

整体护理对健康体检血脂异常患者自我管理能力及遵医行为的影响

徐 丽

南通市肿瘤医院北院 体检中心 江苏 南通 226001

【摘 要】目的：探讨整体护理对健康体检血脂异常患者自我管理能力及遵医行为的影响。方法：选择两组各 268 例健康体检血脂异常患者作为研究对象，对照组采用常规护理，实验组采用整体护理。通过比较两组患者的遵医行为评分、体检内容知晓率、和护理满意率进行评估和分析。结果：根据统计数据，采用整体护理的实验组在规律生活、合理饮食、正确服药、运动计划、及时治疗 and 按时复诊的得分均显著高于对照组；实验组的体检内容知晓率和护理满意率都显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.01$ ）。结论：整体护理模式可以显著提高健康体检血脂异常患者的遵医行为和自我管理能力和提高患者的满意度，值得在实践中进一步推广。

【关键词】整体护理；遵医行为；自我管理能力和；血脂异常；护理满意度

DOI:10.12417/2811-051X.25.02.055

引言

血脂异常作为心血管健康的隐形杀手，其有效管理日益受到重视。针对健康体检中发现的血脂异常患者，本研究创新性地引入整体护理模式，旨在通过全方位、个性化的护理干预，提升患者的自我管理能力和遵医行为。研究不仅聚焦于传统护理服务的优化，更强调健康教育、心理关怀与行为指导的深度融合，旨在全方位促进患者健康行为的养成。通过对比常规护理与整体护理的效果，本研究力图揭示整体护理在提升患者体检认知、增强遵医行为及提高护理满意度方面的独特优势。这一探索不仅填补了现有研究的空白，更为血脂异常患者的临床护理干预提供了科学依据与实践指导，对于降低心血管疾病风险、提升公众健康水平具有深远意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为我院中健康体检血脂异常的病人，样本集的选取自 2022 年 6 月至 2022 年 12 月，共计 536 例病例^[1]。病例数一样的实验组和对照组成为的主要研究对象，每组包含 268 例病人。这两组的病人都接受了常规的体检和血脂水平检测，但实验组额外进行了整体护理。

在实验组中，年龄的范围是 23 到 37 岁，平均年龄为 27.32 ± 1.24 岁。而在对照组中，年龄的范围是 24 到 38 岁，平均年龄为 27.48 ± 1.39 岁。两组病人的年龄分布并无显著差异（ $P>0.05$ ）。

也关注病人的性别、婚姻状况、职业，以及是否有吸烟和喝酒的习惯，历史病史等基本信息。将研究组和对照组的基本信息进行了详细的统计和分析对比，结果显示两组患者的基本信息在统计学上并无显著差异（ $P>0.05$ ）。

在研究阶段，将对这两组进行跟踪，通过定期的血脂检查，

以及基于他们的行为健康习惯和体检知晓程度的定期评估，分析整体护理是否能明显改善患者的自我管理能力和遵医行为。

1.2 方法

共纳入 536 例健康体检血脂异常患者，随机分为实验组和对照组各 268 例。对照组采取常规的健康教育及护理干预，具体包括：指导患者了解血脂异常的知识和危害，教育患者规律生活，合理饮食，正确服药，建立运动计划，及时治疗，按时复诊等自我管理行为，并对其进行跟踪指导和评估^[2]。

实验组在对照组基础上，采取整体护理模式干预^[3]。具体方法为：一是为患者提供个性化的健康宣教，指导患者全面了解血脂异常相关知识；二是制定个性化的自我管理计划，包括饮食计划，运动计划，药物治疗计划等，并定期对其进行更新和调整；三是建立健康体检积分制度，以积分奖惩机制激励患者积极参与和遵守自我管理计划；四是开展患者家属健康教育，提高家属的健康知识水平和生活护理技能，鼓励家属积极参与患者的护理工作。

关键指标包括遵医行为评分，体检内容知晓率，护理满意率，所有数据分别在实施完两组干预后进行比较和统计分析，以评价两种护理模式的效果。

1.3 评价指标及判定标准

主要评价指标为遵医行为评分，体检内容知晓率以及护理满意率。

遵医行为评分包括规律生活、合理饮食、正确服药、运动计划、及时治疗 and 按时复诊六个维度。对实验组和对照组的每个患者，都进行相应的评估。每个维度设定的标准分在 1-30 分之间，评分越高，表示患者在该维度上遵医行为的能力越强。同样，总评分也相对较高。

