

## 医养结合视角下养老机构中延续护理对老年高血压患者的影响

付江荣

新疆乌鲁木齐市养老福利院（乌鲁木齐市老年康复医院） 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探讨医养结合视角下养老机构中延续护理对老年高血压患者的影响。**方法** 选取本院 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间收治 150 例老年高血压患者，随机分为对照组（常规护理）和观察组（医养结合视角下养老机构中延续护理），每组 75 例。对比两组血压水平（SBP 收缩压、DBP 舒张压）、自我管理能力（治疗管理、饮食运动管理、危险因素管理、生活习惯管理）及生活质量（WHOQOL-BREF 评分）。结果 观察组患者在血压水平、自我管理能力及生活质量改善方面均优质于对照组，具有统计学意义 ( $p<0.05$ )。**结论** 医养结合视角下养老机构中延续护理对老年高血压患者效果显著。

**【关键词】**老年高血压；医养结合视角下；养老机构中；延续护理；护理效果

**【收稿日期】**2025 年 12 月 20 日    **【出刊日期】**2026 年 1 月 19 日    **【DOI】**10.12208/j.jmnm.20260051

### The impact of continuing care in elderly care institutions on older adult patients with hypertension from the perspective of integrated medical and nursing care

Jiangrong Fu

Urumqi Elderly Care Welfare Institute (Urumqi Geriatric Rehabilitation Hospital), Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explore the impact of continuing care in elderly care institutions on older adult patients with hypertension from the perspective of integrated medical and nursing care. **Methods** 150 elderly hypertensive patients admitted to our hospital between January 2024 and December 2024 were selected and randomly divided into a control group (receiving routine care) and an observation group (receiving continuing care in the elderly care institution from the perspective of integrated medical and nursing care), with 75 cases in each group. Blood pressure levels (Systolic Blood Pressure - SBP, Diastolic Blood Pressure - DBP), self-management abilities (including treatment management, diet and exercise management, risk factor management, and lifestyle habit management), and quality of life (WHOQOL-BREF score) were compared between the two groups. **Results** The observation group demonstrated significantly better outcomes than the control group in terms of blood pressure control, self-management abilities, and quality of life improvements, with statistically significant differences ( $p<0.05$ ). **Conclusion** Continuing care provided in elderly care institutions from the perspective of integrated medical and nursing care is significantly effective for older adult patients with hypertension.

**【Keywords】**Elderly hypertension; From the perspective of integrated medical and nursing care; In elderly care institutions; Continuing care; Nursing effect

韦兰英<sup>[1]</sup>参考文献指出：高血压是临床常见病症，近年来因慢性病高发与人口老龄化，老年高血压问题愈发突出，严重威胁中老年健康。长期高血压会损害靶器官和神经系统，引发冠心病、脑出血等并发症。临床实践显示，老年高血压患者院内规范治疗时间有限，居家治疗期间受年龄、认知和环境等因素影响，治疗依从

性较低，自我管理能力不足，影响治疗效果。所以，需要重视老年人养老服务的医疗保障，构建医养结合养老新模式，推进医院与养老机构联动对出院老年高血压患者实施有效护理，从而有效发挥医疗机构与养老机构资源效益最大化具有十分重要的指导意义。临床常规护理往往注重患者病情，而且缺乏延续性指导，故

作者简介：付江荣（1977-）女，汉族，河南人，本科，副主任护师，研究方向：医养结合视角下养老机构中延续护理对老年高血压患者的影响。

而呈现效果欠佳。朱文娟<sup>[2]</sup>研究团队指出：医养结合模式通过整合医疗与养老服务，为患者提供连续性照护。延续护理作为医养结合的重要环节，旨在出院后延续医院护理服务，帮助患者更好地管理疾病。因此，本文在评估医养结合视角下养老机构中延续护理对老年高血压患者的影响。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

研究选取本院 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间收治 150 例老年高血压患者象，随机分为对照组和观察组，每组 75 例。其中对照组男女比例 37: 38，年龄 60-89 岁，平均年龄 ( $75.05 \pm 5.14$  岁)；观察组男女比例 38: 37，年龄 60-90 岁，平均年龄 ( $76.01 \pm 5.23$  岁)。两组一般资料对比，无显著差异。

**纳入标准:** ①符合老年高血压诊断标准，并在医养结合型养老机构连续居住  $\geq 3$  个月。②知晓研究内容。

**排除标准:** ①合并严重心、肝、肾等器官功能障碍。②存在精神疾病、病情不稳定或者严重并发症者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组（常规护理）

包括进行血压监测、用药指导、健康教育、饮食指导以及生命体征监护等。

#### 1.2.2 观察组（医养结合视角下养老机构中延续护理）

(1) 成立专业医养结合延续护理小组：由护士长选拔具备专业知识和沟通能力护士进行成立，小组成员需要进行延续护理培训，通过理论和实操考核合格后才能上岗。

(2) 建立患者档案：整合患者基本信息、血压监测数据及生活习惯记录，形成电子档案。通过养老机构信息系统或移动医疗平台，实时更新患者数据，为个性化护理提供依据。

(3) 个性化护理计划制定：根据患者病情、身体状况和生活习惯，制定包含饮食、运动、用药指导的护理计划。

(4) 医养结合延续护理多维度实施：首先，对患者进行血压监测和管理，定期上门测量血压，指导患者正确使用电子血压计，记录血压变化趋势。根据血压波动调整护理策略，必要时联系医生调整治疗方案。其次，进行饮食和运动指导，提供低盐、低脂、高纤维饮食建议，推荐富含钾、钙、镁的食物，如香蕉、牛奶、坚果等。并根据患者身体状况，制定个性化运动计划，如散步、太极拳等，每周至少 3 次，每次 30 分钟。再者，

进行用药管理，通过电话、微信或上门服务，提醒患者按时服药，讲解药物作用、副作用及注意事项。建立用药记录表，跟踪患者用药依从性。同时，关注患者情绪变化，通过聊天、组织社交活动等方式缓解焦虑、抑郁情绪。鼓励患者参与康复小组，分享经验，增强自我管理信心。此外，定期举办健康讲座，邀请医生或营养师讲解高血压防治知识、合理用药方法等。发放健康宣传资料，制作科普视频，通过养老机构内部网络或社交媒体平台传播，提高患者及家属的健康意识。

(5) 定期随访与反馈：每月进行一次电话随访或上门访视，了解患者血压控制情况、自我管理能力提升效果及生活质量变化。根据随访结果调整护理计划，及时解决患者遇到的问题。

### 1.3 观察指标

**1.3.1 血压水平:** 采用血压计测量患者 SBP 收缩压、DBP 舒张压情况，分别在护理前后和护理后进行测量。

**1.3.2 自我管理能力:** 统计患者自我管理能力情况，包括治疗管理、饮食运动管理、危险因素管理、生活习惯管理，每项总分为 0-30 分。

**1.3.3 生活质量:** 采用用世界卫生组织生存质量测定量表 (WHOQOL-BREF) 评估患者生活质量，包括生理、心理、社会关系、环境四个领域，总分为 0-100 分。

### 1.4 统计学分析

将数据导入 SPSS22.0，运用频数、均值、卡方等统计方法进行分析， $p < 0.05$  得出结论。

## 2 结果

### 2.1 两组干预前后血压水平比较

#### 干预前

观察组 75 例，SBP ( $100.54 \pm 5.44$ )，DBP ( $155.23 \pm 9.56$ )；

对照组 75 例，SBP ( $100.48 \pm 5.42$ )，DBP ( $155.15 \pm 9.67$ )。

#### 干预后

观察组 75 例，SBP ( $81.45 \pm 3.35$ )，DBP ( $144.67 \pm 7.67$ )；

对照组 75 例，SBP ( $90.56 \pm 4.56$ )，DBP ( $137.45 \pm 6.65$ )；

$(t_1=13.943, p_1=0.001)$   $(t_2=6.159, p_2=0.001)$ 。

### 2.2 两组自我管理能力及生活质量比较

观察组 75 例，治疗管理 ( $27.24 \pm 2.31$ )，饮食运动管理 ( $26.78 \pm 2.90$ )，危险因素管理 ( $29.13 \pm 2.67$ )，生活习惯管理 ( $25.56 \pm 2.23$ )，WHOQOL-BREF ( $89.67$ )

±8.67)；

对照组75例，治疗管理(19.26±1.34)，饮食运动管理(19.67±1.78)，危险因素管理(20.78±1.98)，生活习惯管理(21.67±1.56)，WHOQOL-BREF(72.45±7.07)；

( $t_1=25.878, p_1=0.001$ )，( $t_2=18.096, p_2=0.001$ )，( $t_3=21.755, p_3=0.001$ )，( $t_4=12.379, p_4=0.001$ )，( $t_5=13.330, p_5=0.001$ )。

### 3 讨论

老年高血压患者若仅接受常规护理，难以取得理想效果。因护理措施缺乏针对性，出院后又缺乏持续医疗支持，且部分患者对疾病认知不足，遵医行为差，导致血压控制不佳，增加并发症风险<sup>[3]</sup>。为了改善这些情况，临床提出使用医养结合视角下养老机构中延续护理，取得效果显著。

本次研究结果显示：观察组在医养结合视角下的养老机构延续护理干预后，患者血压水平显著改善，自我管理能力(治疗、饮食运动、危险因素及生活习惯管理)及生活质量均优于对照组的常规护理，有统计差异。

其原因在于：医养结合视角下的养老机构延续护理之所以能显著优于常规护理，核心在于其专业性、个性化、多维度及连续性的干预特性，直接针对老年高血压患者的核心需求。首先，通过成立专业护理小组，确保血压监测、用药指导等关键环节的专业性，避免可能出现的不规范问题<sup>[4]</sup>。其次，基于患者电子档案制定饮食运动等方案，比常规护理的“一刀切”更符合患者实际情况，患者更易遵守，从而有效控制血压<sup>[5]</sup>。再者，实施多维度干预管理措施，通过饮食、运动、用药指导及持续的健康教育，能帮助患者掌握疾病管理知识和技能。患者通过参与饮食调整、适度运动及规范用药，自我管理能力得到提升<sup>[6-7]</sup>。研究结果也表明：接受延续护理的患者在治疗管理、饮食运动管理、危险因素管理等方面的能力评分显著高于对照组。同时，血压稳定控制、自我管理能力提升以及心理支持等综合干预，有助于改善患者生理、心理、环境以及社会功能等生活质量提高<sup>[8]</sup>。此外，还采取了每月随访及时调整护理计划，解决患者实际问题，保持护理的针对性与持续性，避免常规护理“出院即结束”的局限性，从而更好改善患者治疗效果。

综上所述：医养结合视角下的延续护理通过专业团队协作、个性化护理计划及多维度干预，不仅有助于稳定老年高血压患者的血压水平，还能提高其自我管理能力、改善生活质量。这种模式体现了医疗与养老服务资源的整合优势，为老年高血压患者提供了更全面、连续的照护服务，值得推广和应用。

### 参考文献

- [1] 韦兰英.基于KAP理论下延续性护理对老年高血压患者治疗依从性及生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(9):140-143
- [2] 朱文娟,赵久华,臧谋红,胡俊,杨丽.医养结合视角下养老机构中延续护理对糖尿病患者的效果评价[J].南通大学学报(医学版),2023,43(2):140-143
- [3] 徐启红.延续性护理联合健康教育对老年高血压患者血压水平及生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(2):095-098
- [4] 张翠翠.医养结合模式的延伸护理模式在老年慢性阻塞性肺疾病合并高血压中的应用分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(9):106-109
- [5] 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):65-65
- [6] 李秀英.社区护理干预对老年高血压患者自我行为管理及血压控制的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(1):126-129
- [7] 褚帆,张静.社区老年高血压患者基于时效性激励理论的延续性护理效果及对血压水平、遵医行为的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(12):198-201
- [8] 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

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS