

# 家庭医生签约服务的社区护理对老年糖尿病合并冠心病患者自我病情管理及健康状况的影响

黄君萍

杭州市上城区清波街道社区卫生服务中心，浙江杭州

DOI:10.62836/medicine.v3i3.1242

**摘要：**目的：了解家庭医生签约服务下的社区护理对老年糖尿病合并冠心病患者的影响。方法：筛选某社区88例的老年糖尿病合并冠心病者，具体时间段为2023年10月至2024年10月，分为两组，对照组为常规社区护理，而研究组为家庭医生签约服务下的社区护理。结果：研究组血糖与心功能指标更好（ $P<0.05$ ）；研究组自我管理及依从性评分更高（ $P<0.05$ ）；研究组生活质量更高（ $P<0.05$ ）。结论：对老年糖尿病合并冠心病患者施以家庭医生签约服务下的社区护理效果理想，可以有效稳定其血糖及心功能指标，提高依从性及自我疾病管理，从而改善生活质量，可以推广。

**关键词：**家庭医生签约服务；社区护理；老年糖尿病；冠心病；自我管理；健康状况格式

---

## The Influence of Community Nursing under Family Doctor Contract Service on Self-Disease Management and Health Status of Elderly Patients with Diabetes Mellitus Complicated with Coronary Heart Disease

Junping Huang

Qingbo Street Community Health Service Center, Shangcheng, Hangzhou, Zhejiang

**Abstract:** Objective To explore the influence of community nursing under family doctor contract service on elderly patients with diabetes mellitus complicated with coronary heart disease. Methods A total of 88 elderly patients with diabetes mellitus complicated with coronary heart disease in a community from October 2023 to October 2024 were selected and divided into two groups. The control group received routine community nursing, while the research group received community nursing under family doctor contract service. Results The blood glucose and cardiac function indexes of the research group were better ( $P<0.05$ ); the self-management and compliance scores of the research group were higher ( $P<0.05$ ); the quality of life of the research group was higher ( $P<0.05$ ). Conclusion The application of community nursing under the family doctor contract service for elderly patients with diabetes mellitus complicated by coronary heart disease yields promising results. It can effectively stabilize their blood glucose and cardiac function indicators, improve compliance and self-disease management, thereby enhancing their quality of life, and is worthy of promotion.

**Keywords:** family doctor contract service; community nursing; Elderly diabetes mellitus; Coronary heart disease; self-management; health status

冠心病与糖尿病都是现阶段非常多发的一种慢性疾病,通过流行病学的临床调查发现,老年群体是冠心病的主要高危人群,主要的原因和生活习惯以及年龄有着较大关系,而且该病的发病率有了明显上升的趋势,就会严重威胁机体健康。其次,糖尿病是冠心病的重要危险因素,如果血糖水平较高就会明显提高发病机率,并且这两种病症还可以互相影响,从而使疾病逐渐加重[1]。因为目前没有明确的治愈手段,所以就要求患者终身服药,可是很多患者由于疾病不能治愈,且文化程度较低等影响,就会降低整体的依从性和自我疾病管理力度,从而明显影响具体的疾病控制作用。而在该背景之下,通过介入有效的社区护理,可以强化在居家管理中的整体效果,可是常规干预下的效果比较一般,就需要配合更加科学的护理手段。家庭医生签约服务属于非常新型的一种医疗模式,和核心就是来给居家患者去提供一个连续、系统且全面的医疗关怀服务[2,3]。因此社区在老年合并症治疗期间,配合该护理予以系统干预,并分析其实际效果,现进行以下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

筛选某社区88例的老年糖尿病并冠心病者,具体时间段为2023年10月至2024年10月,按随机数字分组法分为两组,各44例,其中对照组中平均年龄在 $(72.05 \pm 4.25)$ 岁之间,20例女,24例男。而研究组中平均 $(72.45 \pm 4.45)$ 岁,21例女,23例男,且两组患者资料没有较大差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组:常规社区护理,社区的护理人员来综合评价患者病情,并开展口头宣教,主要介绍疾病的发病原因、治疗内容和日常需要注意的事项等,并回答其提出的疑问,说明按医嘱服药的关键意义,指导其学会血糖监测,提醒患者保持积极心态对疾病的意义,提醒其参加健康

讲座,在每月提供一次随访干预,并提醒其按时复查。

研究组:家庭医生签约服务下的社区护理,

(1)组建团队:由医生和护士共同组成本次团队,然后让医生来统一安排具体的团队活动,并对成员开展糖尿病和冠心病知识的系统培训。

(2)建立服务关系:护理人员详细对患者说明本次护理内容的目的和意义,并告知具体的签约方式,从而让其结合自身意愿予以签约,来产生足够稳定且合同制的护理服务关系。(3)完善个人档案:在出院前一天去重新评估其机体状况,并设计针对性的健康管理档案,然后完善个人资料,并在出院之后保持密切联系,来给患者去提供一个持续性的护理服务干预。(4)微信服务:提醒患者和家属都加入到建立的微信群里面,团队定期去分享关于疾病知识的对应文章和视频,并鼓励其主动在群内予以提问,并对其共同问题予以统一解答,如果有比较个性化的问题就通过私聊予以详细回复。

