

# 长期照护模式下老年慢性病患者用药依从性的护理干预效果分析

陈晨 沈姣姣\*

上海中医药大学附属曙光医院 老年医学科

DOI:10.32629/er.v9i5.7091

**[摘要]** 目的：旨在分析长期照护模式下提升老年慢性病患者用药依从性的护理策略及其效果。方法：本研究将 98 名老年慢性病患者随机分为对照组和观察组，每组 49 人。对照组接受传统护理服务，观察组则实施一套专门的护理干预措施。通过对两组患者的血压控制、用药依从性以及护理满意度进行比较，评估护理策略的效果。结果：护理后，观察组患者的收缩压和舒张压的降低程度均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。在用药依从性方面，观察组的完全依从率 (53.0%) 显著高于对照组的 (44.9%)，依从总率也由 77.6% 提升至 91.8% ( $P < 0.05$ )。此外，观察组的护理满意度 (91.8%) 也显著高于对照组 (77.6%)，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：长期照护模式下，针对性的护理干预可以有效提升老年慢性患者的血压控制、用药依从性和护理满意度，有助于改善患者的整体管理和治疗效果。

**[关键词]** 长期照护模式；老年慢性病患者；用药依从性；护理策略；护理满意度

中图分类号：R473.2 文献标识码：A

## An Analysis of the Effectiveness of Nursing Interventions on Medication Adherence Among Elderly Patients with Chronic Diseases in Long-Term Care Settings

Chen Chen, Jiaojiao Shen\*

Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Shuguang Hospital, Department of Geriatric Medicine

**Abstract:** Objective: To analyse nursing strategies for improving medication adherence among elderly patients with chronic diseases in a long-term care setting, and to evaluate their effectiveness. Methods: This study randomly assigned 98 elderly patients with chronic diseases to a control group and an observation group, with 49 participants in each group. The control group received conventional nursing care, whilst the observation group underwent a specific nursing intervention programme. The effectiveness of the nursing strategies was assessed by comparing blood pressure control, medication adherence and satisfaction with care between the two groups. Results: Following the intervention, the reduction in both systolic and diastolic blood pressure in the observation group was greater than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Regarding medication adherence, the rate of complete adherence in the observation group (53.0%) was significantly higher than that in the control group (44.9%), and the overall adherence rate increased from 77.6% to 91.8% ( $P < 0.05$ ). Furthermore, nursing satisfaction in the observation group (91.8%) was significantly higher than that in the control group (77.6%), with the difference being statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Under a long-term care model, targeted nursing interventions can effectively improve blood pressure control, medication adherence and nursing satisfaction among elderly patients with chronic diseases, thereby contributing to enhanced overall patient management and treatment outcomes.

**Keywords:** long-term care model; elderly patients with chronic diseases; medication adherence; nursing strategies; nursing satisfaction

## 引言

随着全球人口年龄增加趋势的变化，老年慢性病患者数量长期增加，这不仅对个体健康构成威胁，而且也给公共卫

生系统带来了重大的难题。慢性病管理需求患者长期坚持摄取相关药物，用药依从性差这一情况已经得到证明，是影响慢性病医治效果的重要因素之一。尤其是老年人群中，由于

认知功能的降低、身体功能的衰弱等因素，其用药依从性较差。长期照护模式为老年慢性病患者提供了一个全面性的协助环境，目的是提升患者的生活质量和医疗服务的连续性，其中包含用药管理。这个部分提升病人用药遵守性发挥大作用。直接对病人做不断信息教育、监测支持，能改善病人用药习惯。长期护理情况下，怎样用护理方法提升老年慢性病人用药遵守性，还需做深入研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

挑选了我院2022年1月到2024年12月期间的98例老年慢性病患者。这些患者均同意加入本次研究。为保障研究的公平性和合理性，使用随机数字表法将98例患者划分为两组，每组各49例。对照组患者年龄区间为65至89岁，均值年龄为77.24±6.82岁。观察组患者年龄区间为66至88岁，均值年龄为76.89±7.13岁。两组患者的性别、教育水平、慢性病种类等基本资料均实施了详尽收集，并借助统计学分析比较，两组当中在这些基本资料上的区别没有统计学意义 ( $P>0.05$ )，表明两组患者在基本特征上拥有相似性。

