

社区老年高血压患者中采用慢病管理的效果分析

曹晓红

白银市第一人民医院稀土分院外妇科 730922

【摘要】目的 探讨社区老年高血压患者慢病护理管理模式的效果。**方法** 选取2019年5月至2020年5月在我社区卫生服务中心老年高血压患者62例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,其中对照组的患者不进行护理干预,而实验组的患者进行慢病护理管理干预,在两组患者进行护理干预6个月以后,将两组患者的生活质量评分进行对比分析。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的生活质量评分优于对照组的患者,且差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 对于社区老年高血压的患者健康护理管理中使用慢病护理管理模式,可以有效的将患者的病情进行控制,同时还可以改善患者的生活质量,在社区老年管理中值得推广和使用。

【关键词】 社区健康管理;老年患者;慢病护理管理模式

【中图分类号】 R544.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2021)06-068-01

在近几年来,随着我国人口老龄化的增加,各种慢性疾病的发病率也在明显的增加。而慢性病患者的管理也成为我国公共医疗卫生领域中非常重要的课题。从慢性病患者的管理方法来看,家庭化的护理模式比传统的护理模式具有很大的优势,可以维持患者的心理健康以及与家人之间的情感。但是由于患者和家属的自护能力比较差,对相关健康知识的缺乏,导致对慢性病患者的病情控制效果较差。本文将对社区老年高血压患者使用慢病护理管理模式,并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年5月至2020年5月在本社区卫生服务中心的老年高血压患者62例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,每组有31例患者,其中对照组的31例患者中有男性患者19例,女性患者12例,年龄在65~83岁之间,平均年龄在(72.9±1.5)岁。而实验组的31例患者中有男性患者18例,女性患者13例,年龄在66~85岁之间,平均年龄在(73.4±1.7)岁。两组患者在年龄和性别等一般信息之间所产生的差异数据中,不具有统计学意义($p > 0.05$)具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者不给予护理干预措施,而实验组的患者则是采用慢病护理管理模式,主要的内容有:1. 首先需要对高血压患者进行健康教育宣传,定期组织老年高血压患者参加相关的健康知识讲座,通过对患者宣传高血压常见的危险因素、并发症的防范措施、日常生活的注意事项和不良生活习惯所带来的风险等,同时还应告知患者正确的生活方式以及骨质疏松疾病的预防和意外伤害的预防等。2. 可以查阅相关的文献或在网络平台搜索,对患者的饮食方面进行指导,叮嘱患者需要在日常的饮食上注意营养均衡,并且指导患者和家属如何计算每日摄入的蛋白量、脂肪以及碳水化合物的总量,并制定合理的饮食计划。3. 社区的管理人员需要与患者家庭医生团队在每一季度内进行一次面对面的随访,可以深入的了解患者服药、生活方式以及血压的控制情况等,同时可以开展云医疗服务,每个月进行一次系统的血压、血糖以及血脂测定和血氧饱和度等的监测服务,并根据监测的结果来制定相应的护理计划。4. 同时还需要加强患者的运动训练,可以组织老年高血压患者参加跳舞和太极剑以及打太极等一些适合老年人群的活动项目,并在活动的过程中告知患者体重对于疾病的影响性和重要性。5. 可以建立微信群,使老年患者每天在微信群内上报自己的状况,可以及时的了解患者的

实际情况以及心理状态和习惯等,有效的纠正患者不良的心理状态和生活行为,同时还可以督促患者按时用药并做好患者的心理疏导工作,改善患者的不良情绪提高预后效果。

1.3 观察指标

两种患者在进行护理6个月以后,将两组患者生活质量的评分进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差±来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的生活质量评分优于对照组的患者,且差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者生活质量评分的对比情况

组别	例数	干预前	干预后
实验组	31	14.37±3.01	23.15±1.74
对照组	31	14.08±2.94	16.94±2.87

3 讨论

在对慢性病患者的护理管理中有研究表明,以社区作为主体对老年患者进行护理管理,可以有效的控制患者的病情,提高患者的预后效果,同时还可以改善患者的生活质量,预防患者出现其他并发症的现象。针对于老年高血压患者的管理,社区管理员需要叮嘱患者遵照医嘱进行用药,并且定期的对患者的相关指标进行检测,鼓励患者可以养成良好的生活习惯,使药物达到治疗的效果,同时也需要避免在日常的生活中一些常见的危险因素给老年高血压患者的病情带来不利的影响。在实践的过程中,患者对于疾病的相关知识以及健康护理知识和自我护理的能力较低,这种情况增加了护理管理工作的难度,所以对患者进行建立微信群的方式,提高患者对于高血压疾病的认知度,同时还可以干预患者的日常生活和行为习惯。本文对于社区老年高血压患者使用慢病护理管理措施,有效的提高了患者的生活质量和预后效果,同时也改善了患者的生活习惯,有效的控制高血压疾病,在社区护理管理中值得推广和使用。

参考文献

- [1] 李阳,董朝晖,孙利华.高血压社区管理对患者生命质量影响的调查分析[J].中国药房,2019(12):1080-1083.
- [2] 姬云涛,马春芳,王云娥,等.家庭医生式服务对社区2型糖尿病患者血糖、血脂、血压联合达标及生活质量的影响研究[J].中国全科医学,2019,19(19):2328-2331.