

家庭医生综合干预对社区高血压患者血压控制的效果

苟天君, 王德英

都江堰灌口解放社区卫生服务中心 四川成都

【摘要】目的 探究家庭医生综合干预对社区高血压患者血压控制的效果。**方法** 选择2021.06—2022.03期间统计的社区高血压病患共计80名,在回顾统计分析背景下,以就诊先后顺序法分出常规组(2021.06—2021.10)、实验组(2021.11—2022.03),平均每组纳入40名。予以常规组对象常规护理干预,予以实验组对象在常规组基础上实施家庭医生综合护理干预。对比两组间对象护理前后血压指数、生活质量评分。**结果** 护理前,两组对比血压指数、生活质量评分未见差异性, $P > 0.05$ 。护理后,相较常规组,实验组血压指数更低, $P < 0.05$ 。相较常规组,实验组生活质量评分更高, $P < 0.05$ 。**结论** 家庭医生综合干预能够积极控制社区高血压患者的血压水平,维护其日常生活质量,建议临床推广普及。

【关键词】 家庭医生; 综合护理; 社区高血压; 控制

Effect of comprehensive intervention of family doctors on blood pressure control of patients with hypertension in community

Tianjun Yi, Deying Wang

Guankou Jiefang community health service center, Dujiangyan, Chengdu, Sichuan, China

【Abstract】 Objective: To explore the effect of comprehensive intervention of family doctors on blood pressure control of patients with hypertension in community. **Methods:** a total of 80 patients with hypertension in the community from 2021.06 to 2022.03 were selected. Under the background of retrospective statistical analysis, they were divided into routine group (2021.06-2021.10) and experimental group (2021.11-2022.03) according to the order of visit, with an average of 40 patients in each group. The subjects in the routine group were given routine nursing intervention, and the subjects in the experimental group were given comprehensive nursing intervention by family doctors on the basis of the routine group. The blood pressure index and quality of life scores were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** before nursing, there was no difference in blood pressure index and quality of life score between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, compared with the routine group, the blood pressure index of the experimental group was lower ($P < 0.05$). Compared with the routine group, the score of quality of life in the experimental group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion:** the comprehensive intervention of family doctors can actively control the blood pressure level of patients with hypertension in the community and maintain their quality of daily life. It is suggested to be popularized in clinic.

【Keywords】 Family Doctor; Comprehensive Nursing; Community Hypertension; Control

社区接受高血压病患人数基数较大,对此需积极改善临床介入手段选择高效的血压控制办法^[1]。随着我国老年人口逐渐增多,医疗结构接诊的大多数病患老龄化情况愈发严重,加大了医疗机构的服务压力,且大多数老年人所患疾病均为慢性病,医疗服务干预呈长期性。正因如此,社区发展前景和资本迫切需要扩张,相应的老年人的整体健康问题也受到了相关医疗

部门以及公共卫生社区管理部门的关注。社区机构提高病患健康和目前亟待解决的问题,从加强社区健康管理护理角度保障社区老年人的身体健康,稳定患病后的预后机体情况,让慢性病(如高血压)和基础疾病不再影响老年人的健康状况。家庭医生综合护理干预既可以积极保证病理症状改善,又能维护生命健康与安全,延续治疗有效性。从医学资料

统计结果上看社区高血压病人的家庭医生综合护理干预执行效果是理想的, 此服务工作将全科医生设为工作核心, 组成家庭医生团队(公卫人员、医生、村医等) 作为团队支撑, 为建立长期、稳定且人性化的服务关系。对此从统计角度分析此干预措施的应用成效, 详情可见如下。

1 资料和方法

1.1 线性资料

选出研究对象共计 80 名参与 2021.06—2022.03 统计, 患者均为社区高血压病人, 按照就诊先后顺序法, 设为常规组、实验组, 每组 40 名, 干预内容倾向于健康促进。常规组: 男患 25 例、女患 15 例; 年龄范围 60-80 岁、平均年龄(67.33 ± 2.97) 岁。实验组: 男患 23 例、女患 17 例; 年龄范围 61-80 岁、平均年龄(67.57 ± 2.88) 岁。资料对比 $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①统计时间内对象稳定生命体征; ②允许社区统计报告借鉴数据套入计算模型计算; ③社区康复资料齐全; ④实验中途未有脱离者。排除标准: ①存在精神基础疾病者; ②存在靶器官功能障碍者; ③存在对社区护理管理工作高度不配合; ④存在难以语言沟通和交流障碍; ⑤存在感染、高渗昏迷症状。

1.2 方法

常规组: 为本社区的所有高血压病人制定个人资料表, 完善等级信息并按照时间定时更新资料内容, 其中包括对象姓名、性别、家庭基本信息、基本血压血糖测定值、疾病恢复情况与治疗进程等。于社区定期开设健康教育讲座, 给予患者正确用药指导。规划科学运动计划、饮食计划并予以配合指导。

实验组: ①家庭医生综合护理团队的工作应基于社区基层医疗卫生机构提供的平台开展, 为保证医疗技术介入治疗, 必须有二级医院、三级医院的医疗人员、技术支持, 在规定时间内, 可为社区提供准时、持续、综合、主动的有效服务。详尽的为对象制定管理方案并将内容落实到家庭中, 通过介绍管理目的与作用向其充分说明措施落实的重要性(包括规范存在基础疾病者者日常治疗), 由家庭医生以电话、邮件、在线互联网沟通等方式与老年人建立对话, 以方便了解其情况变化和恢复进度。②家庭医生和社区高血压患者签约协议, 对社区患者每年一次的体检中检测基础疾病的相关指标, 了解其当前用药状况观察是否符合用药标准。确定患者健康恢复现状, 便于针对性提供社区健康护理管理指导。提高个体化的健康教育, 向患者积极介绍常见疾病危害性、基本知识, 提高对