纳排标准如下：纳入标准为选取2022年6月至12月期间居住在我院长期照护设施，且自愿参与研究的老年慢性病患者，年龄在65岁及以上，确诊患有至少一种慢性疾病，需长期服药管理。排除标准则为患者存在严重认知功能障碍无法配合研究，或同时参与其他可能干扰研究结果的医疗项目，以及患有急性疾病或病情不稳定可能影响研究安全性者。通过这些标准确保研究对象的同质性和研究结果的可靠性。

### 1.2 方法

对照组获得了常规的药物管理和基础健康教育，然而观察组却增加了专项的护理干预措施，意在提升用药依从性和全面护理满意度。详细方法如下述，针对对照组，患者接收了常规的药物管理流程。护理人员于限定的时间内发放药物，并且对患者实施常规健康教育，包含药物作用、副作用和服药时间的简要说明。护理人员定时检验患者的血压，并登记服药情况，然而没有使用附加的干预措施。

观察组除接收常规护理外，也引进全面的护理干预措施。增添个性化的健康教育，每个患者通过和护理人员的沟通，详尽地认识自身病情和治疗方案的必要性。通过运用自定义的提醒系统，包括包含电子提醒工具或者定时器等，保证患者准时服用。护理人员还将和患者实施定时的沟通，认识药物服用过程中的问题和困难，适时地修改护理方案为处置这些问题。护理干预周期是6个月，护理人员必须开展月度跟踪，登记患者的血压波动、用药依从性还有针对护理方案的满意度。完成后，依据患者的反馈和临床数据评价干预的成效。所有护理活动都经接受过专业培训的护理团队实施，他

们具备辨别老年慢性病患者在药物管理中面临的特定需求并予以合适的帮助。护理团队于研究开端前领受了有关怎样施行干预措施的特别培训，保障方法的统一性。

### 1.3 评价指标及判定标准

评价指标包括血压水平、用药依从性与护理满意度三部分，具体判定标准如下：

(1) 血压水平评定：通过对比两组老年慢性病患者的收缩压与舒张压护理前后的数值变化来评定。

血压读数在护理前后由专业人员使用标准血压计测定，保证数据的准确性。评估其变化幅度，从而判断照顾模式的效用。

(2) 用药依从性考量，用药依从性是指患者按照医生的处方服用药物的程度，划分为不依从、部分依从与完全依从三个等级。通过对患者按照医嘱使用药物的实际情况进行分类，可以有效观察到患者对于治疗计划的接受程度及合作性。采集患者用药信息，通过问卷调查以及病历记录来进行整理，进一步分析各类别的百分比以及整体的服药依从性，包括部分服药与完全服药的总和，以此评估不同的护理干预措施的效用。

### 1.4 统计学方法

本研究中所有数据均通过SPSS 22.0软件进行分析。在数据分析的过程中，根据数据的特性和性质选择了不同的统计学方法。具体而言，对于方差齐性且符合正态分布的数据，采用的是t检验，数据结果用“ $\bar{x}\pm s$ ”来表示。对于计数数据，则使用卡方检验，并以%作为数据的表示方式。结果中P值的判定标准是 $P<0.05$ 。只有当P值小于0.05时，才认为两组之间的差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 血压水平的对比分析

对比两组血压水平，观察组患者收缩压和舒张压的降低幅度都更大。详细体现作为，干预以后两组患者的收缩压与舒张压都明显减少，但是观察组的降压效果更加明显，差异有统计学意义。这个表示改进的护理干预措施可以高效提升老年慢性病患者的血压控制。

表1 两组患者血压水平的对比情况

小组	收缩压		舒张压	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=49)	157.7±11.4	122.1±12.5	112.3±12.3	82.2±9.3
观察组 (n=49)	158.10±18.6	127.3±14.4	115.6±11.5	92.3±10.5
t	0.847	14.577	0.417	11.657
P	0.407	0.007	0.677	0.007

## 2.2 用药依从性比较

观察组患者的用药依从性明显高于对照组，表现在完全依从的比例及总体依从率上均有显著提高。统计分析显示两组之间的差异具有显著性 ( $P<0.05$ )，说明护理干预对提高患者用药依从性具有重要影响。

