

家庭医生签约服务对老年高血压患者社区护理管理的效果

梁枚娇

南宁市第八人民医院 广西南宁

【摘要】目的 探讨老年高血压（HBP）患者在社区护理管理中采取家庭医生签约服务（FPS）的效果。**方法** 选取2021年7月至2023年9月老年HBP患者100例，随机分为观察组、对照组各50例，在社区护理管理中，观察组给予FPS，对照组采取常规护理，对比效果。**结果** 观察组血压水平低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组治疗依从性、健康知识水平、生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 老年HBP患者社区护理管理中，FPS可有效控制患者的血压水平，提升生活质量，效果良好。

【关键词】 老年高血压；血压；家庭医生签约服务；健康知识；社区护理管理；生活质量；治疗依从性

【收稿日期】 2024年6月11日 **【出刊日期】** 2024年7月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240333

Effect of family doctor contract service on community nursing management of elderly patients with hypertension

Meijiao Liang

The Eighth People's Hospital of Nanning, Nanning, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the effect of family physician contract service (FPS) in community nursing management for elderly patients with hypertension (HBP). **Methods** 100 elderly patients with HBP from July 2021 to September 2023 were randomly divided into observation group and control group with 50 cases in each group. In community nursing management, the observation group was given FPS, while the control group was given routine nursing to compare the effect. **Results** The blood pressure of observation group was lower than that of control group ($P<0.05$). Treatment compliance, health knowledge level and quality of life score of observation group were higher than those of control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the community nursing management of elderly HBP patients, FPS can effectively control the blood pressure level of patients and improve the quality of life, and the effect is good.

【Keywords】 Hypertension in the elderly; Blood Pressure; Contracted services of family doctors; Health knowledge; Community nursing management; Quality of life; Treatment compliance

在老年人群中，高血压（HBP）存在较高发生率，指的是患者的主要特征是舒张及收缩压异常升高，为血管疾病中常见的一种，会存在脑、心、肾功能发生器质性损害，为临床综合征的一种^[1]。目前，我国的老年HBP占比较高，同时在年龄的增加下会不断升高血压水平，严重影响其生活、生存质量。老年HBP的主要表现是血压波动大、脉压差增加等，在治疗期间，患者存在比较长病程，需要长时间服药治疗，并且对饮食结构改变，从而对血压水平有效控制^[2]。但是，大部分老年HBP对于本身病情了解甚少，并且没有较高的遵医行为依从率，所以，并未获得理想的血压控制效果，对预后存在负面影响。所以，社区护理管理期间采取有效

的护理服务对于老年HBP来讲十分重要。在医疗服务的持续发展下，家庭医生签约服务（FPS）已经在社区居民中开始不断应用，利用签约服务，将全面护理提供给老年HBP，对其用药、运动、饮食等多个方面进行指导，促使其预后效果显著提升，并且协助患者控制其血压水平处于正常范围中^[3]。所以，本研究将2021年7月至2023年9月社区老年HBP患者作为研究对象，分析FPS在社区护理管理中的效果，如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

2021年7月至2023年9月，100例老年HBP患者，随机分为观察组50例，男26例，女24例，平均

年龄(65.86±5.20)岁;对照组 50 例,男 27 例,女 23 例,平均年龄(66.75±4.19)岁,两组资料对比(P>0.05)。

1.2 方法

对照组:常规护理,结合社区中 HBP 患者的病情定时进行娱乐活动、健康讲座、科普疾病活动,让 HBP 患者可以存在比较全面的 HBP 认知,同时积极对本身的血压水平进行测量,定时去往社区卫生服务站进行常规体检。

观察组:FPS。

(1)建健康档案。当患者第一次进行社区治疗护理观察期间需要根据其具体情况而为其创建针对性的疾病健康档案,对患者的心理状态、身体情况进行全面的评估和分析,对其病情严重程度、影响因素进行分析,制定针对性的 FPS 方案。定时集中社区中的医护人员参与有关培训,培训内容是:FPS、老年高血压,根据患者的生活方式、生活习惯等对家庭医生进行整体培训,让家庭医生对家庭服务的范围、评估质量的标准、服务项目有更深入的了解,让医生可以对评价质量的体系、服务项目等全面掌握,提升家庭医生整体的修养、职业道德。