基本疾病的了解度从而方便配合针对管理。建立对危险因素干预指导。包括心理教育、饮食教育、疾病指导和运动指导。1.心理教育, 老年人年龄较大应与其建立沟通, 方便随时掌握其情绪、心理负性变化, 找出导致老年人心理压力过重问题针对性消除问题隐患, 确保家庭医生签约服务模式应用于管理中老年人的依从性。2.饮食教育。老年人消化系统功能性弱, 相关工作人员应在其饮食计划中倾向促进易消化食物选择, 保证老年人可接受高蛋白、高热量营养补充。为提高老年人的机体抵抗力和身体素质, 建议多饮用钙制品和豆类提升蛋白质摄取, 确保多微量元素摄入可支撑机体健康。3.疾病综合干预。为老年人发放健康手册, 详细介绍老年人易患的慢性病基础知识, 描述社区常用治疗方法、自我护理技巧、自我护理方法。解答老年人有关自我健康维护的问题, 消除顾虑。叮嘱相关注意事项, 增加疾病指导的配合性。4.运动指导。老年人需要勤加锻炼提高免疫力, 社区工作人员需结合个体实际恢复情况, 规划运动锻炼加强骨功能。例如可建议社区老年人打太极、慢走等, 增加肢体活动性。③完成多形式的预防健康宣传。维护高血压老年患者的健康生活方式, 改变其自身不良生活习惯, 了解高发慢性病危害性, 有序接受疫苗接种, 防意外伤害情况出现增强保健意识。

1.3 观察指标

观察两组护理前后血压指数、生活质量评分。

1.4 统计

采用 SPSS23.0 统计软件对数据进行分析, 资料以($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 T 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后血压指数

表 1 中, 护理前两组血压指数对比 $P > 0.05$ 。护理后实验组血压指数更低, $P < 0.05$ 。

2.2 生活质量评分

表 2 中, 实验组生活质量评分更高, $P < 0.05$ 。

3 讨论

社区统计结果中发现社区高血压患者通常缺乏高血压的健康知识了解, 故而在患病后无法按照科学的治疗方法用药, 不懂得正确健康的生活方式来改变生活质量, 随着我国社会经济的逐渐提升, 居民饮食水平不断提升而日常缺乏自我管理, 导致心脑血管疾病发病率在逐渐提升。对此应该重视起对社区高血压病患的管理和护理干预, 对大部分社区高血压病人施以

表 1 护理前后血压指数比较表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前		护理后	
		收缩压	舒张压	收缩压	舒张压
常规组	40	148.64±8.25	99.83±4.32	130.63±7.67	82.64±3.64
实验组	40	149.04±8.27	98.86±4.35	111.34±6.54	70.35±2.16
T		0.217	1.001	12.104	18.364
P		>0.05		<0.05	

表 2 生活质量评分比较表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理质量	心理质量
常规组	40	66.31±1.64	62.14±1.21
实验组	40	78.24±2.01	80.34±3.34
T		29.085	32.402
P		<0.05	

家庭医生综合护理干预,以期改善高血压病人的机体临床表现,确保身体健康^[2-3]。社区高血压患者的家庭异常综合护理以家庭医生签约协议模式驱动执行,秉承“以对象为中心”服务原则致力于完整履行服务约定、落实服务工作,设定工作目标:根据患者的病情加以改善、修改,为患者制定更具有个性化的护理干预计划,帮助他建立健康、科学的饮食习惯、用药意识。将传统的社区管理护理工作重点转向成效提高、质量提升,每一份家庭医生签约均能一对一履行服务义务、落实服务,以此持续性争取服务人员的获得感、成就感与社区对象信任感,获得社区高血压患者的满意评价,由此体现了此新型管理模式的优势^[4-5]。

结果可见,护理前,两组血压指数、生活质量评分对比 $P > 0.05$ 。护理后,实验组血压指数低于常规组;实验组生活质量评分高于常规组, $P < 0.05$ 。说明家庭医生综合干预可以帮助患者建立健康认知,促使机体健康性提升。

综上所述,家庭医生综合护理干预可积极控制社区高血压患者血压,改善生活质量,建议推广应用。

参考文献

- [1] 李巧燕,陈林飞. 基于家庭医生团队管理的干预模式对社区高血压患者服药依从性、血压控制效果及并发症影响的探讨[J]. 卫生职业教育,2021,39(24):137-139.
- [2] 袁勇. 家庭医生综合干预对社区老年高血压患者血压

控制效果评价[J]. 山西医药杂志,2020,49(24):3463-3465.

- [3] 张俊发. 家庭医生签约式干预对社区高血压患者血压控制效果及服药依从性的影响探讨[J]. 名医,2020,(05):159.
- [4] Robyn,Bluhm Some observations on observational research. Perspectives in biology and medicine, 1 ,52 (2):252-63
- [5] Viroj,Wiwanitkit Benzene exposure and hypertension: an observation. . Cardiovascular journal of Africa, 1 ,18 (4):264-5

收稿日期: 2022年7月1日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 苟天君, 王德英, 家庭医生综合干预对社区高血压患者血压控制的效果[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(6): 170-172.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220290

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS