

老年高血压患者自我管理研究进展

Research Progress on Self-Management in Elderly Patients with Hypertension

王晨

Chen Wang

陕西省人民医院
中国·陕西 西安 710000
Shaanxi Provincial People's Hospital,
Xi'an, Shaanxi, 710000, China

【摘要】论文主要对老年高血压患者自我管理研究进展进行分析,希望能够帮助患者控制疾病,提高高血压疾病的临床治疗效果。

【Abstract】This paper mainly analyzes the research progress of self-management in elderly patients with hypertension, hoping to help patients control the disease and improve the clinical treatment effect of hypertension.

【关键词】高血压;老年;自我管理;研究;进展

【Keywords】hypertension; elderly; self-management; research; progress

【DOI】10.36012/pmr.v2i2.1823

1 老年高血压患者自我管理现状分析

1.1 老年高血压患者自我管理情况并不乐观

因为老年人的感官功能缺损、生理功能衰退以及认知功能变化,导致老年高血压患者的自我管理情况不够乐观。

1.2 老年高血压患者自我管理存在片面性

中国老年高血压患者普遍存在两个方面的自我管理现象:第一,部分老年高血压患者往往只是重点关注药物方面的治疗,不会关注自身行为方面的危险;第二,部分老年高血压患者因为自身认知存在问题,忽略疾病的危险性,无法改变自身不良的行为习惯^[1]。

1.3 老年高血压患者自我管理存在管理薄弱环节

在老年高血压患者的自我管理中,通常存在患者自我管理能力差、薄弱环节较多的情况,其中最为常见的就是在患者依从性、生活方式及生活习惯等环节中,自我管理比较薄弱。

1.4 老年高血压患者对自我管理缺乏认识

有些老年高血压患者对自我管理缺乏认识,自我管理能力差,并且社会心理管理水平较低,对疾病未引起重视,势必影响其身心健康。

2 老年高血压患者自我管理研究进展

2.1 传统自我管理干预模式研究进展

在很多老年高血压患者的自我管理中,经常存在健康教育服务不足、医务人员责任不清晰等多种不良因素,从而影响

了老年高血压患者自我管理的最终效果。经过长期的发展,老年高血压患者自我管理也发展成为家庭访视的环节之一。通过家庭访视,不仅可以有效提高老年高血压患者的自我保护能力与自我管理能力,而且也可以通过适当的引导,合理利用患者家庭内部的资源,强化患者家庭内的情感支持,以此实现改善患者家庭功能的目标。

2.2 新型自我管理干预模式研究进展

随着医疗水平的逐渐提升,在老年高血压患者的自我管理中,也创建了新型的自我管理干预模式,通过该模式,不仅能够有效地控制患者的血压水平,提高对患者血压水平的控制率,同时也可以对患者自我管理的行为进行规范,改善患者的生活质量。

3 影响老年高血压患者自我管理的主要因素

3.1 人口统计学因素

从人口统计学因素出发,主要包括三个方面:首先,年龄方面。对于老年人来说,其阅历丰富,退休后居家时间较长,应具有较高的自我管理能力。但是,相关研究结果表明,自我管理能力的高低,在不同年龄群体的老年患者之间存在比较大的区别。45~55岁之间的老年高血压患者,往往会因为工作的原因而忽略了疾病管理,导致其自我管理能力比较薄弱;56~65岁之间的老年高血压患者,总体自我管理水平比较高,因为这一年龄段的老年人精力与时间均比较充分,所以可以对疾病进行比较周全的自我管理;75岁以上的老年高血压患者,因为年龄老化,导致其自身的各种机能与自我管理能力降

【作者简介】王晨(1990~),女,汉族,陕西铜川人,本科,护士,从事安全护理研究。

(下转第 65 页)

奖励。并且药品监督管理人员需要实时收集农村地区的药品相关信息,提高农村地区药品监督管理的整体水平。

4.3 做好药品流通登记工作

随着社会经济的快速发展,药品流通市场中会出现一系列假冒伪劣产品,药品市场必须做好药品登记、记录等工作。药品监督管理人员需要关注市场中的假冒伪劣产品,还需要加强对管理工作细节内容的重视,严禁假冒伪劣产品流入市场,为人民群众的生命财产安全提供保障。除此之外,生产企业是药品来源的关键,生产企业的真实性与药品的正规性、安全性息息相关,药品生产企业、经营企业需要加强对药品流通登记工作的重视,做好监督管理工作。

