

医养结合型养老护理服务模式的研究与实践

张红萍

首都医科大学附属北京安贞医院南充医院 四川南充

【摘要】目的 探讨医养结合型养老护理服务模式的应用价值与实践效果。**方法** 纳入2023年1月~2024年1月内收治的老年人群88名,使用随机对照方式分为对照组(常规养老护理)和观察组(医养结合型养老护理)各44例,对比两组护理效果。**结果** 干预前两组情绪状态SAS和SDS评分差异无统计学意义($P>0.05$)。干预后观察组情绪状态SAS焦虑评分和SDS抑郁评分均显著低于对照组,组间差异存在统计学意义($P<0.05$)。且观察组生活质量(疾病知识掌握、生存质量、健康状态和自我管理行为)各维度评分均显著高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 实施医养结合型养老护理服务模式能够显著改善老年人情绪状况,提高心理健康水平,并优化其生活质量,促进老年人健康生活,具有较高应用价值。

【关键词】 医养结合; 养老护理; 应用效果

【收稿日期】 2024年11月5日

【出刊日期】 2024年12月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240436

Research and practice on the integrated medical and elderly care service model for elderly care

Hongping Zhang

Beijing Anzhen Hospital Affiliated to Capital Medical University, Nanchong Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the application value and practical effect of the medical and elderly care integrated elderly care service model. **Methods** 88 elderly patients admitted between January 2023 and January 2024 were randomly divided into a control group (conventional elderly care) and an observation group (combined medical and elderly care), with 44 cases in each group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** There was no statistically significant difference in SAS and SDS scores between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the SAS anxiety score and SDS depression score of the observation group were significantly lower than those of the control group, and there was a statistically significant difference between the groups ($P<0.05$). The quality of life (disease knowledge mastery, quality of life, health status, and self-management behavior) scores of the observation group were significantly higher than those of the control group in all dimensions, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of a medical and elderly care integrated elderly care service model can significantly improve the emotional status of the elderly, enhance their mental health level, optimize their quality of life, promote healthy living for the elderly, and has high application value.

【Keywords】 Combination of medical and elderly care; Elderly care; Application effect

在人口老龄化趋势日益明显的今天,养老护理服务已经成为社会关注的热点问题。如何为老年人提供更为专业、全面、连续性的照顾服务,成为了重要课题。其中,医养结合型养老护理服务模式以其独特的优势,正逐渐成为养老服务领域的新宠。养老护理服务,顾名思义,是指为老年人提供的生活照料、健康护理、心理关爱、康复治疗、教育引导等方面的综合服务^[1]。这些服务旨在为老年人提供舒适、安全、健康的居住环境,

帮助他们解决生活上的困难,提高生活质量,延缓衰老,保持身心健康。

然而,传统的养老护理服务往往只关注老年人的基本生活需求,而忽视了他们在医疗康复方面的需求,这使得许多老年人在面临健康问题时无法得到及时有效的照护^[2]。而医养结合型养老护理服务模式,正是针对这一问题提出的解决方案。它将医疗资源和养老资源相结合,将养老和医疗的功能相融合,为老年人提供

全方位、连续性的照顾服务^[3]。本研究中即分析了医养结合型养老护理服务模式的应用价值与实践效果，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

纳入 2023 年 1 月~2024 年 1 月内收治的老年人群 88 名，使用随机对照方式分为对照组（常规养老护理）和观察组（医养结合型养老护理）各 44 例。对照组含男性 26 名，女性 18 名；年龄 55~75 岁，平均（64.18±2.51）岁。观察组含男性 25 名，女性 19 名；年龄 53~75 岁，平均（63.59±3.21）岁。两组老年人基本资料纳入统计学分析显示组间差异不具有统计学意义（ $P>0.05$ ）。本研究中纳入的患者及其家属均对研究内容知情，均签署知情同意书。同时研究符合医学伦理学基本原则。

1.2 方法

对照组使用常规养老护理干预，即提供营养均衡的膳食，确保老年人获得足够的营养。针对老年人可能出现的消化不良、吞咽困难等问题，提供相应的饮食照料服务；关注老年人的日常生活起居，包括洗漱、穿衣、行动等方面的照料；定期进行老年人的健康监测，包括血压、血糖、心率等指标的测量；提供适宜的康复活动，如太极拳、散步、手工制作等。

观察组使用医养结合型养老护理模式干预：

建立健康管理档案：为每位老年人建立健康管理档案，详细记录老年人的身体状况、病史、用药情况等信息，以便为老年人提供个性化的医疗和养老服务。定期更新档案内容，确保医疗护理人员随时掌握老年人的健康状况。

提供定期健康检查：医养结合型养老护理模式的核心在于将医疗与养老紧密结合。因此需要为老年人提供定期的健康检查，包括常规体检、慢性病筛查等。通过健康检查，可以及时发现老年人的健康问题，为他们提供针对性的治疗与护理。为老年人提供专业的医疗服务，包括疾病诊断、治疗、药物管理等。通过专业的医疗团队，为老年人提供全面的医疗保障，确保他们

的健康状况得到有效管理。

健康评估干预：医养结合型养老护理会对老年人进行全面的健康评估，包括身体状况、心理状态、社会功能等方面。根据评估结果，制定相应的健康干预计划，包括物理治疗、康复训练、心理辅导等多个方面，旨在帮助老年人恢复身体机能、提高生活质量。

强化康复训练与疾病预防：除了治疗已经出现的疾病，预防疾病同样重要。针对老年人常见的慢性病，如高血压、糖尿病等提供专业的康复训练，帮助老年人改善生活习惯，降低疾病复发的风险。同时加强疾病预防知识的普及，提高老年人的自我保健意识。