(2)积极进行 FPS 模式:积极于社区中尽显有关疾病宣传的健康教育,让患者对于 FPS 的内容、方法、理念等存在全面了解。根据患者的具体情况确定适宜的家庭医生,社区护士将家庭医生的联络方式传递给患者,讲解家庭医生的工作经验、有关资质等,促使患者存在更多的配合多、自信心。

(3)执行 FPS 方案。当患者在社区进行血压监测过重,家庭医生对其进行健康教育,为其讲解多方面的

知识,如饮食、并发症、HBP、自我照护、运动、药物治疗、饮食等,对患者的生活、运动以及饮食习惯进行规范,降低患者因为不健康行为而出现的血压波动,使患者的预后有效改善。

每月电话随访一次或每季度上门随访,经过此次随访了解患者的血药波动记录情况,对患者的遵医嘱行为、用药时间、量等用药情况全面了解,同事了解其运动情况、饮食习惯。家庭医生需要积极对患者的心理情况全面且主动了解,根据患者的心理状态给予针对性的心理疏导,利用家属陪伴、解决疑惑等方式增加其治疗信心、依从性,促使患者的心理压力、负面情绪得到有效减轻,对其日常生活中的习惯、行为进行一定规范,将其预后有效改善。针对存在并发症前兆的患者,家庭医生需要及时预判服务期间的可能出现的并发症,同时叮嘱患者去往上级或者社区医院进行深入检查,同时记录每次的服务工作内容并落实反馈记录工作,对老年 HBP 患者的 FPS 方法及模式持续的优化、调整。

1.3 观察指标

血压(收缩压、舒张压)、治疗依从性(情绪控制、用药等)^[4]、健康知识水平(治疗方案、情绪控制等)、生活质量(身心健康、情感功能等)^[5]。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据,计数(%)表示, χ^2 检验,计量($\bar{x}\pm s$)表示,t 检验,P<0.05 统计学成立。

2 结果

2.1 血压水平

护理前,组间比较(P>0.05);护理后,组间对比(P<0.05)。见表 1。

表 1 血压水平 [$(\bar{x}\pm s)$, mmHg]

血压	时间	观察组 (n=55)	对照组 (n=55)	t	P
舒张压	护理前	97.85±5.11	98.45±5.12	0.325	>0.05
	护理后	80.14±4.27	87.67±5.49	5.200	<0.05
收缩压	护理前	162.43±6.52	162.44±6.45	0.412	>0.05
	护理后	132.01±5.14	140.24±6.35	4.201	<0.05

2.2 治疗依从性

观察组:情绪控制评分(9.12±0.58)分、休息评分(9.23±0.41)分、运动评分(9.00±0.47)分、饮食评分(9.03±0.57)分、用药评分(8.91±0.49)分;对照组:(7.79±0.51)分、(8.29±0.47)分、(8.02±0.36)分、(8.10±0.49)分、(7.92±0.57)分,组间

比较(t=5.326、6.302、4.502、5.321、4.201, P<0.05)。

2.3 健康知识

观察组:并发症预防措施评分(9.11±0.49)分、健康运动方式评分(9.21±0.57)分、健康饮食评分(9.21±0.49)分、治疗方案评分(9.29±0.31)分、发病机制评分(9.05±0.47)分;对照组:(7.69±0.37)分、

(8.01±0.26)分、(8.27±0.41)分、(8.12±0.39)分、(7.76±0.59)分,组间比较($t=5.3.260、5.201、4.302、5.104、6.325, P<0.05$)。

2.4 生活质量

观察组:情感功能评分(64.47±6.24)分、活力评分(54.52±5.83)分、身心健康评分(63.24±7.54)分、社会功能评分(60.18±8.22)分、躯体疼痛评分(73.06±8.38)分、生理功能评分(68.38±9.52)分;对照组:(50.22±8.01)分、(48.44±7.72)分、(51.35±9.25)分、(50.08±9.54)分、(60.16±11.01)分、(55.15±12.03)分,组间比较($t=5.263、6.302、5.102、4.253、6.258、9.321, P<0.05$)。

3 讨论

在临床中, HBP 属于慢性疾病中比较多见的一种,同时也是导致冠心病以及脑卒中的独立危险因素;同时 HBP 属于终身性疾病中的一种,需要干预其多个方面,如药物、饮食以及运动等,进而对血压水平进行有效控制^[6]。然而,对于老年 HBP 而言,大部分患者并不了解药物治疗存在的必要性、重要性,并且因为生活习惯不够健康,常常难以存在良好的用药依从性,进而出现控制血压效果不理想的情况,持续损伤靶器官而导致心血管疾病^[7]。所以,在对老年 HBP 治疗期间,对其采取积极有效的护理干预十分重要。在过去的社区护理管理期间,常对患者采取常规护理管理干预,尽管可以使患者的血压水平有效稳定,但是效果并不理想,个性化、预见性不足,导致其伴随一定的局限性^[8-9]。现阶段, FPS 在医疗模式的持续改变下,已经在基层医疗机构中普遍应用,但是因为日前该种模式处在起步阶段,有关老年 HBP 社区护理管理的经验并不是很多,需要进行深入研究^[10-11]。本研究结果中,观察组的血压、生活质量等指标均优于对照组,说明 FPS 存在良好的干预效果。分析原因: FPS 主要指的是在社区、医院的护理管理期间,对签约的居民家庭构建针对性的健康档案,评估其健康情况而制定相应的健康规范,将公共卫生服务提供给患者,指导签约居民的就医路径,将转诊预约服务提供给患者,可以将医疗质量不良事件出现的可能性降低,促使其掌握更多疾病知识,实现患者舒张压、收缩压有效稳定的目的,提升自我照护能力,增加其生活质量,降低不良事件,改善预后^[12-13]。

总之,对于老年 HBP 而言,在其社区护理管理期间应用家庭医生签约服务可以有效改善血压水平,提升健康知识掌握程度及依从性,提高生活质量,值得应用。

参考文献

- [1] 吴爱玲.在老年高血压患者社区护理管理中应用家庭医生签约服务的护理效果探讨[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(7):0118-0121.
- [2] 吴跃传,黄小容.家庭医生签约服务下“医护协同”规范化全科门诊服务模式对社区高血压患者管理效果分析[J].基层医学论坛,2023,27(14):110-112129.
- [3] 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(5):138-140.
- [4] 杨永,谭思连,黄建帅,张文鑫,樊杭,王嘉孺,张瑛,朱太约,邓锦欣.家庭医生模式下 IMB 模型联合远程健康管理对欠发达地区衰弱空巢老年原发性高血压患者的管理效果[J].内科,2023,18(4):327-332341.
- [5] 周肖华,叶玉清.家庭医生签约制度下药学服务在社区老年慢性病患者疾病管理中的应用效果观察[J].中国实用医药,2023,18(18):159-163.
- [6] 郑丽,杰常明,荣超.中医“治未病”视角下杭州市家庭医生签约服务对高血压患者管理的效果评价研究[J].浙江中医药大学学报,2023,47(9):1073-1077.
- [7] 张影,崔明,韩君华,蒋伟萍,沈雁红,艾自胜.家庭医生签约服务模式对社区老年居民心血管疾病风险管理效果的影响[J].同济大学学报(医学版),2023,44(1):97-104.
- [8] 叶征,史玲,祝培珠,刘瑶,王小冬,宋建玲.人工智能技术助力家庭医生双签约模式对社区老年高血压患者健康管理的影响[J].老年医学与保健,2023,29(4):742-746.
- [9] 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):129-130.
- [10] 吴长花,彭丹,周玉娟,黄星瑜.家庭医生签约模式下互联网+血压监测管理平台对社区老年非杓型高血压患者血压变异性水平的影响[J].宜春学院学报,2023,45(9):71-75.
- [11] 张晓红.对老年高血压患者社区护理管理工作中应用家庭医生签约服务模式的效果及满意度分析[J].科学养生,2021,24(10):120.
- [12] 王苗.老年高血压患者社区护理管理中实施家庭医生签约服务模式对自护能力的提升效果[J].健康管理,2020(33):23.
- [13] 曾远,刘继红.在老年高血压患者社区护理管理中采用家庭医生签约服务的应用探讨[J].中外女性健康研究,2022(17):35-36,41.

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/>