表2 比较两组患者用药依从性

小组	不依从	部分依从	完全依从	依从率
对照组 (n=49)	11 (22.4%)	16 (32.7%)	22 (44.9%)	38 (77.6%)
观察组 (n=49)	4 (8.2%)	19 (38.8%)	26 (53.0%)	45 (91.8%)
P	<0.05			

## 2.3 护理满意度的对比研究

观察组患者的护理满意度明显超过对照组。详细体现在很满意比例明显增加，不满意比例明显减少，差异具备统计学意义 ( $P<0.05$ )。这显示了优化的护理策略在提高患者对护理服务的整体满意度方面的效果。

表3 比较两组患者的护理满意度

小组	很满意	一般满意	不满意	满意度
对照组 (n=49)	26 (53.0%)	12 (24.6%)	11 (22.4%)	38 (77.6%)
观察组 (n=49)	36 (73.5%)	9 (18.3%)	4 (8.2%)	45 (91.8%)
P	<0.05			

## 3 讨论

长期照护模式通过优质护理策略针对老年慢性病患者的用药依从性以及其它健康结果产生重要影响。尤其是针对血压管理问题，一个综合性的护理干预模式能够有效提高患者的收缩压还有舒张压的具体水平，进而减少心血管疾病的潜在风险并且改善整体健康状况。研究过程当中，观察组采取了一种独特的护理干预措施，推行规范化的用药管理、定期的健康教育以及血压监测工作。这一干预策略确实优于对照组，因为传统组主要依赖标准的药物治疗加上偶尔的医护咨询服务。

干预后，观察组的患者收缩压以及舒张压上的平均降幅均明显超过了对照组的表现。观察组接受干预，血压数据发生改变。收缩压数值开始  $158.10 \pm 18.6$  mmHg，后来降低  $127.3 \pm 14.4$  mmHg。舒张压数值开始  $115.6 \pm 11.5$  mmHg，后来降低  $92.3 \pm 10.5$  mmHg。对照组收缩压数值开始  $157.7 \pm 11.4$  mmHg，后来降低  $122.1 \pm 12.5$  mmHg。舒张压数值开始  $112.3 \pm 12.3$  mmHg，后来降低  $82.2 \pm 9.3$  mmHg。统计结果显示定制护理方案整合全面护理措施，改善血压管理十分关键。表格2数据解释采用针对性护理策略，观察组患者吃药习惯进行改进修改，效果显示策略产生显著效果和真实援助，应当推广应用。推行干涉之后，观察组彻底依从人数从开始21

例增多至25例，依从率从77.6%提高到91.8%。对照组未有施行特意干预措施，依从率持续处在偏低水平，差异具有数据分析价值 ( $P<0.05$ )，持久看护模式下护理策略对改善老年慢性病患者用药行为发挥重要作用。老年慢性病患者用药不依要求的原因或许包含易于忘记、混淆医生嘱咐、负担无法经济费用、顾虑药物不良反应等等诸多层面因素。给予拥有针对性和指引性的护理服务，可以高效协助处理这些困难，优化用药习惯，保障治疗效果，减少健康风险。借助运用建立提醒系统、开展例行的用药教育、提升医患沟通，这些方法都能协助强化用药依从性。干预措施要涵盖稳固对患者行为的注意检查、运用定时回访和电话随访保持用药动机。家庭成员给予援助和参与工作，是增进用药依从性的关键部分。在护理策略里融合家庭教育和培训环节，能深层增强患者用药的精确性和持久性。自临床角度分析，高依从性能使患者健康状态尽快恢复，且影响疾病管理和健康成本。

对比了两组接受不同护理模式后的护理满意度。根据表3的信息，观察组之中具备35位患者比例73.5%表露针对护理认为十分满意，不过对照组之中此类回应的患者只有25位比例53.0%。观察组针对护理满意度的总体比例达到了91.8%，明显超越对照组的77.6%。此明显的差异不仅显示干预措施在增强患者满意度层面的效果，并且突显了持久照护中个性化与精致化护理方法的必要性。观察组中的护理策略涵盖了个性的用药管理和周期性的健康教育，提升了患者对自身疾病管理的认知，因此提高了他们对护理服务的整体满意感。这种差异化的护理方式或许同样有助于患者更好地理解参与到自己的治疗过程中，从而感受到更深层次地被重视和被认可，这对老年患者尤为关键。满意度高的患者更倾向于遵循治疗建议，也更倾向于获取更好的健康结局。提升患者满意度不仅能够直接反映护理服务质量，也有利于促进患者的健康管理，为强化护理效果的核心因素之一。