1.3 观察指标

（1）使用 SAS 焦虑自评量表、SDS 抑郁自评量表对两组实施干预前后的情绪状态进行评估，总分 0~80 分，分数越高则患者情绪状态越差。

（2）对比两组生活质量情况，主要对比两组疾病知识掌握、生存质量、健康状态和自我管理行为，每项指标总分 0~100 分，分数越高则该项生活质量越高。

1.4 统计学分析

统计学分析为 SPSS21.0 软件，计数资料采用频数、构成比进行描述，计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 进行描述；统计学比较采用 t 检验及单因素方差分析，若 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 情绪状况对比

通过分析显示，干预前两组情绪状态 SAS 和 SDS 评分差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。干预后观察组情绪状态 SAS 和 SDS 评分均显著低于对照组，组间差异存在统计学意义（ $P<0.05$ ），如表 1。

2.2 生活质量对比

数据显示，观察组各项评分均显著高于对照组，组间差异存在统计学意义（ $P<0.05$ ），如表 2。

3 讨论

在人口老龄化的背景下，养老护理问题日益凸显。传统的常规养老护理虽然在一定程度上满足了老年人的基本生活需求。

表 1 观察组和对照组的情绪状况对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

观察指标		观察组（n=44）	对照组（n=44）	t	P
SAS（分）	干预前	56.36±8.44	54.33±7.71	1.178	0.242
	干预后	49.02±6.54	52.64±6.91	2.522	0.014
SDS（分）	干预前	54.46±6.63	53.96±7.81	0.324	0.747
	干预后	48.95±5.34	52.45±5.94	2.907	0.005

表2 观察组和对照组的生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	观察组 (n=44)	对照组 (n=44)	t	P
疾病知识掌握程度 (分)	94.13 ± 3.76	85.23 ± 1.91	13.999	0.001
生存质量 (分)	94.51 ± 6.01	81.25 ± 3.56	12.592	0.001
健康状态 (分)	86.42 ± 4.82	73.63 ± 3.21	14.650	0.001
自我管理 (分)	97.01 ± 3.01	79.97 ± 2.71	27.907	0.001

但随着医疗技术的进步和养老需求的多样化,单一的养老护理模式已不能满足现代老年人的全方位需求^[4]。因此,医养结合型养老护理模式应运而生,成为当前养老领域的新趋势。为了提高老年人的生活质量,医养结合型养老护理模式成为了重要的养老方式,并在实际应用中展现了一定积极作用。

医养结合型养老护理服务模式是将医疗资源和养老资源相结合的一种新型养老服务模式。它突破了传统养老模式的局限,将医疗护理、康复保健、生活照料和精神慰藉等多方面的服务融为一体,旨在为老年人提供全方位、连续性的照顾服务^[5]。这种模式不仅满足了老年人基本的生活需求,还关注他们的健康状况和心理健康,帮助他们度过一个幸福、安详的晚年。随着年龄的增长,老年人往往面临着身体机能下降、慢性疾病增多等健康问题,这些问题不仅影响他们的生活质量,还可能导致情绪上的波动和心理问题的出现。而医养结合型养老护理服务模式通过提供专业的医疗护理和康复保健服务,有效缓解了老年人的身体痛苦,提高了他们的生活质量^[6]。同时,养老机构还通过开展各种文体活动、心理疏导等方式,为老年人提供了积极向上的生活氛围和精神支持,有助于改善他们的情绪状态,降低心理问题的发生率。在生活质量方面,医养结合型养老护理服务模式同样具有显著的优势。一方面,这种模式通过整合医疗和养老资源,为老年人提供了更加便捷、高效的服务。老年人可以在养老机构内享受到专业的医疗护理和康复服务,避免了频繁往返医院和养老机构的麻烦^[7]。另一方面,这种模式还注重提高老年人的生活品质。养老机构为老年人提供了舒适、安全的生活环境,以及丰富多样的文化娱乐活动,让他们在享受专业照护的同时,也能感受到生活的乐趣和温暖^[8]。

综上所述,医养结合型养老护理服务模式以其全方位、连续性的服务特点,能够显著改善老年人情绪状况,提高心理健康水平,并优化其生活质量,为更多老年人带来幸福和安康的晚年生活。

参考文献

- [1] 杜娟,田嘉禾. 医养结合型养老护理服务模式的探讨与实践[J]. 中国乡村医药,2020,27(9):68-70.
- [2] 张梅燕,孙小文,胡梦晶,等. 县镇级医养结合型养老机构老年人护理服务需求及影响因素分析[J]. 中国农村卫生,2023,15(10):12-15,19.
- [3] 张雨婷,罗秀,谭梅,等. 供需匹配视角下社区医疗卫生机构医养结合服务模式优化研究[J]. 卫生软科学,2023,37(2):46-51,57.
- [4] 胡序怀,关婷,林秀红,等. 深圳市养老机构医养结合资源配置与利用调查[J]. 中国社会医学杂志,2023,40(4):470-474.
- [5] 孙晓晖,邢秋燕,李雪洁,等. "医养结合"养老新模式下养老护理专业人才的培养路径设计[J]. 中国当代医药, 2023, 30(3):173-176.
- [6] 周佳,赵雨彤,张磊. 基于 ABC-X 模型的医院医养结合护理人员职业倦怠与工作投入相关性分析[J]. 中国初级卫生保健,2024,38(4):78-82.
- [7] 罗丹阳,窦丽波,孟宪丽,等. 基于医养结合背景的应用型老年护理人才培养体系的构建[J]. 中国卫生产业,2023,20(9):35-38.
- [8] 蒋忠燕,肖剑,陆伟丽,等. 医养结合型养老护理员照护负担与社会支持的相关性[J]. 全科护理,2023,21(18):2454-2457.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS