

# Study on the optimization of health management path of elderly chronic diseases under the mode of combining medical care and nursing

Yujuan Song

Chengdu Jinxin 99 Elderly Care Center / Chengdu Jinxin Geriatric Hospital, Chengdu, Sichuan, 610011, China

## Abstract

With the intensification of an aging society in China, the number of elderly patients with chronic diseases is increasing year by year. How to effectively manage these chronic diseases and improve the health level of the elderly has become a critical issue that urgently needs to be addressed in the current healthcare sector. The integration of medical care and elderly care, as an innovative approach to addressing the challenges of aging, has received widespread attention and practice in recent years in China. This model promotes comprehensive and continuous health management through the integration of medical and elderly care services, thereby enhancing the management effectiveness of chronic diseases in the elderly and improving their quality of life. This paper analyzes the shortcomings in the current pathways for managing chronic diseases in the elderly and explores optimization strategies under the integrated medical-care model. Research indicates that optimizing the pathway for managing chronic diseases in the elderly requires strengthening multi-party collaboration, developing personalized management plans, and enhancing information technology levels. These measures aim to better achieve comprehensive intervention and long-term management of chronic diseases in the elderly, providing them with more comprehensive and systematic health protection.

## Keywords

medical and nursing integration mode; chronic diseases in the elderly; health management; path optimization; aging society

## 医养结合模式下老年慢性病健康管理路径优化研究

宋玉娟

成都锦欣九九乐龄康养中心 / 成都锦欣老年病医院, 中国·四川成都 610011

## 摘要

随着我国老龄化社会的加剧,老年慢性病患者数量逐年增加,如何有效地管理老年慢性病,提升老年群体的健康水平,已成为当前医疗健康领域亟待解决的重要问题。医养结合模式作为应对老龄化挑战的创新模式,近年来在我国得到了广泛的关注与实践。该模式通过融合医疗与养老服务,促进健康管理的全面性与持续性,从而提升老年慢性病的管理效果和老年人的生活质量。本文通过分析当前老年慢性病健康管理路径中存在的不足,探讨医养结合模式下老年慢性病健康管理路径的优化策略。研究表明,优化老年慢性病健康管理路径需要从强化多方协作、构建个性化管理方案、提升信息化水平等方面入手,从而更好地实现老年慢性病的综合干预与长期管理,为老年人提供更加全面、系统的健康保障。

## 关键词

医养结合模式;老年慢性病;健康管理;路径优化;老龄化社会

## 1 引言

随着我国进入老龄化社会,老年人口数量持续增加,老年慢性病的患病率不断上升。根据世界卫生组织(WHO)数据,全球慢性病患者超过15亿,其中老年人群体占据重要地位。我国65岁及以上的老年人群体已经突破2亿,且由于现代医学的进步,许多老年人得以存活较长时间,但慢性病的防治问题依然困扰着老年人的健康状况。老年慢性病通常包括高血压、糖尿病、冠心病、慢性阻塞性肺疾病等,

这些疾病往往是多重并发的,并且伴随着较高的死亡率和致残率,对患者的生活质量和社会经济造成了巨大负担。

在此背景下,传统的医疗模式面临着越来越多的挑战。单一的医疗服务模式已无法满足老年慢性病患者的综合需求,尤其是缺乏长期、持续的健康管理。医养结合模式应运而生,这种模式将医疗服务与养老服务有效融合,为老年慢性病患者提供全面的健康管理服务。医养结合不仅提供必要的医疗治疗,还注重患者的生活照护、心理健康、社会支持等多方面的需求,力求通过全方位的服务,优化老年慢性病患者的生活质量。

本文的研究目标是通过探讨医养结合模式下的老年慢

【作者简介】宋玉娟(1982-),女,中国四川成都人,本科,主管护师,从事护理研究。

性病健康管理路径,分析当前存在的问题,并提出优化策略。通过研究发现,优化健康管理路径可以从加强医疗、护理、社交和精神健康的综合干预、个性化管理方案的制定以及信息化手段的应用等方面着手,以实现老年慢性病患者的综合治疗和健康保障。【1】

## 2 医养结合模式的背景与现状

### 2.1 老年慢性病的现状与挑战

随着老龄化的推进,老年慢性病已成为全球范围内影响老年人健康的主要问题。慢性病通常具有隐匿性,发展缓慢,且随着病程的推进,可能导致一系列并发症和功能丧失。慢性病的管理涉及长期的药物治疗、定期检查、生活方式的改变以及心理支持等多方面内容。对于老年群体而言,慢性病的治疗和管理尤为复杂。老年人的生理、心理和社会环境变化,使得他们更容易患上多种慢性病,并且疾病的管理需要综合考虑患者的整体健康状况和生活质量。

