

全科医学管理模式对社区老年高血压人群血压管理的效果评价

田苗¹ 田爱华²

1. 保定市莲池区五四路王庄社区卫生服务中心 河北 保定 071000

2. 保定市莲池区西关社区卫生服务中心 河北 保定 071000

摘要:目的: 评估全科医疗管理策略在社区老年高血压患者血压调控中的成效。方法: 选取2023年度本社区内200名老年高血压患者为研究样本, 均分为对照组与观察组, 各100名。对照组实施传统社区管理方法, 观察组则应用全科医疗管理模式。对比两组管理前后的血压指标、血压达标率、患者遵从治疗情况及生活质量评分。结果: 管理干预前, 两组收缩压与舒张压无明显统计学差异 ($P > 0.05$)。管理后, 观察组患者的收缩压及舒张压均显著低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 观察组血压达标率达90.0%, 显著高于对照组的75.0% ($P < 0.05$)。另外, 观察组的治疗依从性为92.0%, 亦显著高于对照组的78.0% ($P < 0.05$)。生活质量评估显示, 观察组得分显著优于对照组, 差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 全科医疗管理模式在社区老年高血压管理中展现出卓越效能, 能有效降低患者血压, 提升血压控制成功率、增强患者治疗遵循度及生活质量。

关键词: 社区医疗服务; 全科医学管理模式; 高血压; 老年人群

引言: 高血压是一种常见的慢性疾病, 尤其在老年人群中发病率较高。长期高血压可导致心脑血管疾病、肾脏疾病等严重并发症, 给患者的健康和生活方式带来严重影响。社区作为老年高血压患者的主要生活场所, 对其进行有效的血压管理至关重要。全科医学管理模式以社区为基础, 以全科医生为核心, 整合医疗资源, 为患者提供全方位、个性化的医疗服务。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2023年度, 本研究从本社区内精心选取了200例老年高血压患者作为分析对象, 时间跨度覆盖全年(1月至12月)。通过随机分配方式, 这200例患者被均等地分为对照组与观察组, 每组各包含100名受试者。对照组患者中, 男性占比为58%, 女性则为42%, 年龄跨度自60岁至85岁不等, 平均年龄为(72.5±5.8)岁; 病程方面, 最短为5年, 最长可达20年, 平均病程(12.5±3.5)年。而在观察组中, 男女比例略有差异, 男性占56%, 女性占44%; 年龄范围相似, 为61岁至86岁, 平均年龄为(73.2±6.1)岁; 病程也呈现相近的分布, 最短6年, 最长21年, 平均病程(13.2±3.8)年。经统计分析, 两组患者的性别构成、年龄分布及病程长短等基线资料间, 均未发现显著性差异 ($P > 0.05$), 因此认为两组间具有可比性, 确保了研究的科学性与合理性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规社区管理模式。首先, 安排专业医护人员定期为患者测量血压, 密切关注血压的动态变化。同时, 向患者发放精心制作的健康教育资料, 资料内容涵盖高血压的病因、症状、危害以及日常预防措施等方面, 旨在提高患者对高血压的基本认知。此外, 还为患者提供用药指导, 详细讲解各类降压药物的作用机制、使用方法、注意事项等, 确保患者正确用药, 以达到稳定控制血压的目的^[1]。

1.2.2 观察组

观察组采用全科医学管理模式, 具体措施如下:

(1) 建立健康档案

为每位患者建立一份详细而全面的健康档案。档案中不仅包含患者的基本信息, 如姓名、年龄、性别、联系方式等, 还详细记录了患者的病史, 包括既往患病情况、治疗经过以及家族病史等; 准确记录患者的治疗情况, 如正在使用的药物、治疗效果等, 以及历次血压监测记录, 为后续的治疗和管理提供有力的依据。

(2) 个性化健康教育

根据患者的文化程度、病情等具体情况, 精心制定个性化的健康教育方案。对于文化程度较高的患者, 可以采用举办专业讲座的形式, 邀请专家深入讲解高血压的前沿知识和最新治疗方法; 对于文化程度较低的患者, 则可以通过设置宣传栏、发放图文并茂的资料等更

为直观的方式进行健康教育。通过多种形式的健康教育，提高患者对高血压的认识，增强患者的自我管理能力和，使患者能够主动参与到疾病的管理中来^[2]。

(3) 定期随访

全科医生按照既定的计划定期对患者进行随访。在随访过程中，全面了解患者的病情变化，包括血压的波动情况、是否出现新的症状等；仔细询问患者的治疗情况，如药物的副作用、治疗效果是否满意等；认真检查患者的用药情况，确保患者按时按量服药；对患者的生活方式进行评估，包括饮食结构、运动习惯、心理状态等，以便及时调整治疗方案，使其更加符合患者的实际情况。

(4) 综合治疗

根据患者的具体病情，制定个性化的综合治疗方案。在药物治疗方面，全科医生根据患者的血压水平、身体状况等因素，合理选择降压药物，并指导患者正确服用。在饮食治疗方面，为患者制定科学合理的饮食计划，建议患者减少钠盐的摄入，增加新鲜蔬菜、水果、全谷物等富含膳食纤维食物的摄入。在运动治疗方面，根据患者的身体状况和兴趣爱好，为患者制定适量的运动计划，如散步、慢跑、太极拳等，鼓励患者坚持运动。在心理治疗方面，关注患者的心理状态，及时发现并疏导患者的不良情绪，帮助患者保持良好的心态。

(5) 家庭医生签约服务：

与患者签订家庭医生签约服务协议，为患者提供更加便捷、高效的医疗服务。家庭医生团队为患者提供24小时电话咨询，随时解答患者的疑问。当患者出现紧急情况时，家庭医生团队能够迅速响应，为患者提供及时的医疗救助^[3]。家庭医生团队还会定期对患者进行上

