

三级医院联合社区卫生服务中心对COPD患者强化管理的研究

堵钧伟 凌晓波 徐钦星 徐则兰 叶萍

[摘要] **目的** 探究三级医院联合社区管理对慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者预防及安全用药的影响。**方法** 采用回顾性分析的方法,选择三级医院接受治疗的60例COPD患者作为研究对象,对所有患者予以三级医院联合社区卫生服务中心强化管理,对联合管理前后患者COPD健康知识得分情况、正确用药、呼吸功能训练等相关情况以及患者生活质量评分进行综合评价。**结果** 三级医院联合社区卫生服务中心强化管理后,COPD患者的健康知识得分均明显优于三级医院联合社区管理前,差异均有统计学意义(χ^2 分别=8.24、9.48、18.43, P 均 <0.05)。经过三级医院与社区联合管理,COPD患者正确服药数、正确呼吸功能训练及戒烟数明显高于管理前,差异均有统计学意义(χ^2 分别=9.69、11.52、14.29, P 均 <0.05),且三级医院联合社区管理后,患者的躯体功能、心理功能及社会功能等生活质量评分明显优于管理前,差异均有统计学意义(t 分别=5.39、6.38、3.30, P 均 <0.05)。**结论** 对COPD患者给予三级医院联合社区管理,能够增强患者对COPD的认识,提高用药安全性与合理性,提升患者生存质量。

[关键词] 三级医院; 社区管理; 慢性阻塞性肺疾病

Effect of intensive management by the tertiary hospital combined with the community health service center in patients with chronic obstructive pulmonary disease DU Junwei, LIN Xiaobo, XU Qinxing, et al. Department of Respiration, Hangzhou Fuyang First People's Hospital, Hangzhou 311400, China

[Abstract] **Objective** To explore the effect of intensive management by the tertiary hospital combined with the community health service center in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). **Methods** Totally 60 patients with COPD who received treatment at the tertiary hospital were selected. All patients underwent 1 year intensive management by the tertiary hospital combined with the community health service center. The health knowledge score, the correct medication, respiratory function training and the patient's quality of life score were evaluated before and after 1 year intensive management. **Results** After the intensive management, the health knowledge score of patients with COPD was significantly higher than before ($\chi^2=8.24, 9.48, 18.43, P<0.05$). The numbers of patients with correct medication, proper breathing training and smoking cessation were significantly more than before ($\chi^2=9.69, 11.52, 14.29, P<0.05$). The patient's quality of life scores including somatic function, psychological function and social function were significantly higher than before ($t=5.39, 6.38, 3.30, P<0.05$). **Conclusion** Intensive management by the tertiary hospital combined with the community health service center can enhance the awareness of chronic obstructive pulmonary disease, improve the safety and rationality of drug use, and improve the quality of life of patients.

[Key words] tertiary hospital; community management; chronic obstructive pulmonary disease

慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary disease, COPD)是一种极为常见的呼吸内科慢

性疾病,主要体现为气流不完全可逆受限,该疾病进展缓慢,呈现出进行性发展态势^[1]。COPD患者多表现为呼吸困难、慢性咳嗽、喘息等。临床研究表明,我国老年人群COPD发病率达到10.4%左右,每年死于COPD的人数达到100万人^[2]。为了加强对COPD患者规范化管理,本次研究探究三级医院联

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2017.06.007

基金项目:杭州富阳区科技局项目(2014SK009)

