

# 家庭医生签约为主导的社区护理在老年高血压患者中的研究

林春媚

仁化县丹霞街道社区卫生服务中心 广东韶关

**【摘要】目的** 将家庭医生签约为主导的社区护理应用于老年高血压患者中，对其应用价值进行探究。  
**方法** 选取 2024 年 1 月-2025 年 8 月在某街道社区卫生服务中心收治的 92 例老年高血压患者，随机分组，对照组 46 例行常规护理，观察组 46 例行家庭医生签约为主导的社区护理，对两组干预结果进行比较。**结果** 干预前，两组收缩压 (SBP)、舒张压 (DBP) 水平比较，不具显著差异 ( $P>0.05$ )，干预后，观察组各血压水平更低 ( $P<0.05$ )；干预前，两组 ESCA、MMAS-8 评分比较，不具显著差异 ( $P>0.05$ )，干预后，观察组各评分更高 ( $P<0.05$ )；两组护理满意度比较，观察组 95.65% 更高 ( $P<0.05$ )。**结论** 对老年高血压患者来说，实施家庭医生签约为主的社区护理既能改善患者血压水平，还可提高自护能力及服药依从性，提高患者护理满意度，具有较高应用价值。

**【关键词】** 老年；高血压；家庭医生签约；社区护理

**【收稿日期】** 2025 年 11 月 10 日    **【出刊日期】** 2025 年 12 月 10 日    **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20250041

## Research on community care led by family doctor contracting in elderly patients with hypertension

Chunmei Lin

Danxia Street Community Health Service Center, Renshua County, Shaoguan, Guangdong

**【Abstract】Objective** To explore the application value of community care led by family doctor contracting in elderly patients with hypertension. **Methods** A total of 92 elderly patients with hypertension admitted to the community health service center from January 2024 to August 2025 were selected and randomly grouped. 46 patients in the control group received routine care, while 46 patients in the observation group received community care dominated by family doctor contract. The intervention results of the two groups were compared. **Results** Before the intervention, there was no significant difference in the levels of DBP and SBP between the two groups ( $P>0.05$ ). After the intervention, the blood pressure levels of each group in the observation group were lower ( $P<0.05$ ). Before the intervention, there was no significant difference in the ESCA and MMAS-8 scores between the two groups ( $P>0.05$ ). After the intervention, the scores of each group in the observation group were higher ( $P<0.05$ ). The comparison of nursing satisfaction between the two groups showed that 95.65% was higher in the observation group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** For elderly patients with hypertension, implementing community care dominated by family doctor contracting can not only improve the patients' blood pressure levels, but also enhance their self-care ability and medication compliance, and increase patients' satisfaction with care. It has high application value.

**【Keywords】** Old age; Hypertension; Family doctor contract; Community nursing

高血压为临床常见的一种慢性病，好发于中老年人群体，其病因复杂繁多，为各种心脑血管疾病的危险因素，若长时间血压控制欠佳可累及多个靶器官，引发一系列并发症，威胁患者生命安全<sup>[1]</sup>。老年患者多数文化程度低下、缺乏对疾病的认知，使得用药依从性、自护能力欠佳，难以较好控制血压，故

加强对其的护理干预十分重要<sup>[2]</sup>。社区为管理老年人高血压的重要场所，家庭医生签约为一种新型社区护理模式，可与患者形成长期稳定的医疗服务关系，对其进行全程追踪服务，从而更好控制血压及病情<sup>[3]</sup>。基于此，本文将家庭医生签约为主的社区护理用于社区卫生服务中心收治的老年人高血压患

者中，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月-2025 年 8 月在某街道社区卫生服务中心收治的 92 例老年高血压患者，随机分组，各组 46 例。

对照组资料：男女各 27 例/19 例，年龄 65~89 岁，平均  $(75.28 \pm 3.29)$  岁，病程 1.5~17 年，平均  $(8.62 \pm 1.35)$  年。

观察组资料：男女各 28 例/18 例，年龄 66~88 岁，平均  $(75.22 \pm 3.25)$  岁，病程 2~18 年，平均  $(8.66 \pm 1.41)$  年。两组资料比较，不具显著差异 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准：(1) 年龄  $\geq 65$  岁；(2) 均符合 WHO 制定的高血压诊断标准；(3) 均为社区常住人口；(4) 均获取患者知情同意。

排除标准：(1) 存在肝、心等脏器衰竭者；(2) 精神、认知等功能异常，无法配合社区护理者；(3) 中途失访或退出研究者；(4) 遵医行为较差者。

### 1.2 方法

对照组行常规护理，通过宣传册、社区宣传栏等宣教高血压疾病知识，指导患者遵医嘱用药，科学饮食、适当运动锻炼，定期对其随访。

观察组行家庭医生签约为主导的社区护理，方法如下：

(1) 签订服务协议：安排家庭医生向患者及家属讲解签约服务的目的、优势、服务内容等，获取其知情同意后签字，并提供 1 对 1 服务。

(2) 建立个人档案：家庭医生与患者进行 1 对 1 交流，了解其基本情况，包括疾病史、用药史、身体状况、生活习惯、家庭背景等并详细记录，对患者病情及血压变化进行记录，分析危险因素，并建立个人档案，根据患者实际情况制定针对性社区护理方案。

(3) 社区护理：家庭医生通过视频、PPT 等方式向患者进行宣教，保持语言通俗易懂、语速适中，确保患者能听懂听清，详细讲解高血压发病知识、常见症状、危害、治疗措施、注意事项等，告知患者遵医嘱用药对控制血压的重要性，叮嘱家属督促其按时用药，避免私自加药、减药甚至停药。嘱患者保持低盐低脂饮食，多进食高蛋白食物及新鲜水果蔬菜，确保营养均衡。指导患者进行散步、太极、慢跑

等有氧运动，强度及频次以自身耐受为度，尽量避免单独或剧烈运动。指导患者自我血压监测方法，嘱其定期监测血压水平并详细记录，家庭医生根据其血压波动适时调整用药及护理方案。

(4) 定期随访：家庭医生每周对患者电话随访 1 次，每个月入户访视 1 次，对其用药、血压监测、饮食运动等情况进行了解，及时纠正其错误认知及行为，加强心理疏导，调节患者负面情绪，增加治疗依从性，并嘱家属发挥监督提醒作用。两组均持续干预 3 个月。

### 1.3 观察指标

(1) 于干预前后应用便携式血压计对两组舒张压 (DBP)、收缩压 (SBP) 水平检测。

(2) 于干预前后应用自我护理能力测量量表 (ESCA)、Morisky 服药依从性量表 (MMAS-8) 对两组评价，ESCA 总分 172 分，得分越高提示自护能力越好，MMAS-8 总分 104 分，得分越高表示服药依从性越好。

(3) 向两组发放某街道社区卫生服务中心自制的满意度调查问卷，总分 100 分，包括非常满意 ( $> 90$  分)、满意 (80~90 分)、不满意 ( $< 80$  分)，计算护理满意度。

### 1.4 统计学方法

研究分析软件为 SPSS23.0，计数和计量资料用  $\chi^2$  和  $t$  检验，以 % 和  $(\bar{x} \pm s)$  表示，若 ( $P < 0.05$ ) 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组血压水平比较

干预前，两组 DBP、SBP 水平比较，不具显著差异 ( $P > 0.05$ )，干预后，观察组各血压水平更低 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

### 2.2 两组 ESCA、MMAS-8 评分比较

干预前，两组 ESCA、MMAS-8 评分比较，不具显著差异 ( $P > 0.05$ )，干预后，观察组各评分更高 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

### 2.3 两组护理满意度比较

两组护理满意度比较，观察组 95.65% 更高 ( $P < 0.05$ )，见表 3。

## 3 讨论

高血压为老年群体常见病，随着我国老龄化进程加剧，近年来发病率呈逐年上升趋势，成为危害老年人健康的重要公共卫生问题之一，引起社会广

泛关注<sup>[4]</sup>。目前临床对高血压尚无根治手段，患者需长时间服药控制病情，其效果受到生活习惯、用药

依从性等多种因素影响，为更好控制病情提供科学合理的医疗服务十分重要。

表1 两组血压水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ , mmHg)

组别	例数	DBP		SBP	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	46	159.63±13.52	132.21±9.25*	108.25±5.36	81.72±2.69*
对照组	46	159.85±13.67	143.16±11.28*	108.37±5.43	90.73±3.85*
<i>t</i>	-	0.078	5.091	0.107	13.011
<i>P</i>	-	0.938	0.000	0.915	0.000

注：\*表示与同组干预前比较，*P*<0.05。

表2 两组 ESCA、MMAS-8 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	ESCA		MMAS-8	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	46	92.36±5.12	136.29±8.36*	71.25±3.46	90.36±5.72*
对照组	46	92.45±5.19	115.23±6.48*	71.44±3.59	82.49±4.29*
<i>t</i>	-	0.084	13.504	0.258	7.465
<i>P</i>	-	0.934	0.000	0.797	0.000

注：\*表示与同组干预前比较，*P*<0.05。

表3 两组护理满意度比较[n, (%) ]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	46	28 (60.87)	16 (34.78)	2 (4.35)	44 (95.65)
对照组	46	19 (41.30)	18 (39.13)	9 (19.57)	37 (80.43)
$\chi^2$	-	-	-	-	10.999
<i>P</i>	-	-	-	-	0.000

社区是为老年高血压患者提供医疗服务的重要场所，开展社区护理可有效解决患者的问题，帮助其较好控制病情。家庭医生签约为主的社区护理为一种新型社区护理模式，由家庭医生与患者签订1对1服务协议，根据患者实际情况制定全面性、针对性、个性化的医疗服务，家庭医生对患者健康情况全面负责，与其建立长期稳定的服务关系，可弥补常规护理时间、空间等缺点，可随时与患者沟通交流，提供健康指导，可更好控制病情，改善预后<sup>[5]</sup>。家庭医生签约服务遵循患者自愿的原则，在其知情同意的情况下签订协议，并收集患者基础资料建立个人档案，便于家庭医生更加了解患者疾病及用药情况，从而制定个性化的护理方案，确保护理更有效、根据针对性，对患者进行精准疾病管理，利于提高整体护理质量<sup>[6]</sup>。通过加强对患者的健康宣教，涉及疾病发病机制、饮食运动管理、血压监测、生活指导等方面，并定期进行随访指导，可督促患者采

取健康行为、遵医用药，有效控制血压水平，避免病情进展或恶化<sup>[7]</sup>。

本文结果显示，观察组干预后血压水平明显较对照组低，提示上述护理可有效调控血压水平。究其原因为家庭医生通过与患者签订服务协议对其进行专门疾病管理，加强个性化护理干预，对其血压进行动态化掌握便于适时调控用药及护理方案，实现精准用药，定期电话会上门随访与患者进行沟通交流，可了解其用药及自护情况，及时纠正错误认知及行为，帮助解决相关问题，避免血压波动，有效控制血压水平<sup>[8]</sup>。观察组干预后ESCA、MMAS-8评分、护理满意度均较对照组高，究其原因为家庭医生签约服务较为重视患者健康行为、生活习惯等，通过多元化健康宣教可提高其对疾病的认知水平，使其明白疾病的危害，激发其自我护理的意识，加强饮食、运动、血压监测等方面的健康指导可纠正患者错误认知，积极采取正确的健康行为，利于提

高自我护理能力<sup>[9]</sup>。嘱患者家属督促提醒患者正确用药,可确保按照医嘱用药,提高用药依从性,上述措施可有效控制患者病情,减轻躯体不适,促进患者康复,从而提高护理满意度<sup>[10]</sup>。

综上所述,对老年高血压患者来说,实施家庭医生签约为主导的社区护理既能改善患者血压水平,还可提高自护能力及服药依从性,提高患者护理满意度,具有较高应用价值。

### 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] 马妍. 家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的应用效果评价[J]. 中国社区医师,2021,37(4): 174-175.
- [3] 刘敏,孙译宏. 家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的应用价值[J]. 中国初级卫生保健,2022, 36(2):39-41.
- [4] 李琳琳. 家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的效果及依从性评价[J]. 中国社区医师,2021, 37(29):129-130.
- [5] 卢玉金. 家庭医生签约服务联合多元化随访护理管理模式对老年高血压患者血压水平及治疗依从性的影响[J]. 心血管病防治知识,2024,14(5):92-95.
- [6] 孙久红. 家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中应用[J]. 中国社区医师,2022,38(11):111-113.
- [7] 曾远,刘继红. 在老年高血压患者社区护理管理中采用家庭医生签约服务的应用探讨[J]. 中外女性健康研究,2022,13(17):35-36,41.
- [8] 刘小靖. 家庭医生签约服务在老年高血压患者社区护理管理中的应用价值[J]. 现代护理医学杂志,2024,3(3): 251-252.
- [9] 赵莉,张占园. 家庭医生签约服务应用于老年高血压患者社区护理管理中的效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024,41(5):595-596.
- [10] 梁枚娇. 家庭医生签约服务对老年高血压患者社区护理管理的效果[J]. 现代护理医学杂志,2024,3(7):191-192.

**版权声明:** ©2025 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**