

本文引用:赵齐美,张俊梅,谢赫男,等.老年慢性病患者社区护理需求影响因素分析[J].新乡医学院学报,2022,39(9):874-877. DOI:10.7683/xyxyxb.2022.09.016.

【护理研究】

老年慢性病患者社区护理需求影响因素分析

赵齐美,张俊梅,谢赫男,王璐,王俊,吴冰洁

(河南省人民医院老年科/河南省护理医学重点实验室/郑州大学人民医院,河南 郑州 450003)

摘要: **目的** 探讨老年慢性病患者社区护理需求的影响因素。**方法** 选择2018年1月至2021年3月于河南省人民医院就诊的300例老年慢性病患者为研究对象,采集患者的临床资料,采用《慢性病患者社区护理需求调查表》评估老年慢性病患者社区护理需求现状,采用多因素 logistic 回归分析老年慢性病患者社区护理需求的影响因素。**结果** 老年慢性病患者社区护理需求评分总分为 16.72 ± 3.62 ,健康教育维度、健康促进维度、护理技术支持维度、心理社会支持维度、疾病管理维度的得分分别为 3.90 ± 0.02 、 3.40 ± 0.47 、 3.25 ± 0.63 、 3.12 ± 0.65 、 3.01 ± 0.80 。单因素分析结果显示,年龄、有无配偶、患慢性疾病数量、文化程度、病程与老年慢性病患者社区护理需求度有关($P < 0.05$),性别、居住方式、医疗保障形式、个人月收入与老年慢性病患者社区护理需求度无关($P > 0.05$)。多因素 logistic 回归分析结果显示,年龄、患慢性疾病数量、文化程度、病程是老年慢性病患者社区护理需求的主要影响因素($P < 0.05$)。**结论** 老年慢性病患者对社区护理需求较高,年龄、患慢性疾病数量、文化程度、病程是老年慢性病患者社区护理需求的主要影响因素。

关键词: 慢性疾病;老年人;社区护理;影响因素

中图分类号: R473.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 1004-7239(2022)09-0874-04

Analysis of influencing factors on community nursing needs of elderly patients with chronic diseases

ZHAO Qimei, ZHANG Junmei, XIE Henan, WANG Lu, WANG Jun, WU Bingjie

(Department of Gerontology, Henan Provincial People's Hospital, Henan Provincial Key Laboratory of Nursing Medicine, People's Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450003, Henan Province, China)

Abstract: **Objective** To investigate the influencing factors of community nursing needs of elderly patients with chronic diseases. **Methods** A total of 300 elderly patients with chronic diseases who were treated in Henan Provincial People's Hospital from January 2018 to March 2021 were selected as the research subjects. The clinical data of the patients were collected, and the current situation of community nursing needs of elderly patients with chronic diseases was evaluated by "Community Nursing Needs of Patients with Chronic Diseases", and the influencing factors of community nursing needs in elderly patients with chronic diseases were analyzed by multivariate logistic regression. **Results** The total score of community nursing needs of elderly patients with chronic diseases was 16.72 ± 3.62 , and the scores of health education dimension, health promotion dimension, nursing technical support dimension, psychosocial support dimension and disease management dimension were 3.90 ± 0.02 , 3.40 ± 0.47 , 3.25 ± 0.63 , 3.12 ± 0.65 , 3.01 ± 0.80 , respectively. The results of univariate analysis showed that the age, with or without a spouse, number of chronic diseases, education level and course of disease were related to the community nursing needs of elderly patients with chronic diseases ($P < 0.05$); the gender, living style, medical care assurance form and personal monthly income were not related to the community nursing needs of elderly patients with chronic diseases ($P > 0.05$). The results of multivariate logistic regression analysis showed that the older age, more chronic diseases, low education level and long disease duration were the main influencing factors for community nursing needs of elderly patients with chronic diseases ($P < 0.05$). **Conclusion** The elderly patients with chronic diseases have a high demand for community care, and the age, the number of chronic diseases, education level and course of disease are the main influencing factors for community care needs of elderly patients with chronic diseases.

Key words: chronic disease; elderly people; community nursing; influencing factor

近年来,我国人口老龄化形势严峻,而老年人多存在肌体器官功能降低,容易罹患各种慢性疾病,严

重影响其生活质量^[1]。老年慢性病患者病程及治疗周期往往较长,且住院治疗病情稳定后常需进行持续治疗和康复护理,而社区护士是老年慢性病患者接触最多的基层卫生服务提供者,社区护理服务质量直接决定了患者的生存质量^[2]。有研究指出,老年慢性病患者多因社区护理措施缺乏针对性而对社区护理服务质量的满意度较低^[3-4]。

DOI:10.7683/xyxyxb.2022.09.016

收稿日期:2022-01-28

基金项目:河南省医学科技攻关计划(联合共建)项目(编号:LHGJ20190583)。

作者简介:赵齐美(1989-),女,河南开封人,学士,主管护师,研究方向:老年护理。

因此,明确老年慢性病患者社区护理需求,并给予有针对性的个性化护理措施对于改善患者预后意义重大。本研究旨在分析老年慢性病患者社区护理需求的影响因素及其干预措施,为提高老年慢性病患者的社区护理服务质量提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2018年1月至2021年3月于河南省人民医院就诊的300例老年慢性病患者为研究对象。病例纳入标准:(1)年龄>60岁;(2)意识清楚,有一定的沟通表达能力,可独立完成相关调查;(3)郑州市区常住居民,居住6个月以上;(4)患有1种及以上慢性疾病,且有卫生部门评定的二级及其以上医疗机构的诊断证明;(5)病程≥1 a者。排除标准:(1)急危重症患者;(2)合并严重感染性、传染性疾病者;(3)合并严重精神、认知障碍性疾病者;(4)因未完成所有调查、自行要求退出本研究者。本研究经河南省人民医院医学研究伦理委员会审核通过,所有患者签署知情同意书。

1.2 研究方法

1.2.1 临床资料采集 确定调查员后对其进行规范化培训,统一指导用语,明确本研究的目的;于调查前先向老年慢性病患者解释调查的目的、意义等,请求患者的合作,然后展开面对面问卷调查,收集所有患者的临床资料,包括性别、年龄、居住方式(独居、与配偶同住、与子女同住、与配偶及子女同住、其他)、有无配偶(有配偶、无配偶)、患慢性疾病数量、文化程度(小学及以下、初中、高中及以上)、病程、医疗保障形式(公费、自费)、个人月收入等。

1.2.2 老年慢性病患者社区护理需求现状调查 采用《慢性病患者社区护理需求调查表》^[5]评估老年慢性病患者社区护理需求现状,包括5各维度,每个维度以Likert 5级评分法进行评估:“非常不需要”记1分,“不太需要”记2分,“不需要”记3分,“需要”记4分,“非常需要”记5分;即健康教育维度(8个条目)、健康促进维度(6个条目)、心理社会支持维度(6个条目)、疾病管理维度(4个条目)、护理技术支持维度(3个条目),记录各维度均分,并进行排序。

1.3 统计学处理 应用SPSS 21.0软件进行数据统计与分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,2组间比较采用独立样本 t 检验,多组间比较采用单因素方差分析;采用多因素logistic回归分析老年慢性病患者社区护理需求的影响因素; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 老年慢性病患者社区护理需求现状 老年

慢性病患者社区护理需求评分总分为 16.72 ± 3.62 ,健康教育维度、健康促进维度、护理技术支持维度、心理社会支持维度、疾病管理维度的得分依次为 3.90 ± 0.02 、 3.40 ± 0.47 、 3.25 ± 0.63 、 3.12 ± 0.65 、 3.01 ± 0.80 。

2.2 老年慢性病患者社区护理需求的单因素分析 结果见表1。单因素分析结果显示,年龄、有无配偶、患慢性疾病数量、文化程度、病程与老年慢性病患者社区护理需求度有关($P < 0.05$),性别、居住方式、医疗保障形式、个人月收入与老年慢性病患者社区护理需求度无关($P > 0.05$)。

表1 老年慢性病患者社区护理需求的单因素分析
Tab.1 Univariate analysis of community nursing needs in elderly patients with chronic diseases ($\bar{x} \pm s$)

临床资料	<i>n</i>	社区护理需求评分	<i>t/F</i>	<i>P</i>
性别				
男	188	3.41 ± 0.62	0.408	0.684
女	112	3.38 ± 0.61		
年龄				
60 ~ 69 岁	166	3.12 ± 0.35	70.591	0.001
70 ~ 79 岁	102	3.53 ± 0.51		
≥80 岁	32	3.91 ± 0.03		
居住方式				
独居	21	3.56 ± 0.37	0.878	0.477
与配偶同住	58	3.53 ± 0.33		
与子女同住	37	3.57 ± 0.35		
与配偶及子女同住	179	3.47 ± 0.38		
其他	5	3.50 ± 0.32		
有无配偶				
有配偶	275	3.45 ± 0.45	2.965	0.003
无配偶	25	3.72 ± 0.22		
患慢性疾病数量				
1 种	165	3.23 ± 0.25	91.490	0.001
2 种	83	3.41 ± 0.34		
≥3 种	52	3.80 ± 0.16		
文化程度				
小学及以下	41	3.62 ± 0.47	14.019	0.001
初中	187	3.39 ± 0.45		
高中及以上	72	3.17 ± 0.41		
病程				
≤5 a	61	3.15 ± 0.25	46.884	0.001
6 ~ 9 a	173	3.42 ± 0.41		
≥10 a	66	3.74 ± 0.20		
医疗保障形式				
公费	140	3.51 ± 0.42	0.422	0.673
自费	160	3.53 ± 0.40		
个人月收入				
<2 000 元	91	3.58 ± 0.32	1.267	0.283
2 000 ~ 2 999 元	114	3.53 ± 0.37		
≥3 000 元	95	3.50 ± 0.34		

2.3 老年慢性病患者社区护理需求多因素 logistic 回归分析 结果见表2。多因素 logistic 回归分析结果显示,年龄、患慢性疾病数量、文化程度、病程是老年慢性病患者社区护理需求的主要影响因素($OR = 2.835$ 、 2.694 、 2.721 、 2.759 , $P < 0.05$)。

表 2 老年慢性病患者社区护理需求的多因素 logistic 回归分析

Tab.2 Multivariate logistic regression analysis on community nursing needs of elderly patients with chronic diseases

变量	β	SE	Wald χ^2	P	OR	95% 置信区间	
						下限	上限
年龄	1.042	0.489	4.541	0.033	2.835	1.087	7.392
有无配偶	1.192	0.814	2.144	0.143	3.294	0.668	16.239
患慢性疾病数量	0.991	0.389	6.490	0.011	2.694	1.257	5.774
文化程度	1.001	0.398	6.326	0.012	2.721	1.247	5.936
病程	1.015	0.512	3.930	0.047	2.759	1.012	7.527

3 讨论

老年慢性疾病为世界范围内突出的社会问题与重大公共卫生问题,其作为一种长期累积性的终身性疾病,一般不能自愈,多需进行长期治疗,但由于疾病负担重、医疗资源有限、患者带病生存期长等因素,大多患者在病情平稳后需回归家庭或社区进行进一步的巩固维持治疗^[6-7]。随着我国卫生技术的发展和医疗水平的提高,老年慢性疾病的管理逐渐成为研究重点,但现阶段国内延续性卫生服务发展仍不成熟,患者出院后常规干预措施的内容、方式均较为单一,且实施程度不高,难以普及^[8-9]。此外,临床常规干预对有健康需求及高危状态者缺乏有效、全面、有针对性的干预措施,无法满足部分患者的卫生保健需求。因此,分析老年慢性病患者社区护理需求的影响因素,然后根据患者实际需求来开展延续性社区护理服务,对提高临床护理质量及改善患者预后至关重要^[10-11]。

本研究结果显示,老年慢性病患者社区护理需求评分总分为 16.72 ± 3.62,提示老年慢性病患者社区护理需求较高;维度得分从高至低依次为健康教育维度、健康促进维度、护理技术支持维度、心理社会支持维度、疾病管理维度,提示老年慢性病患者对健康教育、健康促进需求较高。分析其原因可能为,老年人的认知能力及自我管理能力下降,不能有效做到症状识别、管理等,容易延迟或忘记复查,对并发症健康管理、安全用药指导、疾病监测等方面的关注度较低,故患者健康教育、健康促进需求较高。在老年慢性病患者社区护理中应重点关注患者重视的需求项目,加强患者健康管理意识,为患者提供更为全面、周到的服务;同时,医护人员还应定期对老年慢性病患者进行复查和指导,帮助其有效识别疾病加重的表现、及时预知突发情况等,进而提升其自我管理水平,防止患者病情恶化^[12-14]。

本研究结果显示,年龄、有无配偶、患慢性疾病数量、文化程度、病程与老年慢性病患者社区护理需求度有关,年龄大、患慢性疾病数量多、文化程度化、病程长的老年慢性病患者社区护理需求高。随着老年慢性病患者年龄逐渐增大、病程逐渐延

长,其生理功能、免疫力逐渐减弱,患慢性疾病数量亦可能随之增多,导致患者康复困难,故其社区护理需求较高。同时,老年慢性病患者可能由于患慢性疾病数量多、病程长,其医疗费用支出较高,导致其经济负担较重,故倾向于选择费用较低的社区护理^[15-16]。文化程度较高的老年慢性病患者对疾病及自身认知较为全面,自我管理能力较高,多能主动通过各种途径获取慢性疾病预防保健、相关卫生服务等知识,使其对社区护理需求不高;而文化程度较低者的理解能力较弱,专业的护理知识接受程度有限,无法完全掌握安全用药、全面了解疾病知识等,故其对社区护理需求较高^[17-20]。

综上所述,老年慢性病患者对社区护理需求较高,且年龄、患慢性疾病数量、文化程度、病程是老年慢性病患者社区护理需求的主要影响因素,社区可据此予以患者针对性的护理措施以改善患者预后。本研究亦存在一定的不足,如样本量相对较少、病例选择区域有一定局限性等,尚需扩大样本量及病例选择区域进行研究,以进一步明确老年慢性病患者社区护理需求的相关影响因素。

参考文献:

[1] NÆSS G, KIRKEVOLD M, HAMMER W, et al. Nursing care needs and services utilised by home-dwelling elderly with complex health problems: observational study [J]. *BMC Health Serv Res*, 2017, 17 (1): 645-654.

[2] WANG Y L, LI X D, JIA D M, et al. Exploring polypharmacy burden among elderly patients with chronic diseases in chinese community: a cross-sectional study [J]. *BMC Geriatr*, 2021, 21 (1): 308-316.

[3] 邢秋燕, 李风云, 张洪, 等. 东莞市中老年慢性病家庭医生签约服务需求的质性研究 [J]. *中华现代护理杂志*, 2020, 26 (26): 3614-3619.

XING Q Y, LI F Y, ZHANG H, et al. A qualitative research on demand for contracted family doctor services in middle-aged and elderly patients with chronic diseases in Dongguan [J]. *Chin J Mod Nurs*, 2020, 26 (26): 3614-3619.

[4] OLADELE H O, FAJEMILEHIN R B, OLADELE A O, et al. Health-related quality of life and wound care practices among patients with chronic wounds in a southwestern Nigerian community [J]. *Wounds*, 2019, 31 (5): 127-131.

[5] 马千惠, 郭爱敏, 赵小丹, 等. 慢性病患者社区护理需求调查表的研制及信度效度评价 [J]. *中国护理管理*, 2019, 19 (7): 1029-1035.

MA Q H, GUO A M, ZHAO X D, et al. Development and reliability and validity evaluation of community nursing care needs questionnaire for patients with chronic diseases [J]. *Chin Nurs Manage*, 2019, 19 (7): 1029-1035.

[6] FRANK F, BJERREGAARD F, BENDEL J, et al. Local, collaborative, stepped and personalised care management for older people with chronic diseases (lochro): study protocol of a randomised comparative effectiveness trial [J]. *BMC Geriatr*, 2019, 19 (1): 64-74.

[7] BOEHMER K R, HOLLAND D E, VANDERBOOM C E. Identifying and addressing gaps in the implementation of a community care team for care of patients with multiple chronic conditions [J].

BMC Health Serv Res,2019,19(1):843-850.

[8] JEONG S,BARRETT T,OHR S O,*et al.* Study protocol to investigate the efficacy of normalisation of advance care planning (ACP) for people with chronic diseases in acute and community settings;a quasi-experimental design [J]. *BMC Health Serv Res*, 2019, 19(1):286-295.

[9] KAPP S,SANTAMARIA N. The financial and quality-of-life cost to patients living with a chronic wound in the community [J]. *Int Wound J*,2017,14(6):1108-1119.

[10] 周秀华,黄会英,程艮,等.北京市城乡结合地区老年人健康状况及居家护理服务需求调查[J].中华现代护理杂志,2021,27(9):1142-1146.

[11] ZHOU X H,HUANG H Y,CHENG G,*et al.* Health status and home care service demand of elderly people in urban-rural joint areas in Beijing[J]. *Chin J Mod Nurs*,2021,27(9):1142-1146.

[12] CAMPBELL D J,MANNS B J,WEAVER R G,*et al.* Financial barriers and adverse clinical outcomes among patients with cardiovascular-related chronic diseases;a cohort study[J]. *BMC Med*, 2017,15(1):33-45.

[13] 李正禹,武继磊,李佳佳,等.慢性病对中国65岁及以上老年人日常活动能力影响的队列研究[J].中华流行病学杂志,2019,40(1):33-40.

[14] LI Z Y,WU J L,LI J J,*et al.* A cohort study on the influence of the chronic diseases on activities of daily living of the elderly aged 65 years and over in China[J]. *Chin J Epidemiol*,2019,40(1):33-40.

[15] COHEN-STAVI C J,GIVEON S,KEY C,*et al.* Guideline deviation and its association with specific chronic diseases among patients with multimorbidity;a cross-sectional cohort study in a care management setting[J]. *BMJ Open*,2021,11(1):e040961.

[16] 程杨杨,曹志,侯洁,等.中国中老年人慢性病现状调查与共病关联分析[J].中华疾病控制杂志,2019,23(6):625-629.

[17] CHENG Y Y,CAO Z,HOU J,*et al.* Investigation and association analysis of multimorbidity in middle-aged and elderly population in China[J]. *Chin J Dis Contr Prev*,2019,23(6):625-629.

[18] YU D S F,LI P W C,YUE S C S,*et al.* The effects and cost-effectiveness of an empowerment-based self-care programme in patients with chronic heart failure;a study protocol[J]. *J Adv Nurs*, 2019,75(12):3740-3748.

[19] 李潇,蔡乐,王旭明,等.云南省农村老年人五种常见慢性病及共病的流行现状及与社会经济地位的关系[J].中华疾病控制杂志,2019,23(6):630-634.

[20] LI X,CAI L,WANG X M,*et al.* The prevalence of five common chronic diseases and multi-morbidity and its relationship with socioeconomic position among rural older adults in Yunnan Province [J]. *Chin J Dis Contr Prev*,2019,23(6):630-634.

[21] YANG J,HU H L,LI Y M. Effect of dual-track interactive nursing intervention model on anxiety and depression in patients with coronary heart disease [J]. *Psychiatr Danub*, 2020, 32(2):197-204.

[22] MA C H,ZHOU W. Predictors of rehospitalization for community-dwelling older adults with chronic heart failure;a structural equation model[J]. *J Adv Nurs*,2020,76(6):1334-1344.

[23] 李嘉琦,刘淼,吕宪玉,等.80岁以上男性保健人群慢性病患病情况及其与日常生活活动能力的关联分析[J].中华流行病学杂志,2019,40(5):537-541.

[24] LI J Q,LIU M,LYU X Y,*et al.* Prevalence of chronic diseases and associate factors on daily activities in male oldest-olds [J]. *Chin J Epidemiol*,2019,40(5):537-541.

[25] BOOKEY-BASSETT S,MARKLE-REID M,MCKEY C A,*et al.* Understanding interprofessional collaboration in the context of chronic disease management for older adults living in communities;a concept analysis [J]. *J Adv Nurs*,2017,73(1):71-84.

(本文编辑:徐自超)

(上接第873页)

[9] 何凯茵,冯理智,梁志伟,等.血清半乳甘露聚糖试验在诊断艾滋病合并马尔尼菲青霉菌病中的价值探讨[J].广州医科大学学报,2016,44(3):21-24.

[10] HE K Y,FENG L Z,LIANG Z W,*et al.* Value of serum galactomannan test in diagnosis of AIDS complicated with penicilliosis marneffeii [J]. *Acad J Guangzhou Med Col*,2016,44(3):21-24.

[11] WANG H S,WANG L,LUO Z N,*et al.* Performance of rapid on-site evaluation of touch imprints of lung tissue biopsies for the diagnosis of pulmonary cryptococcosis in patients without HIV infection [J]. *Mycoses*,2022,65(6):635-642.

[12] CORNELLY O A,ARIKAN-AKDAGLI S,DANNAOUI E,*et al.* ESCMID and EMM joint clinical guidelines for the diagnosis and management of mucormycosis 2013 [J]. *Clin Microbiol Infect*, 2014,20(Suppl 3):5-26.

[13] 曹彬,蔡柏蔷,王辉,等.肺部真菌感染152例病原谱再评价[J].中华结核和呼吸杂志,2007,30(4):279-283.

[14] CAO B,CAI B Q,WANG H,*et al.* A study of 152 cases of pulmonary fungal infection:reevaluation of the microbiological spectra [J]. *Chin J Tuberc Respir Dis*,2007,30(4):279-283.

[15] WILSON M R,NACCACHE S N,SAMAYOA E,*et al.* Actionable diagnosis of neuroleptospirosis by next-generation sequencing [J]. *N Engl J Med*,2014,370(25):2408-2417.

[16] 黄汉莲,代小燕,周林涛,等.6例耶氏肺孢子菌肺炎的临床特征和实验室检测分析[J].热带医学杂志,2021,21(2):181-183.

[17] HUANG H L,DAI X Y,ZHOU L T,*et al.* Clinical features and laboratory tests of 6 pneumocystis pneumonia cases [J]. *J Trop Med*,2021,21(2):181-183.

[18] XIE D,XU W,YOU J,*et al.* Clinical descriptive analysis of severe *Pneumocystis jirovecii* pneumonia in renal transplantation recipients [J]. *Bioengineered*,2021,12(1):1264-1272.

[19] 曹磊,刘澄英,赵洪达.经肺泡灌洗液宏基因组测序诊断肺隐球菌病一例并文献复习[J].中华肺部疾病杂志(电子版),2021,14(1):125-127. DOI:10.3877/cma.j.issn.1674-6902.2021.01.031.

[20] CAO L,LIU C Y,ZHAO H D. Diagnosis of pulmonary cryptococcosis by metagenomic sequencing of alveolar lavage fluid;a case report and literature review [J]. *Chin J Lung Dis (Electronic Edition)*, 2021,14(1):125-127. DOI:10.3877/cma.j.issn.1674-6902.2021.01.031.

[21] 李颖,麻锦敏.宏基因组学测序技术在重症感染中的临床应用专家共识(第一版) [J].中华危重病急救医学,2020,32(5):531-536.

[22] LI Y,MA J M. Expert consensus for the application of metagenomic next generation sequencing in the pathogen diagnosis in clinical moderate and severe infections (first edition) [J]. *Chin Crit Care Med*,2020,32(5):531-536.

[23] NILSSON J R,RESTREPO C S,JAGIRDAR J. Two cases of endobronchial carcinoid masked by superimposed aspergillosis;a review of the literature of primary lung cancers associated with aspergillus [J]. *Ann Diagn Pathol*,2013,17:131-136.

(本文编辑:孟月)