

医养结合养老模式对老年高血压患者的影响

祝 伟

青岛市市北区乐恩诊所 山东 青岛 266035

【摘 要】：目的：探究医养结合养老模式对老年高血压患者的应用效果。方法：选择 50 例于 2021 年 3 月 -2022 年 8 月进行养老护理的老年高血压患者作为观察组，进行医养结合养老模式，选择同期到我院就诊的另外 50 例老年高血压患者作为对照组，进行常规护理。结果：①护理前对两组收缩压和舒张压水平进行统计比较 $P > 0.05$ ，护理后进行组间对比 $P < 0.05$ ；②护理前对两组 SAS 和 SDS 评分进行统计比较 $P > 0.05$ ，护理后进行组间对比 $P < 0.05$ ；③观察组和对照组患者分别进行护理后的依从性计算后即 86% 和 68%，组间对比 $P < 0.05$ ；④观察组和对照组患者分别进行护理后的满意度计算后即 90% 和 74%，组间对比 $P < 0.05$ 。结论：老年高血压患者选择医养结合养老模式能够有效控制血压，缓解不良情绪，满意度显著提升。

【关键词】：医养结合养老模式；老年高血压；应用效果

The Influence of the Elderly Care Model of Combining Medical Care and Nursing Care on the Elderly Patients with Hypertension

Wei Zhu

Leen Clinic Shibei District Shandong Qingdao 266035

Abstract: Objective: To explore the application effect of the model of combining medical care and elderly care on elderly hypertensive patients. Methods: 50 elderly patients with hypertension who received elderly care from March 2021 to August 2022 were selected as the observation group to carry out the mode of combining medical care with nursing care, and another 50 elderly patients with hypertension who visited our hospital at the same time were selected as the control group to carry out routine care. Results: The levels of systolic blood pressure and diastolic blood pressure in the two groups were statistically compared before and after nursing ($P > 0.05$); The SAS and SDS scores of the two groups were statistically compared before nursing ($P > 0.05$), and after nursing ($P < 0.05$). The compliance of the patients in the observation group and the control group after nursing was calculated to be 86% and 68% respectively, and the comparison between the groups was $P < 0.05$; The patients in the observation group and the control group were 90% and 74% respectively after the calculation of their satisfaction after nursing care, and the comparison between the two groups was $P < 0.05$. Conclusion: The elderly patients with hypertension can effectively control their blood pressure, relieve their bad mood and significantly improve their satisfaction by choosing the mode of combining medical care and nursing care.

Keywords: The mode of combining medical care and elderly care; Elderly hypertension; Application effect

目前我国已进入老龄化社会，老人养老和医疗均为社会关注的主要话题，而我国主要出现医养分离现象^[1]。在脑血管疾病医养结合的基础上充分予以医疗、康复以及养老等服务。老年人群属于脑血管疾病的主要人群，同时具有较高的致残率以及死亡率，高血压为主要疾病之一，此病在临床中无法治愈，同时因为老年人预后较差，免疫力较差等降低了临床效果。医养结合并非是医疗和养老服务结合，属于全方位融合，对老年患者的健康需求进行满足。本次研究主要探讨医养结合养老模式对老年高血压患者的应用效果，内容如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 50 例于 2021 年 3 月 -2022 年 8 月进行养老护理的老年高血压患者作为观察组，男性 29 例，女性 21 例，最小年龄 62 岁，最大年龄 82 岁，平均年龄 (72.4 ± 5.2) 岁，平均病程时间 (11.4 ± 3.6) 年；选择同期到我院就诊的另外 50 例老年高血压患者作为对照组，男性 31 例，女性 19 例，最小年龄 61 岁，最大年龄 83 岁，平均年龄 (73.5 ± 5.5) 岁，平均病程时间 (11.6 ± 3.8) 年。上

述基本材料对比后并未产生统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 纳入和排除

纳入：入选者年龄均在 60 岁以上；入选者评估其生活能力均为轻中度；入选者在二级以上医院诊断高血压，收缩压在 140mmHg 以上或者收缩在 90mmHg 以上；入选者具有自主意识，能够配合调查。

排除：将在二级以上医院诊断继发性高血压者排除；将患有精神疾病和器质性疾病者排除；将出现高血压危象以及高血压脑病等需要住院治疗者排除；将生活能力评估为特户级者排除。

1.3 方法

对照组进行常规护理。养老护理人员按照患者日常生活能力进行一般照护、半照护以及全照护，如穿衣、清洁口腔、如厕和饮食等，按照老年患者身心情况举行美术、棋牌和观影等相关活动。