门服务，为患者进行身体检查、调整治疗方案等，让患者在家中就能享受到优质的医疗服务。

1.3 观察指标

血压水平：比较两组患者管理前后的收缩压和舒张压。

血压控制率：血压控制标准为收缩压 < 140mmHg和舒张压 < 90mmHg。血压控制率 = 血压控制达标人数/总人数×100%。

治疗依从性：采用自制的治疗依从性问卷进行调查，内容包括按时服药、定期复查、饮食控制、运动锻炼等方面。治疗依从性分为完全依从、部分依从和不依从三个等级。治疗依从性 = (完全依从人数+部分依从人数)/总人数×100%。

生活质量：采用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)对患者的生活质量进行评价，内容包括躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态等方面。生活质量评分越高，表明患者的生活质量越好。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，采用t检验；计数资料以率(%)表示，采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者管理前后血压水平比较

管理前，两组患者的收缩压和舒张压比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)。管理后，观察组患者的收缩压和舒张压均明显低于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

组别	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
对照组 (n = 100)	管理前158.2±10.5	95.8±6.2
	管理后142.5±8.6	85.2±5.8
观察组 (n = 100)	管理前157.8±10.3	95.5±6.1
	管理后132.8±7.5	78.5±5.2

2.2 两组患者血压控制率比较

观察组患者的血压控制率为90.0%，明显高于对照组的75.0%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

组别	血压控制达标人数	总人数	血压控制率 (%)
对照组 (n = 100)	75	100	75.0
观察组 (n = 100)	90	100	90.0

2.3 两组患者治疗依从性比较

观察组患者的治疗依从性为92.0%，明显高于对照组的78.0%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

组别	完全依从人数	部分依从人数	不依从人数	治疗依从性 (%)
对照组 (n = 100)	40	38	22	78.0
观察组 (n = 100)	52	40	8	92.0

2.4 两组患者生活质量评分比较

观察组患者的生活质量评分明显高于对照组，差异

有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表4。

组别	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活状态	总分
对照组 ($n = 100$)	58.2±6.5	56.8±6.2	57.5±6.1	56.2±5.8	228.7±24.6
观察组 ($n = 100$)	65.8±7.2	64.5±6.8	63.2±6.5	62.8±6.1	256.3±27.5

3 讨论

3.1 全科医学管理模式对血压水平的影响

管理后观察组患者的收缩压和舒张压均明显低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明全科医学管理模式能够有效降低社区老年高血压患者的血压水平。全科医学管理模式通过建立健康档案、个性化健康教育、定期随访、综合治疗等措施,为患者提供全方位、个性化的医疗服务,提高患者的治疗依从性和自我管理能力,从而有效地控制了血压水平^[4]。

3.2 全科医学管理模式对血压控制率的影响

观察组患者的血压控制率为90.0%,明显高于对照组的75.0%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这说明全科医学管理模式能够提高社区老年高血压患者的血压控制率。全科医学管理模式注重综合治疗,根据患者的病情制定个性化的治疗方案,包括药物治疗、饮食治疗、运动治疗、心理治疗等,提高治疗效果^[5]。同时,全科医生定期对患者进行随访,及时调整治疗方案,确保患者的血压得到有效控制。

3.3 全科医学管理模式对治疗依从性的影响

观察组患者的治疗依从性为92.0%,明显高于对照组的78.0%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明全科医学管理模式能够提高社区老年高血压患者的治疗依从性。全科医学管理模式通过个性化健康教育、定期随访等措施,提高患者对高血压的认识和自我管理能力,增强患者的治疗信心和依从性。此外,家庭医生签约服务为患者提供了更加便捷、高效的医疗服务,也有助于提高患者的治疗依从性。

3.4 全科医学管理模式对生活质量的改善

观察组患者的生活质量评分明显高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这说明全科医学管理模式

能够提高社区老年高血压患者的生活质量。全科医学管理模式通过综合治疗和个性化服务,有效地控制患者的血压水平,减少并发症的发生,提高患者的身体健康水平^[6]。同时,全科医生注重对患者的心理疏导和社会支持,提高患者的心理健康水平和社会适应能力,从而提高患者的生活质量。

结束语

全科医学管理模式对社区老年高血压人群血压管理具有显著效果,能够有效降低患者血压水平,提高血压控制率、治疗依从性和生活质量。在社区高血压管理中,应积极推广全科医学管理模式,提高社区高血压管理水平,为老年高血压患者的健康提供保障。

参考文献

- [1]王飞跃,路孝琴,金光辉.全科医疗慢性病管理质量评价研究进展[J].中国全科医学.2023,26(13).DOI:10.12114/j.issn.1007-9572.2022.0572.
- [2]罗盛,王求禹,张锦,等.全科团队社区老年慢性病管理现状及影响因素研究[J].中国卫生统计.2022,39(3).DOI:10.3969/j.issn.1002-3674.2022.03.021.
- [3]王菊兰.研究针对老年高血压患者采取全科医学管理模式对血压的影响[J].养生保健指南.2021,(4).
- [4]许飏.全科医学管理模式对高血压患者的应用效果评价[J].中国社区医师.2021,(19).DOI:10.3969/j.issn.1007-614x.2021.19.088.
- [5]白素娟.社区干预对老年高血压患者高血压防治知识知晓率及治疗效果的影响[J].养生保健指南.2020,(36).
- [6]中国老年医学学会高血压分会,国家老年疾病临床医学研究中心中国老年心血管病防治联盟.中国老年高血压管理指南2019[J].中国心血管杂志.2019,(1).DOI:10.3969/j.issn.1007-5410.2019.01.001.