2024, 40(03): 225-229.
- [6] 李娟, 孙静. 高龄慢性病患者自我管理能力和延续性护理需求的相关性[J]. 护理研究, 2024, 38(09): 1689-1692.
- [7] 张燕, 吴敏. 基于需求导向的延续性护理模式对慢性病患者预后的影响[J]. 当代

护士, 2025, 32(02): 34-37.

[8] 刘思琪, 陈浩. 门诊慢性病患者健康认知与延续护理需求分析[J]. 中国医院管理, 2024, 44(05): 82-85.

[9] 王佳, 陈丽. 分层延续性护理在慢性病管理中的应用价值[J]. 临床合理用药杂志, 2024, 17(15): 156-159.

[10] 周慧, 杨静. 慢性病患者心理状态与延续性护理需求的相关性研究[J]. 辽宁医学杂志, 2024, 38(04): 78-81.