目前,我国老年慢性病患者的治疗和管理主要依赖传统的单一医疗服务,患者往往面临治疗不及时、信息不对称、照护资源缺乏等问题。许多患者因缺乏有效的健康管理,导致疾病的恶化和并发症的增加,最终影响生活质量。因此,亟须一种新型的管理模式,以实现老年慢性病的长期健康管理。【2】

### 2.2 医养结合模式的定义与发展

医养结合模式是指将医疗服务与养老服务紧密结合,通过提供全方位的健康管理服务来改善老年人的生活质量。这种模式通过融合医疗资源与社会照护资源,旨在实现老年人群体的健康保障和生活照料的无缝对接。

医养结合模式具有多重优势:

**整合资源:**将医疗、护理、康复、生活照护等服务整合,通过提供一站式服务来满足老年患者的综合需求。

**个性化管理:**根据老年人不同的健康状况、生活习惯和疾病背景,制定个性化的健康管理计划,使其能够得到更加科学、精细的护理。

**持续性健康监测:**医养结合模式提供长期跟踪和监测,帮助患者在日常生活中进行健康管理,避免疾病的反复或急性发作。

该模式不仅关注老年人的基本医疗需求,还关注其社会参与和精神健康,致力于提供全方位的健康管理解决方案。

### 2.3 医养结合模式在老年慢性病管理中的应用

医养结合模式在老年慢性病管理中的应用主要体现在以下几个方面:

**医疗服务:**提供专业的医学检查、疾病诊治和慢性病控制,帮助患者保持健康,控制病情。

**生活照护:**包括日常护理、康复训练、营养管理等,确保老年患者的生活质量。

**心理支持与社会参与:**医养结合模式强调老年人的心理健康和社会适应能力,提供适当的心理疏导和社会活动安排,帮助老年人保持良好的心理状态,增加社会参与度。

**信息化管理:**利用信息技术手段进行远程健康监测和管理,通过智能设备和健康数据分析来实时跟踪患者的健康状况,为医疗和照护人员提供精准的数据支持。

## 3 医养结合模式下老年慢性病健康管理路径的优化

### 3.1 优化多方协作机制

在医养结合模式下,多学科协作是确保老年慢性病健康管理效果的重要特征之一。慢性病管理的复杂性要求医疗、护理、社会服务等多个领域的专业人员共同参与,并形成紧密的合作机制。为了优化老年慢性病管理路径,首先需要整合各类资源,促进不同领域的专业人员之间的互动与合作,确保每位老年患者的健康需求能够得到全面而有效的管理。【3】

**定期联合评估:**为确保患者的健康状况得到全面和及时的监控,多学科团队应定期进行联合评估。这种评估应不仅仅局限于身体健康方面,还应涵盖心理健康、生活方式、家庭支持等因素。在老年慢性病患者的健康管理中,早期发现问题并及时进行干预是关键。定期联合评估可以帮助发现潜在的健康风险,例如心血管疾病的风险、糖尿病的并发症等,从而及时调整治疗方案和护理计划。例如,医生可以通过定期的血糖监测和心电图检查,了解糖尿病患者的健康变化,而护理人员则可以从患者的生活照护状况中发现心理压力、行动能力等方面的隐患,从而及时进行综合干预。

**团队协作管理:**多学科协作团队应根据患者的病情和治疗需求进行合理分工,确保患者的各项健康需求得到全面关注。例如,对于糖尿病患者,医生负责控制血糖水平和制定药物治疗方案,护士负责日常护理和监测,营养师则根据患者的健康状况和营养需求制定个性化饮食方案,心理医生则为患者提供情感支持和心理干预。这种多学科协作管理不仅能够提供个性化的治疗方案,还能确保患者在医疗、照护和心理健康等方面获得全面的支持,从而提高管理效果。

**信息共享与沟通机制:**为了进一步提升多学科协作的效率,建立信息共享和沟通机制是十分重要的。通过电子健康记录(EHR)系统等工具,患者的健康数据可以在各专业人员之间实时共享。医疗团队成员可以及时获取患者的检查结果、治疗计划和护理记录,确保治疗和护理工作协调一致,避免重复检查和治疗的发生。信息共享不仅可以提高工作效率,还能增强团队合作,确保老年慢性病患者获得持续、无缝的护理服务。

### 3.2 构建个性化健康管理方案

个性化健康管理方案是老年慢性病健康管理路径优化的核心,能够显著提高患者的治疗效果和生活质量。随着医

学研究和护理技术的进步,我们已经能够根据老年患者的具体情况量身定制个性化的管理方案。老年慢性病患者通常有着不同的健康状况、病史和生活习惯,因此,个性化管理能够充分考虑这些差异,针对不同患者制定最合适的治疗和护理方案。