调整患者独特需求的个性化护理策略也应当改变为护理实践和教育的重点。为了长期提高护理满意度还有整体健康治疗效果，未来的护理实践及政策制定应更深入注重患者独特需求和期望，依赖不断的教育和培训，让护理人员可以更有效地领会和处理这些需求。本研究在长期照护模式下，针对老年慢性病患者用药依从性问题展现了显著的创新性。研究设计了一套专门的护理干预措施，包括个性化健康教育、个性化提醒系统及定时沟通反馈机制，这些综合措施有效改善了患者的用药依从性。其次，通过月度跟踪和数据分析，精确评估了护理干预对患者血压控制、用药依从性及护理满意度的积极影响，为长期照护实践提供了科学依据。此外，研究强调了护理团队的专业培训对实施一致性干预的重要性，确保了护理策略的有效执行，为提升老年慢性病患者整

体管理和治疗效果提供了新思路。

本研究在长期照护模式下提升老年慢性病患者用药依从性方面取得了一定成果,但仍存在若干局限性。首先,样本量相对较小,仅包含98名患者,可能影响结果的普遍性和推广性。其次,研究周期仅为6个月,对于评估护理干预措施的长期效果不够充分,尤其是用药依从性的持续改善情况。此外,研究未对护理人员的经验水平、培训效果等变量进行详细量化分析,可能影响护理配合质量的稳定性。

最后,研究地域限于单一医疗机构,患者群体特征可能不够多样,未来研究需扩大样本量、延长研究周期,并考虑多中心合作以提高研究的外部有效性。

长期照护模式中的护理干预措施可以很好地提高老年慢性病患者的护理满意程度。这种方式极大地改善了护理服务的质量,同时也推动了患者按照医嘱进行治疗的积极性和整体身体健康的改善。这样的研究成果对未来护理工作的发展提供了非常宝贵的参考意见,建议在更多的临床和护理场合中积极推广和实际操作。

#### [参考文献]

[1]Gao Q ,Liu M ,Wang X , et al. Medication adherence among geriatric patients with chronic diseases in rural China: a social ecological model perspective.[J].BMC geriatrics,2026,26(1):353-353.DOI:10.1186/S12877-026-06998-7.

[2]Thi L T ,Yen T N H ,Tieu T D M . Updating Interventions to Enhance Medication Adherence among Community-Dwelling Older Adults with Chronic Diseases: A Systematic Review[J].Home Healthcare Now,2026,44(1):40-51.D

OI:10.1097/NHH.0000000000001405.

[3]Cheng S L W ,Ho Y L . Examining the role of general self-efficacy on the relationship between socio-demographic characteristics and medication adherence among community-living older people with chronic diseases: A cross-sectional study.[J].Geriatric nursing (New York, N.Y.),2026,68103831.DOI:10.1016/J.GERINURSE.2026.103831.

[4]谭思连.老年高血压患者家庭医生签约意向调查及基于CITM的家医护理干预研究[D].广西中医药大学,2024.

[5]贾小娟.农村老年慢性病患者个案管理实务研究[D].西北师范大学,2024.

[6]董文静.老年慢性病患者实施居家护理的效果分析[J].中国医药指南,2024,22(10):122-124.

[7]訾杰,付研,樊瑾.社区老年慢性病患者连续护理措施的研究进展[J].中国社区医师,2023,39(36):7-9.

[8]项翠红,汪洁,李旦,等.老年慢性病患者用药依从性及其影响因素分析[J].医药前沿,2020,10(29):13-15.

[9]蔡乐,刘传斌,高媛,等.老年慢性病患者用药依从性现状及其影响因素[J].中华老年多器官疾病杂志,2023,22(2):86-90.

[10]林正旭.老年慢性病患者用药依从性现状及对策研究[J].中国农村卫生,2020,12(14):48.

#### 作者简介:

陈晨(1998.10-),女,汉族,本科,安徽省阜阳市,护师,研究方向:老年护理。

沈姣姣(1981.10-),女,本科,上海市,副主任护师,研究方向:老年护理。