知晓率以患者是否完全知晓体检内容为依据，设下标准。

如果患者对体检的所有内容都有了理解，则认定为完全知晓，知晓率全值为 100%；如果只对部分内容有所了解，评定为部分知晓；若对体检内容全无了解，那么认定为不知晓。各组别的总知晓率以知晓和部分知晓的总和计算。

再者，护理满意率是以患者对证的护理服务的满意度为度量，设定标准是非常满意、一般满意和不满意三类。如果患者对整个护理过程以及结果都表示非常满意，判定为非常满意；如果只对部分环节表示满意，判定为一般满意；如果对护理服务表示不满意，则判定为不满意。

这种判定方式为后续研究的对比分析奠定了基础，为研究结果提供了有力的评价证据。

1.4 统计学方法

在研究分析阶段，使用 SPSS22.0 软件进行统计学处理和分析。对于服从正态分布的计量数据，如遵医行为评分，使用 t-test 进行双样本比较，数据表现形式为“ $\bar{x} \pm s$ ”。通过 t-test 比较，可以明确实验组与对照组在规律生活、合理饮食、正确服药、运动计划、及时治疗 and 按时复诊等遵医行为方面的评分差异是否具有统计学意义。

对于计数资料，如体检内容知晓率和护理满意率，使用 chi-square test（卡方检验）进行分析，数据表现形式为“n,%”。卡方检验可以帮助分析在实验组和对照组之间体检内容的知晓率以及护理满意程度是否存在差异。

2 结果

2.1 遵医行为评分对比分析

实验组和对照组在遵医行为评分上有显著差异。对比实验组和对照组进行遵医行为评分，包括规律生活、合理饮食、正确服药、运动计划、及时治疗 and 按时复诊的评分，均发现实验组高于对照组，差异具有统计学意义(P<0.05)。这表明整体护理能显著提高血脂异常患者的遵医行为，可能是通过提高患者的自我管理能力和他们在生活习惯、服药、体检等方面达到更好的管理效果，从而积极遵循医嘱，具体数据详见表 1。

表 1 遵医行为评分对比(±s, 分)

组别	实验组	对照组	T	P
例数	268	268		
规律生活	25.81±2.13	18.11±1.45	48.6558	0.0058
合理饮食	27.82±2.54	18.67±1.66	49.3658	0.0058
正确服药	26.44±2.53	17.47±1.32	51.4558	0.0058
运动计划	27.94±2.48	16.77±1.50	63.0958	0.0058
及时治疗	26.94±2.58	17.53±1.87	48.3458	0.0058

按时复诊	26.52±2.87	18.83±1.22	40.3658	0.0058
------	------------	------------	---------	--------

2.2 体检内容知晓率对比研究

通过对实验组和对照组病患在体检内容知晓率方面的对比研究，结果表明，实验组的完全知晓率为 61.94%，部分知晓率为 34.70%，不知晓率为 3.36%，整体知晓率为 96.64%。而对照组的完全知晓率为 49.25%，部分知晓率为 31.72%，不知晓率为 19.03%，整体知晓率为 80.97%。实验组在体检内容相关知识的掌握情况上较对照组显著地提高，X²=33.1058，P=0.0058，差异具有统计学意义。这表明整体护理能够显著提高健康体检血脂异常患者的体检知晓能力。

表 2 体检内容知晓率对比 (n、%)

组别	实验组	对照组	X ²	P
例数	268	268		
完全知晓	166(61.94)	132(49.25)		
部分知晓	93(34.70)	85(31.72)		
不知晓	9(3.36)	51(19.03)		
知晓率	259(96.64)	217(80.97)	33.1058	0.0058

2.3 护理满意率对比考察

对比实验组与对照组的护理满意率，实验组中，有 183 例（占 68.28%）患者表示非常满意，79 例（占 29.48%）表示一般满意，6 例（占 2.24%）表示不满意，总的满意率达到了 97.76%。而在对照组中，有 165 例（占 61.57%）患者表示非常满意，65 例（占 24.25%）表示一般满意，38 例（占 14.18%）表示不满意，涵盖总的满意率为 85.82%。通过统计学检验可以看出，实验组的护理满意度显著高于对照组，差异具有统计学意义（X²=25.3558，P=0.0058）。这表明整体护理对患者护理满意率的提高具有积极的影响。

