

家庭医生签约服务模式对社区 H 型高血压患者管理效果评价

吴海涛

北京市丰台区丰台社区卫生服务中心 100071

【摘要】目的 探析家庭医生签约服务模式对社区 H 型高血压患者管理效果与随访评价。**方法** 本次试验研究所选时间为 2022 年 2 月-2023 年 1 月期间,研究对象为 80 例社区 H 型高血压患者,并按照数字表法将其均分成两组,每组 40 例,其中对照组实施常规管理方法,试验组实施家庭医生签约服务模式管理,评析两组干预前后血压改善情况以及自我管理与护理评分指标。**结果** 经统计显示,干预前,两组患者血压水平比较差异无统计学意义($P > 0.05$),经不同方式干预后,试验组患者舒张压及收缩压指标均低于对照组;试验组患者自我管理与护理指标高于对照组。且 $P < 0.05$,两组数据间的差异有统计学意义。**结论** 将家庭医生签约服务模式合理运用到社区 H 型高血压患者管理过程中,能够有效降低患者血压水平,提高患者自我管理与护理能力,切实保障患者身体健康,值得运用推广。

【关键词】 家庭医生签约服务模式;社区 H 型高血压;管理效果;随访评价

【中图分类号】 R544.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 05-158-02

近年来,随着人们日常生活质量不断提升,生理素质与生活习惯发生变化,导致心脑血管疾病发病率逐渐升高,该病对人们生命健康安全具有巨大威胁。根据相关调查显示,血浆同型半胱氨酸(Hcy)浓度 $\geq 10 \mu\text{mol/L}$ 被称之为高Hcy血症,若联合原发性高血压症同时发生,则为H型高血压症。由于该病症升高程度和脑血管病、冠心病以及糖尿病等多种病症密切相关,若不及时治疗,则会诱发心血管疾病,危害患者生命安全。因此,在社区慢性病管控中,要加强对H型高血压患者医疗干预力度,坚持以患者家庭为治疗单位,贯彻落实家庭医生签约服务模式,有效改善患者血压指标及生活状态^[1]。基于此,本文主要择取我院80例社区H型高血压患者进行比较探析,以此来明确家庭医生签约服务模式的应用效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次试验研究所选时间为2022年2月-2023年1月期间,研究对象为80例社区H型高血压患者,并按照数字表法将其均分成两组,每组40例,其中对照组男23例,女17例,年龄45-83岁,平均 $(\bar{x} \pm s)$ 为 55.37 ± 5.19 岁;试验组男21例,女19例,年龄42-84岁,平均 $(\bar{x} \pm s)$ 为 55.58 ± 5.22 岁。两组基线资料无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准: 根据《H型高血压诊断与治疗专家共识》,可明确诊断为H型高血压者。建立居民健康档案并纳入社区慢病管理者;年龄 ≥ 18 岁者;无严重肝、肾等器质性疾病和肿瘤等恶性疾病者;无甲亢等代谢性疾病者;签署知情同意书者;能配合完成本研究。

排除标准: 继发性高血压者;患有精神疾病、肿瘤以及严重心、肝、肺、肾疾病者;妊娠和哺乳妇女;近3个月有感染或创伤等应激状况者;不同意签署知情同意书并参加此研究者;近期服用抗癫痫药物者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规管理方法:根据患者具体表现情况,定期对患者开展血压监测、健康宣教、用药监督、饮食指导以及康复锻炼指导等基础管理内容,改善患者自我约束行为,让其合理调整自身生理状态。

1.2.2 试验组

实施家庭医生签约服务模式管理:由社区家庭医生和患者签署服务协议,在健康管理过程中,由家庭医生向其提供基于信息管理平台综合、连续、以医护团队为开展形式的管理护理服务。具体内容包含以下几个方面:第一,构建健康信息档案,采集患者姓名、性别、年龄、文化程度等基本信息,详细检测和记录患者血压、血脂以及血糖水平,初步评估其健康状态与风险因素,制定合理干预方案;第二,对家庭医生开展专业培训,进一步提升其专业能力和职业素养;让患者充分认识家庭医生签约服务管理模式实施方法、服务项目等内容,明确为患者开展健康管理责任家庭医生,为患者发放医生联系卡,随时为其免费提供各类健康指导与治疗咨询服务;每周开展2次电话随访,正确指导患者健康饮食、合理用药及运动锻炼,叮嘱其在治疗期间戒烟戒酒,严格把控体重,并保证日常睡眠充足;通过与患者交流沟通,予以其心理疏导和语言鼓励;每月进行1次面访,详细测量患者血压指标,明确其病情管控状况,根据测量结果制定后续干预计划;对患者开展疾病相关知识教育工作,指导其自我正确测量血压的方式,并检查其对药物服用时间、剂量等掌握和执行情况,了解其日常饮食与运动状况,对其中不当行为加以纠正;另外,叮嘱患者定期复查。第三,定向转诊。日常门诊要为有需要的患者提供合适的定向转诊服务,经由医联体合作部分,搭建医疗救治和技术指导平台,为需要急救患者及时建立绿色通道。

1.3 观察评价指标

(1) 干预前后血压改善情况对比:采用标准汞柱式血压仪测量干预前及干预患者坐位右上臂收缩压与舒张压水平,取3次测量的均值,评析两组数据指标差异^[2]。(2) 自我管理与护理评分指标对比:综合评定患者自我管理和护理能力,每项满分100分,分值和患者状况呈正相关^[3]。

1.4 统计学方法

用SPSS22.0软件计算数据;例数用n表示;计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行t检验。以 $P < 0.05$ 代表有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后血压改善情况对比

经干预后,试验组患者收缩压及舒张压水平低于对照组,

$P < 0.05$, 二者差异有统计学意义。详见表 1。

表 1: 护理干预前后血压改善情况对比 (mmHg, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	收缩压		舒张压	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	146.28 ± 13.45	126.07 ± 12.33	99.58 ± 9.62	87.49 ± 7.68
试验组	40	147.01 ± 13.29	117.58 ± 11.87	99.34 ± 9.55	79.24 ± 7.29
t	-	0.244	3.137	0.112	4.928
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 自我管理护理评分指标对比

试验组自我管理护理评分高于对照组。 $P < 0.05$, 二者差异有统计学意义。详见表 2。

表 2: 自我管理护理评分指标对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	自我管理评分	自我护理评分
对照组	40	48.38 ± 7.14	43.18 ± 6.48
试验组	40	60.72 ± 8.65	51.37 ± 8.15
t	-	6.958	4.975
P	-	< 0.05	< 0.05

3 讨论

社区 H 型高血压患者病情进展受高血压指标影响, 极易出现多种相关并发症, 对其健康生活状态具有严重不良影响。因此, 要增强社区 H 型高血压患者病情干预力度, 对提升其生活质量, 改善其生理状态具有非常重要价值意义^[4]。而家庭医生签约服务模式是坚持以患者家庭为服务单位, 通过与家庭医生签署服务协议, 增强对社区 H 型高血压患者管理力度, 更有助于开展健康宣传教育、身体基本检查以及病情诊疗等活动, 通过增强患者与家庭医生沟通交流力度, 便于随时随地获得专业咨询和专业指导, 有助于病情预防和控制工作顺利开展^[5]。并且, 通过发放家庭医生联系卡, 可以让患者在遇到疾病方面问题时随时与医生进行联系, 以便获取正确且专业健康指导, 有助于问题及时处理, 以此来改善患者健康行为, 促使其病情尽快康复^[6]。另外, 家庭医生每周要与患者进行 2 次电话随访, 短期内不断指导患者合理用药、健康饮食、适宜运动等, 增强与患者监督管理, 能够有效防止患者出现忘记用药及其他不当行为, 进一步提高患者遵医能力、饮食把控以及适量运动等护理依从性, 以此来控制患者病情发展, 促使患者自我护理和管理能力显著提升, 确保可以及时将患者血压控制到标准范围内^[7-8]。除此之外, 根据试验研究显示, 干预前, 两组患者血压水平比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 经不同方式干预后, 试验组患者舒张压及收缩压

指标均低于对照组; 试验组患者自我管理护理指标高于对照组。且 $P < 0.05$, 两组数据间的差异有统计学意义。

综上所述, 将家庭医生签约服务模式合理运用到社区 H 型高血压患者管理过程中, 能够有效降低患者血压水平, 提高患者自我管理护理能力, 切实保障患者身体健康, 值得运用推广。

参考文献:

- [1] 李天龙, 王晨, 马力. 家庭医生签约管理的 H 型高血压患病现状及风险研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2022, 26(16):101-104, 112.
- [2] 李胜昌, 邓元将, 刘会霞. 社区家庭医生签约服务对老年高血压并 2 型糖尿病患者的作用探讨 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(15):171, 174.
- [3] 李玉玲, 雷蕾, 禹静, 等. 全科医生团队签约管理社区 2 型糖尿病患者自我管理的效果分析 [J]. 中华全科医师杂志, 2018, 17(12):976-981.
- [4] 朱敏, 唐岚, 李娅玲, 等. 三位一体机制下 H 型高血压健康管理模式效果评价 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(8):927-929.
- [5] 张静芳, 蔡璐, 童文婕. 叶酸联合降压药治疗社区 H 型高血压的有效性分析 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(31):81-82.
- [6] 卓亚娟, 王佩君, 童艳萍, 等. 团体心理咨询对社区 H 型高血压患者血压控制的效果观察 [J]. 医药前沿, 2018, 8(24):379-380.
- [7] 徐文选, 陈美, 吴海波. 家庭医生个体化管理在社区 H 型高血压患者管理中的应用 [J]. 当代医学, 2019, 25(19):143-144.
- [8] 张步, 潘燕君, 都乐亦, 等. 揸针穴位埋针对社区 H 型高血压痰湿壅盛证的临床疗效研究 [J]. 中国初级卫生保健, 2021, 35(12):100-102.

(上接第 157 页)

进行交流和互动, 共同分享和探讨健康知识和经验。未来的健康教育将会更加注重技术的运用。例如, 通过虚拟现实、增强现实等技术, 让患者更加直观、生动地了解疾病信息 and 治疗方法, 提高学习效果和兴趣。未来的健康教育将会更加多元化和全面化。例如, 除了传统的课堂教育和宣传材料外, 还可以采用音频、视频、漫画、游戏等形式, 让患者更加轻松、有趣地学习健康知识。

在健康教育领域, 数字化技术的应用也逐渐得到了推广和发展。例如, 一些健康教育平台和应用程序已经开发出来, 可以为患者提供全面的健康教育服务。这些平台和应用程序可以根据患者的病情和需求, 提供个性化的健康教育服务, 帮助患者更好地管理疾病, 并提高治疗效果和预后。

总而言之, 急性心肌梗塞患者中采用综合健康教育, 可以有效地提升患者治疗依从性, 减少不良事件发生率, 整体状况更好。

参考文献:

- [1] 郭春苓, 朱惠连. 分析健康教育在急性心肌梗塞护理干预中的运用效果 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(29):170.
- [2] 李金莉. 急性心肌梗塞护理干预中应用健康教育的效果观察 [J]. 母婴世界, 2021(2):260.
- [3] 陈旭光, 王俊祥, 李艳芳. 急性心肌梗塞患者护理中采用健康教育后的效果分析 [J]. 养生保健指南, 2021(3):271.
- [4] 曹榕. 健康教育在急性心肌梗塞患者护理中的应用效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(28):271.