观察组进行医养结合养老模式，内容如下：①护理人员需要为老年患者创造舒适整洁的医养环境，使得老年人充分感受到家庭的温馨，每日上午以及下午医务人员需要进行查房，对患者的生命体征和身体情况进行观察，同时了解患者的情绪波动情况。护理人员和患者进行主动交流，营造良好的氛围。②进行心理疏通，对老年患者近段时间的情绪变化情况进行了解，并和老年患者的家属进行交流，告知其家属对于患者情绪影响的重要意义，家属可增加探视次数，通过心理学方法将患者的不良情绪平复，缓解患者的精神压力，通过表情或者语言等交流方法传递乐观的态度，改善患者的不良情绪。③对老年患者的身体情况进行了解，同时观察患者的生命体征，了解日常生活，指导患者参与集体活动，通过群体效应加强患者的信心，按照患者的实际情况由康复医生制定运动方案，告知患者合理运动对于病情恢复的重要意义，将康复效果提升。④每隔两周进行一次健康讲座，主要内容包含饮食干预、用药指导、情志干预、生活护理、康复护理一级疾病管理，按照患者的文化水

平和学习能力制定宣教方法，使其充分了解到吸烟、饮酒和肥胖对于心脑血管的危险影响，加强患者对于疾病的认知，将其主动性和自律性激发，鼓励患者戒烟戒酒，对体重进行管理。⑤营养师对老年患者的膳食结构进行调整，饮食科学合理，食物多样性，减少脂肪以及盐的摄入量，增加蔬菜的摄入量，午餐需要加入水果、牛奶和酸奶等，对于糖尿病和痛风等患者而言，需要予以特定配餐。⑥每月需要评估老年患者的身体情况，对目前的身体情况以及潜在疾病风险进行确定，对于干预目标确定制定护理方案，将药物依从性对于病情恢复的有利影响进行讲解，告知患者不可擅自增加或者减少药物服用剂量，指导患者按照医嘱进行用药。

1.4 评估指标^[2]

记录观察组和对照组患者护理前后的血压情况进行统计对比，以收缩压和舒张压进行评估；记录观察组以及对照组患者护理前后的心理情况进行统计对比，以 SAS（焦虑量表）和 SDS（抑郁量表）进行评估；记录观察组和对照组患者护理后的用药依从性进行统计对比，以依从、部分依从和不依从进行评估；记录观察组以及对照组患者护理满意度进行统计对比，以非常满意、满意和不满意进行评估。

1.5 统计学

本次的分析中主要指标以计量资料以均数 $\pm$ 标准差呈现，t 检验，计数资料以 n% 表示，卡方检验，观察组以及对照组数据进行比较后以 $P < 0.05$ 差异表示存在统计学意义。所有数据均应用 SPSS23.0 软件进行计算。

2 结果

2.1 血压水平

护理前对两组收缩压和舒张压水平进行统计比较 $P > 0.05$ ，护理后观察组收缩压和舒张压水平改善显著，组间进行统计比较后 $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 对比两组患者护理前后的血压水平

组别	例数	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	148.36 $\pm$ 10.16	130.75 $\pm$ 5.62	93.94 $\pm$ 8.86	81.88 $\pm$ 4.44
对照组	50	148.55 $\pm$ 10.19	141.64 $\pm$ 5.33	93.85 $\pm$ 8.76	89.63 $\pm$ 5.69
t		0.0933	9.9417	0.0510	7.5929
P		0.9258	0.0000	0.9594	0.0000

2.2 心理情况

护理前对两组 SAS 和 SDS 评分进行统计比较 $P > 0.05$ ，护理后观察组 SAS 和 SDS 评分改善显著，组间进行统计比较后 $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 对比两组患者护理前后的心理情况

组别	例数	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	51.18 $\pm$ 3.56	38.36 $\pm$ 1.25	51.22 $\pm$ 3.66	37.25 $\pm$ 1.14
对照组	50	51.22 $\pm$ 3.50	46.11 $\pm$ 1.20	51.33 $\pm$ 3.45	47.25 $\pm$ 1.03
t		0.0566	31.6260	0.1546	46.0238
P		0.9549	0.0000	0.8774	0.0000

2.3 依从性

计算观察组和对照组患者分别进行护理后的依从性

即 86% 和 68%，两组数据进行统计比较 $P < 0.05$ ，见表 3。

表 3 对比两组患者依从性 (n%)

组别	例数	依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	50	26 (52)	17 (34)	7 (14)	43 (86)
对照组	50	19 (38)	14 (28)	16 (32)	34 (68)
X ²					4.5737
P					0.0324

2.4 满意度

计算观察组和对照组患者分别进行护理后的满意度即

90% 和 74%，两组数据进行统计比较 $P < 0.05$ ，见表 4。

表 4 对比两组患者满意度 (n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	29 (58)	16 (32)	5 (10)	45 (90)
对照组	50	20 (40)	17 (34)	13 (26)	37 (74)
X ²					4.3360
P					0.0373

