

家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的应用价值

刘小靖

北京市昌平区兴寿社区卫生服务中心 北京

【摘要】目的 验证、分析家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的应用价值。**方法** 以 2022 年 12 月至 2023 年 12 月为限，以 110 例老年高血压患者为例，以系统抽样法为分组基准，每组划入 (n=55)，分别定义为参照组与研究组，参照组：行常规护理管理服务；研究组：在上述基础上融入家庭医生签约服务，而后展开分析比对。采用 t 检测（正态计量数据）；采用 χ^2 检验（计数资料）；计算均数以 (x±s) 代替。**结果** 评估过后，不同干预策略的采纳应用，均对患者作用积极，但研究组患者在各项指标的体现上则更显优异 (P<0.05)，具备可比优势。均可见于如下方面：血压变化情况、用药依从性、自我管理能力。**结论** 在老年高血压患者社区护理管理中，家庭医生签约服务的融入与采纳，对患者整体康复效果影响意义显著，即能有效改善患者血压水平，提升用药依从性，还可极大程度增强患者自我管理能力，值得肯定与采纳。

【关键词】 家庭医生；签约服务；老年高血压患者；社区护理管理；应用

【收稿日期】 2024 年 2 月 8 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240147

Application value of family doctor contract service in community nursing management of elderly patients with hypertension

Xiaojing Liu

Xingshou Community Health Service Center, Changping District, Beijing, China

【Abstract】 Objective To verify and analyze the application value of family doctor contract service in the community nursing management of elderly patients with hypertension. **Methods** From December 2022 to December 2023, 110 elderly patients with hypertension as examples, with system sampling method as group benchmark, each group (n=55), defined as reference group and study group, reference group: routine care management services; Study group: integrated into the family doctor contract services, and then conduct analysis and comparison. Use t test (normal measurement data); use χ^2 test (count data); calculate means with (x ± s) instead. **Results** After the evaluation, the adoption and application of different intervention strategies were positive for patients, but the study group was more excellent in the embodiment of various indicators (P < 0.05), with comparable advantages. All of these can be seen in the following aspects: blood pressure changes, medication compliance, and self-management ability. **Conclusion** In the community nursing management of elderly patients with hypertension, the integration and adoption of contracted services of family doctors has a significant impact on the overall rehabilitation effect of patients, that is, it can effectively improve the blood pressure level of patients, improve medication compliance, but also greatly enhance the self-management ability of patients, which is worthy of affirmation and adoption.

【Keywords】 Family doctor; contract service; elderly hypertension patients; community nursing management; application

进入 21 世纪后，我国经济发展水平突飞猛进，国民生活节奏不断加快，在持续进步和发展的社会背景下，在物质条件、饮食条件极为丰盈和多样的环境下，人们生活质量得到了显著提高，生活乐趣、娱乐范围得

到了极大丰盈^[1]。然，这一现象也无形中促使了各类疾病的高发，高血压便是其中之一^[2]。高血压：又称血压升高，是一种世界范围内的常见慢性疾病之一，具备病程长、反复发作、久治不愈等特征，多发于老年群体中。

主要指血液在血管中流动时对血管壁造成的压力值持续高于正常的现象,是一种可诱发多种心血管疾病的危险因素,被成为“无声的杀手”,多数患者可在没有任何症状的情况下发病。相关研究指出,高血压发病与遗传、肥胖、年龄、饮食、饮酒等息息相关^[3]。高血压一般情况下不会存在特异性症状,只有在靶器官受到严重损害后,才会出现视物模糊、丧失意识等临床表现。对于高血压的诊断多依赖于血压测量,且需要进行两次测量方可明确是否存在高血压现象。近年来,随着老龄化问题的加重,老年高血压患者逐年递增,对患者自身及家庭生活造成了极大困扰。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2022 年 12 月至 2023 年 12 月设为研究期限,将 110 例老年高血压患者设为实验依据,其中参照组:男女占比:25:20;年龄均值(67.91±3.05)岁;研究组:男女占比:26:19;均值(69.13±2.39)岁。资料差异(P>0.05)。纳排标准如下:(1)资料齐全者纳入;(2)符合高血压诊断标准者纳入,即收缩压>140 mmHg,舒张压>90 mmHg;(3)年龄均大于 60 岁;(4)具备良好的沟通能力,对本次实验无任何异议,自愿参加,并签署知情同意书。排除标准:(1)存在语言沟通障碍,无法进行正常交流;(2)存在肝肾等器官功能严重不全者排除;(3)存在血液系统疾病、免疫系统疾病者排除。

1.2 方法

1.2.1 参照组:方案策略如下:(1)为患者讲解饮食方面的注意事项,需以清淡饮食为主,多摄入维生素含量高的蔬菜水果。(2)为患者提供用药指导,详细讲解药物的使用剂量、使用方法、方式及目的,叮嘱患者需严格遵照医嘱服用药物,不能够私自停药、换药、调整用药剂量,防止对身体造成伤害,加重病情^[4]。

1.2.2 研究组:方案策略如下:(1)成立护理管理小组:选取资历深厚,工作经验丰富的医护人员入组,护士长任组长,组织开展定期全面性培训,内容包括:基本知识、签约服务包设计原则、工作制度等,并进行考核,通过后方可入组。而后结合患者病情状况为其制定系统的干预计划^[5]。(2)协议签署:与患者签订家庭医生

签约服务协议,由家庭医生为患者讲解此服务的主要作用、优势性和有效性,为其列举成功案例,协议签署需掌握自愿原则,而后为患者提供“一对一”服务。(3)宣教指导:为填补高血压患者对疾病认知匮乏现象,可通过邀请院外专家为患者开设高血压知识讲座,讲座从高血压致病风险因素、症状表现、治疗方法、相关注意事项等方面入手,全面系统的向患者传授相关知识。强调重点以对高血压的管理为主,明确告知患者规律、健康、合理的生活方式是控制高血压最好的方案策略。另外,讲座还会设立专家与患者互动环节,患者可畅所欲言,向专家提出有关高血压的所有问题,专家会逐一回复和解答^[6]。(4)档案建立:为签约患者建立健康档案,而后对患者展开综合评估,结合患者个体条件,切实需求,为其制定合理的运动方案,如:慢跑、散步等运动。提示其运动前不可过度饮水和摄入饮食,防止肠胃不适现象的出现。(5)预防管理:针对 65 岁以上患者,提供每年一次的健康体检,包括:血糖、血脂、肝、肾功能、腹部 B 超、心电图检查等;同时提供疾病预防和指导,包括:治疗规范、用药指导、电话随访、纠正不良行为等^[7]。针对体重超标者,给予饮食方面的指导和督促,告知其必须通过控制饮食、运动等方式来降低体重,减少脂肪。(6)鼓励机制:为优先签约的居民提供二、三级医院的预约诊疗、双向转诊服务。(7)随访:小组成员需定期进行上门随访,对患者近期的血压控制情况进行了解,叮嘱家属充分发挥其监管、督促的作用。家庭医生需准确、及时的将随访数据录入健康信息系统,并进行月度统计。

1.3 观察指标

分析观察两组在血压变化情况、用药依从性、自我管理能力方面的差异性。

1.4 统计学方法

SPSS26.0 软件进行 t 检验, χ^2 检验或 Fisher 精确检验,“P<0.05”视为研究存在统计学显著。

2 结果

不同干预方案的实施应用,均对患者作用积极,但研究组患者的各项表现则更加优异(P<0.05),详情见表 1、表 2:

表 1 两组患者总体干预效果比较 ($\bar{x}\pm s$ 、分)