**针对性疾病管理:**每位老年慢性病患者的健康情况和病情发展进程都不同,因此,个性化的疾病管理方案是提高治疗效果的关键。例如,对于糖尿病患者,健康管理方案不仅要包括严格的血糖控制措施,还要根据患者的并发症(如糖尿病足、视网膜病变等)提供综合干预。对于患有高血压的老年患者,管理方案应结合患者的年龄、血压水平、合并症等因素,制定药物治疗和生活方式调整的具体措施。此外,方案中还应包括定期监测、随访和调整治疗方案的内容,确保患者的病情得到长期、有效的控制。【4】

**生活方式干预:**生活方式的改善对老年慢性病管理至关重要。老年患者的生活方式包括饮食、运动、作息等,合理的生活方式干预能够显著改善患者的健康状况。针对不同疾病的患者,个性化的生活方式干预方案应涵盖饮食调整、适量运动、戒烟戒酒等内容。

### 3.3 提升信息化水平与远程健康管理

信息化技术在医养结合模式中的应用,尤其是远程健康管理,能够大大提升老年慢性病的管理效率和精确度。随着智能设备和数字化技术的发展,老年慢性病的健康管理逐渐从传统的面对面诊疗转向远程监测和管理。远程健康管理不仅能够实时掌握患者的健康状况,还能提高疾病预防、治疗和康复的效果。

**智能设备应用:**智能设备的广泛应用使得老年慢性病患者能够进行实时健康监测,包括血糖、血压、体重、心率等重要健康指标的实时跟踪。例如,智能血糖仪能够帮助糖尿病患者监测血糖变化,智能手环能够监测老年患者的心率、步数和睡眠质量等。通过这些智能设备,医护人员能够及时获取患者的健康数据,并进行动态调整,确保患者的健康状况得到有效管理。

**健康数据平台:**建立健康数据平台,整合患者的健康数据是提升老年慢性病管理效率的关键。健康数据平台能够将患者的历史健康数据、当前健康状况、医疗记录等信息进行整合,并通过数据分析为医护人员提供决策支持。平台中的数据分析功能能够帮助医生和护理人员发现患者健康状态的潜在问题,进行早期干预。此外,远程健康平台还能够提供在线咨询、疾病教育等服务,帮助患者提高健康意识,

增强自我管理能力。

## 4 老年慢性病健康管理路径优化的实施与评估

### 4.1 实施步骤与策略

要确保医养结合模式下的健康管理路径优化得以顺利实施,首先需要制定明确的实施步骤。可以通过基层医院、社区服务中心和老年护理机构等多方协作,推动健康管理路径的落实。这一过程应包括充分的资源整合、专业人员的培训、标准化流程的制定和监控机制的建设。医养结合模式的实施需要建立跨机构、跨专业的合作网络,确保医疗、护理和社会服务能够协调配合。【5】

### 4.2 效果评估与持续改进

健康管理路径的优化效果需要通过多维度的评估来进行。评估指标不仅应包括患者的健康状况改善情况,还应关注患者的生活质量、护理满意度、慢性病并发症的减少等。定期进行效果评估,有助于发现实施过程中存在的问题,及时进行调整和改进。

评估的方法可以包括患者健康状况的自我评估、医护人员的临床评估、护理服务的满意度调查等。通过多方位的评估结果,能够更好地理解患者的需求与实际情况,从而制定出更加科学、个性化的健康管理方案。

## 5 结语

老年慢性病的健康管理需要长期、综合性的干预,医养结合模式为解决这一问题提供了新的思路。通过优化健康管理路径,不仅能够提高患者的生活质量,还能为老年人群体提供更加全面、个性化的健康保障。未来,随着医养结合模式的不断完善和技术手段的发展,老年慢性病的管理将更加科学、高效,为社会的老龄化问题提供可持续的解决方案。

### 参考文献

- [1] 王素英,张作森,孙文灿.医养结合的模式与路径——关于推进医疗卫生与养老服务相结合的调研报告[J].社会福利,2013,(12):11-14.
- [2] 张丽.中国农村老年人口医疗服务利用与相关卫生政策研究[D].南京大学,2014.
- [3] 高小芬.“医养结合”模式下老年长期护理等级划分临床实践研究[D].安徽医科大学,2014.
- [4] 余小平,唐平.四川养老与老年健康协同创新中心五位一体发展战略构想[J].成都医学院学报,2014,9(02):109-113.
- [5] 黄佳豪,孟昉.“医养结合”养老模式的必要性、困境与对策[J].中国卫生政策研究,2014,7(06):63-68.