3 讨论

伴随老龄化社会进程加深，我国超过 2 亿老年人的养老问题为社会主要问题。居家养老为主要方法，家政服务仅仅对老年人进行日常照顾，无法对其心理需求满足。国家卫计委研究结果表明，60 岁以上老年人具有较高的患病率，平均每人患有 2-3 种疾病，老年人平均医疗费用明显高于普通患者^[3]。老年人身体机能有所降低，具有较高的医学敏感度，需要在养的基础上进行综合医疗和康复等。养老问题属于社会共同关注问题，健全的医养结合养老模式需要对积极因素调动，并且医养结合需要依靠智能医疗康复急救设备，对老年人的养老需求满足。医养结合将老有所依以及老有所养结合，是目前医疗和养老自成体系和相互独立体制格局弊端进行处理的有效方法。

医养结合服务是养老结构和卫生服务中心进行合作，在进行常规养老服务的同时全科医生团队对患者进行健康教育、用药干预、慢性病管理和心理疏通等相关服务，将传统养老模式矛盾以及缺点进行处理，对于养老机构慢性病管理提供了新的思路，养老和医疗进行相互融合，共享资源^[4]。与此同时医养结合可补充社区慢性病管理，对于重点人群进行管理，将达标率提升。

本次研究抽取 100 例患者进行分组对比，结果显示①护理前对两组收缩压和舒张压水平进行统计比较 $P > 0.05$ ，护理后进行组间对比 $P < 0.05$ ；②护理前对两组 SAS 和 SDS 评分进行统计比较 $P > 0.05$ ，护理后进行组间对比 $P < 0.05$ ；③观察组和对照组患者分别进行护理后的依从性计算后即 86% 和 68%，组间对比 $P < 0.05$ ；④观察组和对照组患者分别进行护理后的满意度计算后即 90% 和 74%，组间对比 $P < 0.05$ 。由此能够看出医养结合养老模式可将患者用药依从性提升，对血压进行有效控制。医养结合养老模式通过专业医疗服务管理养老机构高血压患者，经过定期查房以及体检可了解患者的血压水平，有助于调整治疗方案，将血压控制水平提

升。健康教育和随访能够提升患者对于疾病的认知程度，转变患者不良生活习惯以及用药习惯。

高血压患者血压水平能够直接反应疾病，对血压进行定期监测能够对病情发展情况进行了解，完善治疗方法，并选择有效的护理干预方法。医养结合养老模式基础内容为生活干预和药物治疗，并按照患者的实际病情制定照护内容，通过专业的养老护理人员以及医生等组成团队，对患者进行照护^[5]。并且对患者进行血压监测以及记录，保证老年患者血压波动幅度处于正常范围。同时对于老年患者的心理情况进行疏通，鼓励家属增加探视次数，予以患者社会支持，将其不良情绪消除，确保以乐观的心态面对疾病，有助于病情恢复。除此之外，医养结合养老模式可按照患者的病情指定针对性护理措施，采用健康宣教将患者健康素养提升，进而将其依从性提升。生活照顾方面均通过专业护理人员进行，能够将其不良生活习惯改善。医生、护理人员以及康复师组成的团队可对患者进行疾病指导，控制患者的血压水平，遏制病情发展。并且对老年患者进行鼓励，积极参与娱乐活动，缓解不良情绪，确保健康心理状态，将患者生命质量提升。因为患者年龄、病程时间、并发症以及合并症等相关因素，并且伴随患者年龄的增长生理功能有所降低，并且降低了躯体组织功能，因此医养结合养老模式对于提升患者生命质量躯体功能方面并不显著。

创建养老服务体系将全社会养老服务水平提升，如对于特定区域或者摄取老年人予以调查研究，其中包含年龄、子女、身体情况和养老服务需求等，对结果进行整理，确定服务对象后，按照实际情况对医疗服务以及养老服务比例进行确定。为了顺利实施医养结合养老服务，在一定程度上予以老年人关怀，使其充分体会到家庭的关心。采用讲座和聊天等方法协助老年患者处理心理问题，增加养老服务工作的质量。

综上所述，伴随对于医养结合养老模式的不断深入分析，其重要性明显凸出，尤其是对于慢性病老年患者

进行医疗监测以及指导,可有效防止疾病加重。临床研究表示医养结合养老模式对于老年高血压患者具有显著的效果,能够有效控制血压水平,临床可行性良好。

参考文献:

[1] 张先庚,郭勤,刘赞琦等.医养结合分级照护对老年高血压患者血压及生命质量的影响研究[J].成都医学院学报,2022,17(06):760-763.

[2] 赵俊霞.医养结合护理对老年高血压患者血压控制的影响——评《老年病护理管理学》[J].中国实验方剂学杂志,2022,28(16):65.

[3] SEIDL, KRISTIN L., GINGOLD, DANIEL B.,

STRYCKMAN, BENOIT, et al. Development of a Logic Model to Guide Implementation and Evaluation of a Mobile Integrated Health Transitional Care Program[J]. Population health management,2021,24(2):275-281.

[4] 李学文,王颖,陈月娇.医养结合护理干预模式对老年高血压患者生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(17):3210-3213.

[5] 刘玉,陈洪珠,盛飞,王康,邵娜.“医养结合服务模式”在养老机构老年高血压患者管理中的应用[J].上海医药,2020,41(14):37-40.