表 3 护理满意率对比(n,%)

组别	实验组	对照组	X ²	P
例数	268	268		
非常满意	183(68.28)	165(61.57)		
一般满意	79(29.48)	65(24.25)		
不满意	6(2.24)	38(14.18)		
满意率	262(97.76)	230(85.82)	25.3558	0.0058

3 讨论

血脂异常是一种常见的健康问题，其管理需要患者的高度

自我管理能力及遵医行为。通过实证研究方法,探讨了整体护理对健康体检血脂异常患者自我管理能力及遵医行为的影响,发现实验组在规律生活、合理饮食、正确服药、运动计划、及时治疗和按时复诊等方面的遵医行为评分显著高于对照组($P<0.01$),显示整体护理确实有助于提高患者的自我管理能力和遵医行为。

整体护理通过提供全面的健康教育、健康指导、心理疏导和病情监控等综合性服务,使患者能更好理解自身状况,掌握健康管理策略,从而提高自我管理能力,通过成规律的生活,合理的饮食,正确的服药,科学的运动计划和按时复诊等方式,提高患者的遵医行为。改善遵医行为不仅有助于患者病情的控制和恢复,也有助于减少临床的不必要的医疗资源消耗和增加医疗服务的效率。

整体护理对健康体检血脂异常患者自我管理能力和遵医行为具有积极的影响,值得在临床工作中广泛推广和应用。

根据结果显示,整体护理模式下的病人在体检内容的知晓率(96.64%)显著高于传统护理模式(80.97%)。这主要是因为整体护理重视对病人各个方面的护理,涵盖了饮食、生活习惯、运动计划等多个方面,对病人进行定期和全面的体检。与此护士对病人的护理也较为全面,让病人对体检内容有更深入

的理解和记忆,知晓率自然提高。整体护理还面向家庭和社区,强调病人、家庭和社区居民在整体健康管理中的参与,有助于增强病人对体检的重视程度,抬高知晓率。这种不断的教育、反馈和指导,使得病人的自我管理能力和依从性得到提升,对健康的主动行为得以提升,遵医行为的评分也高于对照组,体现出整体护理对病人遵医行为的积极影响。研究认为整体护理模式对提高病人体检知晓率,提升遵医行为,有显著的效果。

整体护理是一种全面的护理模式,强调对患者身心健康的全面关注和系统管理。在研究中,实验组接受整体护理的血脂异常患者在护理满意率方面显著高于对照组,具体表现为实验组非常满意、一般满意和不满意的比例分别为68.28%、29.48%和2.24%,而对照组分别为61.57%、24.25%和14.18%,总体满意率实验组为97.76%,显著高于对照组的85.82%。整体护理通过为患者提供个性化的健康指导和心理支持,改善了患者的就医体验,增强了患者的自我管理能力和依从性。整体护理还强调对患者健康知识的普及,提高了患者对健康体检内容的知晓率,进一步促进了患者的健康行为改变。综合来看,整体护理能够显著提高血脂异常患者的护理满意度,改善患者的健康管理和治疗依从性,从而对患者的长期健康管理产生积极影响。整体护理在血脂异常患者中的应用具有重要的临床价值,值得在临床实践中推广。

参考文献:

- [1] 苏婉玲.个体化护理对老年心力衰竭患者遵医行为及自我管理能力的影晌分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,(04):0177-0179.
- [2] 覃桂丽.护理干预对老年高血压患者自我管理能力和遵医行为的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,(09):0149-0152.
- [3] 董晓晶,刘玉新,胡培利.社区护理干预对老年高血压患者自我管理能力和遵医行为的影响[J].临床医学工程,2022,29(04):551-552.
- [4] 茅丽利,陈海勤,徐美英,沈鑫华,赵进和,杨忠琴.血脂异常患者自我管理能力和影响因素分析[J].护士进修杂志,2019,34(20):1884-1886.
- [5] 周小隼李爱申.系统护理干预对2型糖尿病患者自我管理能力和遵医行为的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2020,(11):0420-0421.