组别	血压水平		自我管理能力				
	收缩压	舒张压	病情监测	情绪管理	用药管理	饮食管理	康复锻炼
参照组	130.26±3.62	84.02±0.52	3.26±0.62	3.75±0.52	4.20±0.53	3.73±0.17	3.37±0.52
研究组	125.29±3.24	75.99±0.63	5.27±0.24	5.55±0.63	6.29±0.28	5.84±0.33	5.68±0.65
t 值	3.990	38.738	11.942	8.682	13.814	22.841	11.026
p 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者用药依从性问卷评分比较 ($\bar{x} \pm s$ 、分)

组别	例数	干预前	干预 3 个月 后
参照组	55	6.18±0.38	6.73±0.49
研究组	55	6.23±0.43	7.25±0.53
t 值		1.135	9.565
p 值		0.256	0.001

3 讨论

据 2010 年第六次人口普查结果显示,我国≥60 岁的老年人约占总人口的 18.70%, 预估到本世纪中叶, 全球范围内的高龄人口将增至 4 亿之多。“家庭医生签约”是我国近几年出现的一项新兴的社区卫生服务。以健康管理理念为基础, 利用与患者签署的服务协议, 可以让家庭医生为患者提供定期的健康指导、身体检查、长期药物配送等医疗服务^[8]。该项护理管理模式经开展以来, 深受各界好评。本文通过对比方式, 将常规护理与家庭医生签约服务分别实施于两组患者中, 结局呈现: 研究组在各项指标的体现上均显优于参照组, 形成明显优劣差异, 也充分证实了家庭医生签约服务的优秀推广价值。究其原因: 家庭医生签约服务遵循自愿原则, 在患者知情并认可的情况下, 与家庭医生签订协议, 而后由家庭医生为患者提供一对一服务。之所以能够获得一致好评, 主要在于通过对患者各项情况进行评估、了解、掌握后, 再实施详细全面的医疗服务, 通过邀请专家为患者开展健康知识讲座, 来提高患者对高血压的认知水平、用药服从性, 能够以一种规范、积极的心态配合医生开展治疗, 履行医嘱行为^[9]。同时, 对患者生活习惯、饮食结构进行指导和督促, 告知其多摄入清淡健康、膳食纤维含量丰富的食材, 以此达到降低体重和脂肪的目的。最后, 通过定期的上门随访, 了解掌握患者近期的高血压控制情况, 对患者不良生活行为进行纠正和指导, 使患者明确防治高血压的重要性, 从而收获健康。结合上文所言: 我们能够明确知道相比常规护理管理模式, “家庭医生签约服务”在老年高血压患者社区护理管理中的应用价值的卓越性, 建议大力推崇, 广泛采纳。

参考文献

[1] 孙久红.家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中应用[J].中国社区医师. 2022,38(11)查看该刊数据库收录来源: 111-113.

- [2] 刘敏, 孙译宏.家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的应用价值[J].中国初级卫生保健. 2022,36(02)查看该刊数据库收录来源: 39-41.
- [3] 李琳琳.家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的效果及依从性评价[J].中国社区医师. 2021,37(29)查看该刊数据库收录来源: 129-130.
- [4] 杨瑞霞.家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的应用[J].中国农村卫生. 2021,13(06)查看该刊数据库收录来源: 55-56.
- [5] 马妍.家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的应用效果评价[J].中国社区医师. 2021,37(04)查看该刊数据库收录来源: 174-175.
- [6] 周雄丽.家庭医生签约服务在实施老年高血压患者社区护理管理中的应用评价[J].当代护士(下旬刊). 2020,27(05)查看该刊数据库收录来源: 138-140.
- [7] 蒋红岩.家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中应用的效果研究[J].名医. 2019(12)查看该刊数据库收录来源: 157.
- [8] 李嘉.家庭医生签约服务在实施老年高血压患者社区管理中的应用价值体会[J].人人健康. 2019(19)查看该刊数据库收录来源: 263-264.
- [9] 韩燕, 谭君.家庭医生签约服务在实施老年高血压患者社区护理管理中的应用[J].中国卫生产业. 2019,16(10)查看该刊数据库收录来源: 72-73.

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