作者单位:311400 浙江杭州,杭州市富阳区第一人民医院呼吸科

合社区卫生服务中心的诊疗模式对COPD强化管理的临床意义。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2014年12月至2015年12月富阳区第一人民医院收治的COPD患者60例,其中男性32例、女性28例;年龄45~82岁,平均年龄为(62.52±10.63)岁;病程为2~21年,平均病程为(11.23±3.67)年。纳入标准:①经本院呼吸科门诊或住院诊治,符合COPD诊断标准^[1];②无语言障碍及认知功能障碍;③无影响运动的骨关节疾病或影响患者生存质量的其他疾病^[4];④无肺部手术史。排除标准:①合并有肺部肿瘤、间质性肺炎等其他肺部疾病者;②合并冠状动脉粥样硬化性心脏病、心肌病、慢性肾功能不全、恶性肿瘤以及其他严重慢性疾病者;③强化管理1年期间死亡患者。本研究经过医学伦理会的批准,患者或患者家属均签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 三级医院管理 所有患者均在本院接受COPD相关治疗,在治疗期间对患者给予多方面护理管理。①加强与患者的交流、沟通,向患者说明病情发展情况及在治疗过程中可能出现的状况与应对办法,疏导患者的负性情绪,鼓励患者积极配合治疗。②发放COPD宣传手册,增强患者对该疾病的认识与了解。并督促患者按时按量用药,确保用药安全性。③出院后对其进行电话随访,指导患者定期到医院进行复查,一旦出现异常,及时到医院就诊。

1.2.2 社区卫生院管理 富阳区人民医院呼吸科的COPD患者病情稳定后,将患者转诊至社区卫生服务中心,由全科医生进一步管理,主要包括以下几个方面:①建设专门的社区管理团队。该团队由全科医师组成,针对社区内的COPD患者建立健康档案,实施网络化、系统化管理。②每月进行1次入户随访及COPD健康宣教,主要涉及到COPD高危因素、预防知识以及戒烟控烟教育、安全用药指导等,对患者及其家属进行家庭氧疗指导,指导患者进行呼吸功能锻炼,能够有效应对COPD的相关并发症及突发状况,并对患者给予适当的心理疏导。③在随访过程中对健康宣教内容进行检查,对患者治疗过程中存在的问题进行及时指正,督促患者改进,增强患者对COPD的防治认识。④若随访过程中,患者病情加重,社区全科评估需要转到富阳区

人民医院诊治的患者,由社区卫生服务中心转诊至富阳区人民医院。

1.3 观察指标 入组患者经三级医院联合社区卫生服务中心联合干预1年后,比较管理前后患者COPD健康知识得分情况、患者正确用药、呼吸功能训练等相关情况以及患者生活质量评分进行综合评价。健康知识调查表得分共10分,分值越高,患者对COPD知识的掌握程度越好。患者的生活质量评分采用生活质量综合评定量表74量表,主要涉及到躯体功能、心理功能、社会功能及物质功能四个方面,分值越高,生活质量越好^[5]。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0统计分析软件。计量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示。计量资料比较采用 t 检验;计数资料比较采用 χ^2 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 管理前后COPD患者健康知识得分情况见表1

表1 管理前后COPD患者健康知识得分情况分析/例(%)

组别	<i>n</i>	<6分	6~8分	>8分
管理前	60	24(40.00)	26(43.33)	10(16.67)
管理后	60	6(10.00)*	9(15.00)*	45(75.00)*

注:*:与管理前比较, $P<0.05$ 。

由表1可见,三级医院联合社区卫生服务中心强化管理后,COPD患者的健康知识得分均明显优于三级医院联合社区管理前,差异均有统计学意义(χ^2 分别=8.24、9.48、18.43, P 均 <0.05)。

2.2 管理前后COPD患者正确服药、控烟戒烟以及呼吸功能训练相关情况分析见表2

表2 管理前后COPD患者服药、呼吸功能训练、控烟、戒烟相关情况分析/例(%)

组别	<i>n</i>	正确服药	正确呼吸功能锻炼	控烟、戒烟数
管理前	60	39(65.00)	35(58.33)	38(63.33)
管理后	60	56(93.33)*	54(90.00)*	55(91.67)*

注:*:与管理前比较, $P<0.05$ 。

由表2可见,经过三级医院与社区联合管理,慢性阻塞性肺疾病患者正确服药数、正确呼吸功能训练及戒烟数明显高于管理前,差异均有统计学意义(χ^2 分别=9.69、11.52、14.29, P 均 <0.05)。

2.3 管理前后COPD患者生活质量评分分析见表3

表3 管理前后 COPD 患者生活质量评分比较/分

组别	n	躯体功能	心理功能	社会功能	物质功能
管理前	30	64.26 ± 8.47	67.63 ± 7.42	65.37 ± 8.43	69.37 ± 7.38
管理后	30	79.63 ± 9.52*	75.26 ± 8.36*	74.42 ± 8.62*	76.32 ± 8.37*

注: *:与管理前比较, $P < 0.05$ 。

由表3可见,三级医院联合社区管理后,患者的躯体功能、心理功能及社会功能等生活质量评分明显优于管理前,差异均有统计学意义(t 分别=5.39、6.38、3.30, P 均 <0.05)。

3 讨论

近年来,我国的人口老龄化趋势日趋严峻, COPD患者不断增多,其作为一种临床多发性疾病,成为严重的公共卫生问题受到了医学界的广泛关注。COPD可反复发作,对患者的肺功能有着极大的损害作用,临床中对患者进行药物治疗外,还关注对患者呼吸功能的改善,注重稳定期的康复治疗^[6,7]。然而COPD患者并不能够在医院接受长期治疗及临床护理,因此,临床中提出三级医院与社区管理相结合的方式。三级医院制定好个性化治疗方案,治疗后,待病情稳定,可将患者转诊至社区卫生服务中心,由社区卫生服务中心针对COPD患者成立了专门的管理小组,开设健康教育课程,对患者给予COPD相关知识教育,增强了患者对自身疾病的认识,掌握并发症的处理方式及应对策略,指导患者合理用药,能够进行正确的呼吸功能训练,促进康复治疗。与此同时,社区管理还针对患者在治疗中存在的问题给予有效的指导,改进患者的不良生活习惯,督促患者戒烟,通过自身锻炼促进康复治疗。

本次研究中对患者给予三级医院联合社区卫生院强化管理,可以发现实施联合管理后, COPD患者的健康知识得分情况明显优于管理前(P 均 <0.05), COPD患者正确服药数、正确呼吸功能训练及戒烟数明显高于管理前(P 均 <0.05);且三级医院联合社区卫生院管理后,患者的躯体功能、心理功能及社会功能等生活质量评分明显优于管理前,差异均有统计学意义(P 均 <0.05),与国内学者研究一致^[8]。综上所述,对COPD患者给予三级医院联合社区卫生院强化管理,能够增加患者对疾病的认识与了解,增强

用药安全性,改善患者生活质量,值得参考借鉴。

但本次研究仅比较了三级医院联合社区卫生服务中心强化管理1年后COPD患者的各项指标的差异,只能说明联合管理模式是有效的,尚不能说明联合管理新模式比目前普遍存在的三级医院或社区卫生中心单一管理模式更为有效,这需要进一步研究论证。

参考文献

- 程恒金,周慧洁,李恩慈,等. 护理干预对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者自我管理能力的研究[J]. 中国慢性病预防与控制, 2016, 21(2):156-160.
- Monteagudo M, Rodriguez-Blanco T, Llagostera M, et al. Effect of health professional education on outcomes of chronic obstructive pulmonary disease in primary care: A non randomized clinical trial[J]. Respirology, 2013, 18(4):718-727.
- 徐迅,李凡,朱云霞,等. 社区规范化管理对慢性阻塞性肺疾病患者质量调整生命年的影响研究[J]. 中国全科医学, 2013, 16(9):798-801.
- 吴剑波. 无创机械通气对慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者肺功能及生活质量的影响[J]. 全科医学临床与教育, 2015, 13(6):663-665.
- 席明霞,唐朝,卿利敏,等. 医院-社区-家庭护理模式在慢性阻塞性肺疾病患者肺康复中的应用[J]. 中国护理管理, 2015, 15(3):308-310.
- 俞丽莉. 老年慢性阻塞性肺疾病合并抑郁患者的评估与护理[J]. 全科医学临床与教育, 2012, 10(4):468-470.
- 史素丽,曹凤英,罗永伟,等. 老年慢阻肺患者疾病知识和社区干预需求调查[J]. 现代预防医学, 2013, 40(2):257-258.
- 邹小芳,于书慧,刘青,等. 应用聚焦解决模式对合并焦虑、抑郁的慢性阻塞性肺疾病患者进行延续护理的效果[J]. 解放军护理杂志, 2014, 31(8):11-14.

(收稿日期 2017-05-03)

(本文编辑 蔡华波)