

分析家庭医生签约护理服务在实施老年高血压患者社区护理管理中的应用价值

沙艳蕾

北京市大兴区榆垓镇中心卫生院, 中国·北京 102602

【摘要】目的: 分析家庭医生在为高血压患者提供社区护理服务方面的效率。方法: 对社区 80 名高血压患者进行调查; 研究区间 2018 年 2 月-2020 年 6 月, 分成对照组和观察组。对照组接受常规检查护理, 观察组接受家庭医生护理。对比两组依从性和血压指标。结果: 结果: 观察组饮食、运动、服药依从性得分分别为 (9.11 ± 0.23) 、 (9.06 ± 0.27) 、 (9.42 ± 0.12) 分, 高于对照组 ($P < 0.05$); 收缩压、舒张压均低于对照组 (121.32 ± 3.23) mmHg, (89.53 ± 3.27) mmHg, $P < 0.05$ 。结论: 家庭医生护理服务用于社区老年高血压患者提高患者的依从性, 比较理想血压控制效果。

【关键词】 护理服务; 高血压; 价值

社区老年高血压患者管理难度较大, 老年人比较情绪化, 思想固执, 疾病认知度低, 依从性也差, 容易导致疾病复发, 加速疾病进步^[1]。此外, 老年高血压患者并发症脑出血、急性心梗等疾病的风险更高, 需要加强社区护理管理^[2]。近几年, 家庭医生签约服务逐步在社区推广, 这一举措显著改善了社区老年高血压患者的生活现状, 起到了理想的疾病控制效果。本文探讨了家庭医生签约护理服务用于老年高血压的价值, 并选择 80 名患者为研究对象, 内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

80 例老年高血压患者进行观察, 研究区间 2018 年 2 月~2020 年 6 月, 分成对照组和观察组。对照组采用常规护理, 观察组采用家庭医生护理, 各 40 例组。在观察组男 22 例, 女 18 例, 平均年龄分布 66-87 岁, 平均值 (76.34 ± 2.48) 岁, 病程 2-12 年, 平均 (7.11 ± 0.76) 年; 对照组平均年龄分布 65-88 岁, 男 21 例, 女 19 例, 平均值 (76.42 ± 2.37) 岁, 病程 3-11 年, 平均 (7.13 ± 0.72) 年。两组原始数据没有统计差异, $P > 0.05$ 可以比较。

1.2 方法

对照组定期监测病人的血压, 以提高他们对健康状况的认识, 并提供食物。运动、用药等; 此外, 还根据病人的病情调整。观察组提供家庭医生医疗服务如下:

1.2.1 建档管理

责任医生必须为自己负责的病人编制病历, 详细记录病人的病历和病史, 以及病人的联系方式、家庭住址、经济状况、家庭成员等。制定个人护理计划, 确保所采取的家庭医生护理符合患者需求。

1.2.2 服务模式

家庭医生服务卡, 在卡片上注明医生的联系方式、服务内容等, 并向患者解释说明, 鼓励患者利用家庭医生管理病情。对医生职业道德、服务意识等进行培训, 同时落实责任制度, 定期随访患者对家庭医生服务的态度和评价。

1.2.3 服务举措

家庭医生需要定期随访患者病情, 到病人家里, 一般每月一次。为患者进行血压测量等基础服务, 指导病人的饮食、运动; 实施线上随访, 定时发布健康知识, 提供给患者或是家属学习;

定期电话随访, 并开设咨询专线, 以便患者随时联系。

1.3 观察指标

在三个维度评估中: 饮食、体育、药物, 总分为 10 分, 分数高则依从性好。

比较两组患者之间的收缩和张力压力。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 用于计算差异统计研究的百分比、平均 \pm 标准偏差, 以及 χ^2 和 T 。 $P < 0.05$ 标准有统计研究。

2 结果

2.1 两组的依从性分析

观察组对饮食、体育和药物依赖的评估分别为 9.11 ± 0.23 、 9.06 ± 0.27 、 9.42 ± 0.12 g 高于对照组评估, $p < 0.05 >$ 。

表1 两组依从性评分(分)

组别 (n=40)	收缩压	舒张压
观察组	121.32 ± 3.23	89.53 ± 3.27
对照组	136.43 ± 3.17	94.23 ± 2.74
t	21.1159	6.9676
P	0.0000	0.0000

2.2 两组患者血压指标分析

观察组收缩压和舒张压低于对照组, 分别是 (121.32 ± 3.23) mmHg、 (89.53 ± 3.27) mmHg, $P < 0.05$ 。

表2 两血压指标的比较(MMG)

组别 (n=40)	饮食	运动	用药
观察组	9.11 ± 0.23	9.06 ± 0.27	9.42 ± 0.12
对照组	8.33 ± 0.35	8.51 ± 0.21	9.01 ± 0.22
t	11.779	10.1695	10.3475
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

高血压是一种常见的疾病, 会引起心率失常、头晕、头痛、疲倦不安、耳鸣等临床症状,

得病后容易患心血管疾病, 严重危害病人的健康和生命。

家庭医生签约服务最初流行于欧美国家, 这是我国很晚才采用的一种新的护理模式, 这一模式是不完善的。当前, 该措施主要在一些发达城市使用, 但从应用效果来看, 该模式下, 可以为病人提供专门的医疗服务, 更加具有针对性, 受到了患者的青睐

[3]。家庭医生签约服务可以为患者提供持续性的护理干预,对患者病情、心理、生活等起到积极的干预作用,使病人对疾病的注意,提高其依从性。近几年,临床关于家庭医生签约服务的研究逐渐深入,多数研究都指出该干预模式十分有效、可行性高。这次,在观察组这样做之后,用药、饮食等方面的依从性更高,患者血压控制理想。面临的问题较多,例如经济问题、人力资源问题、体制问题等,尤其是在一些少数民族地区和西北经济落后地区,该模式的推广存在局限^[4]。

综上所述:家庭医生签约护理服务对于老年高血压患者社区护理管理的价值较高,应进行推广。

参考文献:

- [1]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(中旬刊),2020,27(5):138-140.
- [2]黄媛媛.家庭医生签约服务在高血压社区护理中的应用探析[J].健康大视野,2020,(8):139.
- [3]肖普花.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].东方药膳,2020,(11):231.
- [4]井水仙.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意义[J].健康大视野,2020,(7):285.