其次,还要准确说明用药的具体方法和相关注意事项,如阿司匹林要在饭后去服用,并提醒其按医嘱服药的关键意义。还要提高饮食指导,提醒其多吃一些低糖和低热量的食物,并严格控制盐类的摄入量,提醒其按时就餐,保持均衡营养,还要定期监测机体的体重指数。并让患者在身体允许的情况下合适开展运动锻炼,主要选择有氧运动类,并在运动前后有效热身和放松,注意在运动过程中要有专人进行陪护,并携带巧克力及糖果,避免出现低血糖,与此同时也可以指导其合适开展抗阻运动,包括弹力带的有效牵拉等。除此之外,随时观察其情绪变化,并引导其能够准确的对待自身病症。如果患者的不良心理情绪较为严重,就指导其开展放松训练,提醒家属对其予以更多的关心与呵护,来营造一个乐观的家庭氛围,从而帮助患者来用一个积极态度去治疗疾病。

(5)电话随访:要安排专人对患者每周进行一次电话随访,来详细了解患者居家后的个人行为,并进一步强化整体的健康指导,然后做好全面的随访记录。(6)上门服务:团队要每月对其开展一次上门服务,并现场分析评估患者的具体病情

状态，然后提供面对面的单一指导，来巩固具体的健康状况。

1.3 观察指标

- 比较血糖与心功能指标。
- 比较自我管理及依从性评分。
- 比较生活质量。

1.4 统计学方法

数据使SPSS22.0分析，计数资料用 $\chi^2$ （%）检验，而计量资料行 $t$ 去检测，若 $P<0.05$ ，代表显著差异。

2 结果

研究组血糖与心功能指标更好（ $P<0.05$ ），见表1。

研究组自我管理及依从性评分更高（ $P<0.05$ ），见表2。

研究组生活质量更高（ $P<0.05$ ），见表3。

3 讨论

糖尿病作为一种非常多发的慢性疾病，也是导致心脑血管病症产生的一个独立危险因素，而且在发病过程中还会造成其他不同程度的不良事件出现，所以在发病后就要予以积极防治。如果患者在合并出现冠心病，就会明显提高整体的治疗难度，而且病情的系统危害性也要更强，所以要在治疗的基础上配合高效的护理，来确保疾病进程可以有效控制，并持续提升整体的生存质量。可是由于大部分患者都为老年群体，对于疾病知识的整体掌握情况较低，且自身的管理意识也比较一般，在居家过程中会明显降低其系

表1. 血糖、心功能指标（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别  | 例数 | HbA1c（%）   |           | 2hPBG（mmol/L） |           | FBG（mmol/L） |           | LVEDd(mm)  |            | LVESd(mm)  |            |
|-----|----|------------|-----------|---------------|-----------|-------------|-----------|------------|------------|------------|------------|
|     |    | 护理前        | 护理后       | 护理前           | 护理后       | 护理前         | 护理后       | 护理前        | 护理后        | 护理前        | 护理后        |
| 对照组 | 44 | 10.86±0.64 | 8.45±0.42 | 12.45±2.11    | 9.35±1.32 | 10.25±0.48  | 9.49±1.03 | 56.75±4.35 | 51.82±3.78 | 46.24±3.24 | 41.15±2.15 |
| 研究组 | 44 | 10.88±0.65 | 7.15±0.36 | 12.49±2.22    | 7.89±1.14 | 10.27±0.49  | 8.33±1.12 | 56.78±4.34 | 43.25±2.97 | 46.25±3.25 | 32.59±2.06 |
| T值  |    | 0.585      | 10.685    | 0.645         | 10.439    | 1.019       | 10.147    | 1.211      | 10.039     | 1.013      | 10.047     |
| P值  |    | >0.05      | <0.05     | >0.05         | <0.05     | >0.05       | <0.05     | >0.05      | <0.05      | >0.05      | <0.05      |

表2. 评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别  | 例数 | 自我管理       |            | 依从性        |            |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
|     |    | 干预前        | 干预后        | 干预前        | 干预后        |
| 对照组 | 44 | 67.22±3.27 | 81.22±5.21 | 66.27±2.22 | 78.48±4.08 |
| 研究组 | 44 | 67.24±3.22 | 94.26±4.28 | 66.27±2.27 | 89.72±4.25 |
| t值  |    | 1.529      | 12.671     | 1.998      | 11.463     |
| P值  |    | >0.05      | <0.05      | >0.05      | <0.05      |

表3 生活质量评分（分， $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别  | 例数 | 躯体功能       | 角色功能       | 认知功能       | 情绪功能       | 社会功能       |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 44 | 67.29±1.27 | 64.38±1.35 | 65.18±2.01 | 66.47±2.47 | 63.08±2.27 |
| 研究组 | 44 | 91.29±1.22 | 93.32±2.03 | 92.12±1.71 | 93.29±3.04 | 92.08±2.23 |
| t   | /  | 10.248     | 10.284     | 10.264     | 10.272     | 10.299     |
| P   | /  | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      |

统依从性。又加上长时间的生活习惯无法有效改善,就会导致血糖等指标无法控制,从而降低健康状况[4]。

为了有效加强患者居家后的干预效果,所以就要求社区卫生服务中心和医疗机构有效联动并开展社区护理,但是常规的干预模式仍然有一定不足存在,不能完全的予以全面呵护,所以就要选择更加科学的护理模式。而家庭医生签约服务下的社区护理作为非常新型的一种护理模式,通过和患者去签订一个长期且合同制的服务条约,可以有效掌握其病情变化,并提供足够持续且连续性的健康服务,来帮助患者达到足够标准的健康状态[5]。研究组血糖与心功能指标更好( $P<0.05$ ),确认该模式能有效稳定机体的血糖及心功能水平。因为该护理首先组建护理团队,并和患者去建立一种契约式的服务关系,从而确保医患关系足够稳定,防止出院后中断护理。而在出院前建立个人档案,并借助微信平台在出院后给患者去提供全面的线上服务,提高健康指导,也能够让患者足够掌握自我疾病管理的关键意义,并按照医嘱配合治疗,来进一步提高居家的干预效果,帮助心功能尽快恢复。其次,配合积极的随访和上门服务,也可以有效查漏补缺,来加强患者对自身健康知识信息的足够认知,也能够帮助病情尽快恢复[6]。

研究组自我管理及依从性评分更高( $P<0.05$ ),也能证实该护理会有效提高其系统依从性,从而改善自我管理力度。因为大部分老年患者都对于自身的疾病欠缺足够认知,也无法获得针对性的护理服务,就会造成疾病的持续恶化。而该护理作为目前医疗行业非常具有创新意识的干预模式,可以有效加强基层卫生护理服务的系统水平。通过主动的进行上门随访,并提供优质系统的社区护理,并对患者和家属全面的开展疾病知识的综合宣教,结合患者的病情发展予以连续评价,从而及时调整后续的护理方案,可以有效控制患者的整体病情。通过有效签约,也能够帮助医患之间维持足够稳定的沟通模式,来持续加强患者的整体依从性,并主动的和小组成员予以交

流,从而也可以帮助团队能全面掌握患者居家后的具体情况,使得患者能够进一步提高整体的自我管理力度,并稳定病情[7]。

研究组生活质量更高( $P<0.05$ ),又能进一步证实家庭医生签约服务下的社区护理可以提高患者生活水平。该护理的核心特点就是主动地进行上门服务,更加注重对患者和家属予以全面系统的健康宣教,并持续性的评估机体的病情发展,从而持续调整综合性的护理内容,来提供一个最优且最为全面的护理服务。和医院内的常规护理所不同的是,本次护理会在给居家患者提供常规医疗服务的前提下,更加注重帮助患者来对疾病和治疗知识的有效掌握,并开展针对且系统的健康与生活指导。而且该护理也在持续完善的进程之中,去持续保证护理服务的足够有效性,借助社区服务的地理优势来持续提高系统护理质量水平,保证患者的多项血糖和心功能指标稳定在一个合理范围之内。除此之外,在社区中开展本次护理服务,也可以有效解决患者自身行动不便且就医较为困难的不良问题,并提供针对性的居家护理指导,来对其饮食、运动和用药予以全面指导,也能够有效稳定患者的整体病情进展,并提高最终的生活质量水平[8]。

综上所述,对老年糖尿病合并冠心病者施以家庭医生签约服务下的社区护理效果理想,可以有效稳定其血糖及心功能指标,提高依从性及自我疾病管理,从而改善生活质量,可以推广。

## 参考文献

- [1]石艳松,班丽娟,袁湘云.多样性护理对老年糖尿病合并冠心病患者治疗依从性的影响分析[J].糖尿病天地,2023, 43(25):207-208.
- [2]王腊梅.基于家庭医生签约服务的社区护理在老年糖尿病合并冠心病患者中的应用[J].黑龙江医药, 2022, 35(2):479-481.
- [3]张海燕,于卫华,张利,等.久坐行为在社区老年糖尿病患者跌倒效能与生活空间移动性之间的中介效应[J].护理管理杂志,2024,24(6):467-472.
- [4]许艳平.社区护理干预在老年2型糖尿病患者中的应用效果

- 分析[J].中国社区医师,2023,39(8):106-108.
- [5]王燕.社区多元化护理在老年2型糖尿病患者院外管理中的应用效果[J].中国实用乡村医生杂志,2024,31(5):54-57.
- [6]刘莉娜,胡薇.老年慢性病患者社区护理需求及影响因素分析[J].福建医药杂志,2024,46(1):170-173.
- [7]高秀荣.多样化护理措施在糖尿病合并冠心病护理中的应用有效性分析[J].每周文摘·养老周刊,2024,13(2):0191-0193.
- [8]孙文娟.社区双轨道互动护理模式对老年2型糖尿病患者服药依从性,护理满意度的影响[J].中国医药指南,2024,22(19):170-173.

