

# 糖尿病患者出院后延续性护理需求及方式选择

郭素娟

连云港市第一人民医院内分泌科, 江苏 连云港 222061

**摘要:**目的:对2型糖尿病患者在社区中对延续护理的需求内容及程度进行调查,根据患者需求改进临床护理工作。方法:采用自行设计的调查问卷对我科在院及出院的2型糖尿病患者对延续性护理的态度、方式选择等指标进行调查。结果:对出院后延续性护理有需求的患者占83.13%,护理方式选择中,面对面获取护理咨询占比最高,56.9%,其余依次为社区门诊、电话咨询、社区健康大讲堂等。结论:2型糖尿病患者对延续性护理需求较高,患者对来院面对面获得护理咨询的意愿最强,社区门诊、电话咨询也是患者愿意接受的形式。

**关键词:**糖尿病;延续性护理;需求及方式

延续性护理是医院护理的延伸,与医院护理在社区的延续,相比医院护理更经济、方便、快捷和实用,对于居家的慢性病人,即可以节约费用,还能更高效的获得护理援助。减轻家属的照顾负担,帮助患者解决护理中遗漏的盲点,同时还可以监督、指导病人用药,取得患者更好的配合,增加患者遵医嘱依从性,减少治疗和护理的盲区,为慢病患者长期治疗,降低并发症提供护理保障<sup>[1]</sup>。

在我国,糖尿病患者人数众多,绝大多数患者因缺乏疾病相关知识、社区护理依从性差,因医疗资源不足导致的护理需求无法满足等问题较为突出<sup>[2]</sup>。为更好的开展延续性护理,本研究对在院和出院患者的延续性护理需求情况进行调查,为后期相关护理工作的开展提供理论依据。

## 1 研究对象与方法

选取我院2018年10月1日到2019年10月1日期间正在住院和已经出院的2型糖尿病患者作为整体抽样。采用自行设计的调查问卷对患者接受延续性护理的态度、方式选择、总体需求进行调查。

**纳入标准:**经本院临床确诊并在本院住院治疗的本市2型糖尿病患者,居住地方便来院复诊,患者可以与医护人员正常沟通,经患者同意愿意接受问卷调查。

**排除标准:**患者患有重要脏器功能严重障碍需经常住院治疗;年龄<20岁或大于80岁;因个人原因,如文化程度、听力等因素导致患者无法直接与医护人员有效沟通的;不愿意参加问卷调查者。

经筛选后,符合条件的患者人数320例,现场发放问卷320份,回收320份,全部为合格问卷,无因问卷回答不合格或中途退出调查而剔除者。

## 2 统计学方法

采用Graphpad Prism 6.0进行数据统计和分析。计数资料以率作统计描述。

## 3 结果

### 3.1 对延续性护理态度

认为医院应该开展延续性护理的患者人数(A:支持)为266例,占83.13%,认为可有可无的患者(B:中立)为39例,占12.19%,15例患者认为没有必要(C:反对)开展延续性护理,占4.69%(见图1)。

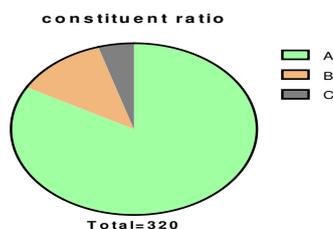


图1 延续性护理调查结果

### 3.2 延续性护理方式的选择

根据患者选择方式的人数排列依次为:1、返院咨询,2、社区门诊咨询,3、电话咨询,4、发放科普手册,5、上门指导,各咨询方式优先选择的人数如下图2。

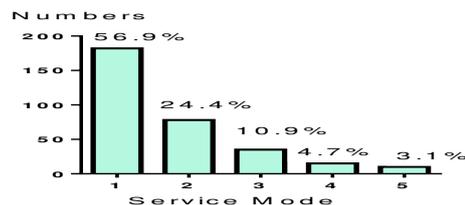


图2 延续性护理方式的选择人数分布

## 4 讨论

延续性护理对于慢性病患者的护理支持在临床上已被广泛认可,但实施方式有很多种,目前应用最广泛的是电话随访<sup>[3]</sup>。虽然电话随访方便快捷,费用也较低,可以直接语音沟通,但由于实施者多为病房护士,缺乏团队支持,同时受沟通时间等因素的影响,患者所获取的健康教育资源有限,因此在研究中我们得到的结果是大部分患者希望返院获得护理支持。由于距离的原因,也有部分患者希望在社区就可以获得延续护理服务(24.4%),但由于目前社区卫生服务机构和三甲医院服务水平存在差异,患者对社区的认可度低于三级医院<sup>[4]</sup>,所以多数患者(56.9%)为了获得更好的护理服务,在选择中宁可舍近求远,愿意返院接受护理服务。

社区门诊咨询的首选率是仅次于返院咨询的第二位受欢迎方式,与社区医院离社区距离近,方便快捷的易得性,费用也较低有关,但患者处于对护理质量的担忧而大部分患者依然选择返院咨询。电话咨询虽然是医院目前最常用的手段,但患者的首选度并不高,只有10.9%,这一数据的出入与患者在电话咨询中较多问题得不到解决有一定关系。发放科普手册的首选率4.7%,这一数据与日常工作中的情况相符,在护士站摆放的糖尿病科普手册很少有病人主动取走,说明病人更倾向于直接通过医护人员获得护理知识,而不是主动阅读。首选率最低的是上门服务,病人更习惯于到医院看病,而不是在家坐等医护上门,即便当前家庭医生的签约制度实施的环境下,也少有医护上门服务的情况。

由于社区卫生服务不能完全满足糖尿病患者出院后的护理需求,患者对三级医院优质护理质量的信任和关注<sup>[5]</sup>。因此,医院方面护理管理者和护理人员应该根据患者选择返院获得护理服务的需求为契机,加强对住院糖尿病患者健康教育,同时成立延续性护理服务中心,开展出院后的糖尿病护理咨询服务工作,既能满足目前患者出院后的护理需求,又可提升自身服务能力。

## 参考文献

- [1]杨筱然,赵金凤.延续性护理干预对溃疡性结肠炎患者遵医嘱依从性及复发情况的影响[J].中国肛肠病杂志,2019,39(05):62-63.
- [2]魏兰涛.延续性护理对2型糖尿病患者的应用效果[J].河南医学研究,2020,29(10):1906-1908.
- [3]路君.探讨健康教育技术运用于老年2型糖尿病患者出院后的延续性护理效果[J].心理月刊,2020,15(06):39-41.
- [4]于莉.延续性护理干预对2型糖尿病患者生活质量的影响研究[J].中国医药指南,2020,18(08):260-261.
- [5]张丹丹,雷晓庆,周惠娟,蒋青,汪小华,侯云英.基于信息技术的自我管理干预对2型糖尿病患者效果的Meta分析[J].护士进修杂志,2020,35(05):418-425.