4.4 积极开展用药安全宣传工作

为了做好用药安全宣传工作,药品监督管理机构必须注重以下两个方面的内容:第一,合理地应用日常监管、专项监管方式,针对药品生产、研发、使用全过程进行控制,还需要充分发挥群众的力量,积极参与“药品打假”活动,全面落实药品抽检工作,充分发挥技术监督作用,从根本上消除不良药品,为药品监督管理工作的有效进行提供支持。第二,加大媒体宣传力度,可以实行专题片、讲座等形式,引导社会群众树立用

药安全意识,减少不良问题的出现^[9]。同时,药品监督管理部门还需要大力宣传合理用药的相关知识,认真讲解低劣假冒药品的危害性,引导人民群众树立自我防范意识,维护自身的生命财产安全。例如,某地区食药局不断宣传用药安全,并开展了知识宣传讲座活动,有效地解决了社会大众的心理误区,并传授了虚假药品的识别方法,从根本上抵制假冒伪劣药品的流通,确保用药的安全性。

5 结语

综上所述,在新时期的发展中,中国药品监督管理工作中仍存在很多问题,工作人员必须深入分析这些问题,并采取相应的措施进行优化,确保药品监督管理机构各项工作的科学发展,有效地提升药品的整体质量。

参考文献

- [1]何英梅,杨平荣,任淑玲,等.从药品质量标准的视角探讨药品的监督与管理[J].中国药事,2018,32(12):1596-1602.
- [2]朱斌琼.探析药品监督管理中存在的问题及应对策略[J].中国卫生标准管理,2018,9(21):79-81.
- [3]张威.探析药品监督管理中存在的问题及应对策略[J].中国卫生产业,2017,14(1):141-143.

(上接第 62 页)

低,但这部分患者的自我管理普遍较高。其次,经济状况方面。调查显示,人均收入越低的家庭,患者自我管理的能力水平也就越差,很有可能就是因为患者会过度地考虑家庭内的经济条件,在出现不适症状时,也会因为担心费用而不去接受对应的治疗。通常情况下,家庭人均月收入在 3000 元左右的患者,其自我管理普遍较高。最后,其他因素。普遍情况下,女性老年高血压患者的自我管理普遍高于男性老年高血压患者,主要就是因为女性在家庭中扮演照顾者的角色,会更加关注行为、形体及饮食方面的健康。

3.2 疾病因素

首先,因为患者对疾病的认知程度不同,导致患者的自我管理普遍与自我管理存在差异。相关疾病知识掌握得越全面,患者对高血压疾病的认知水平也就越高,且自我管理普遍能力越高。但是,对于中国的老年高血压患者来说,其对疾病的认识水平普遍较低,从而降低了患者的依从性,主要表现为患者无法按照医嘱服用药物,而且也无法按照医护人员的要求对自身的行为进行约束与规划。其次,因为患者病程的长短不同,其自我管理普遍与自我管理普遍水平也不同。通常情况下,病程十年和十年以上的老年高血压患者,其自我管理普遍高于病程在 1~3 年内的患者,主要原因是随着病程的增加,会使

患者所出现的各种不适应症状越来越明显,从而加深患者对疾病的认识,这样一来就会提高患者的自我管理普遍水平。最后,病情的严重程度也会影响到患者的自我管理普遍水平,因为随着病情的不断加重,患者的自我管理普遍水平也就越高。

3.3 社会心理因素

一方面,因为受到自身心理因素的影响,老年高血压患者会产生不同程度的负面情绪;另一方面,社会的支持程度也会对患者的自我管理普遍水平产生影响。普遍情况下,社会支持程度越高的患者,家人、朋友给予其的进度与关注也就越多,这样一来就能够使患者更好地进行自我管理。相关研究结果表明,有配偶的患者,其自我管理普遍水平要高于无配偶的患者。针对中国目前的情况来说,中国老年高血压患者所受到的社会支持程度处于中等偏上的水平,但是实际的社会利用度则较低。

4 结语

综上所述,通过自我管理,能够有效提高老年高血压患者的控制率与治疗率,提升患者对疾病的认知水平,改善患者的行为习惯,以此来促进患者身体机能的恢复。

参考文献

- [1]蒋红岩.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的效果研究[J].名医,2019(12):157.