

医养结合服务模式社区居家老年人健康相关生命质量的影响因素分析

兰丹黎

福州黎明职业技术学院

DOI:10.12238/ffcr.v3i4.15406

[摘要] 目的：分析医养结合服务模式社区居家老年人健康相关生命质量的影响因素。方法：选取2024年1月—2024年12月本社区的居家老年人100例进行研究，采用问卷调查的方式收集老年人的基本信息、疾病状况、医养结合服务利用情况等资料，运用统计学方法对数据进行分析。结果：在纳入研究的100例老年人中，不同性别、疾病数量、医养结合服务使用频率、文化程度、经济收入、家庭支持程度、社区环境状况的老年人健康相关生命质量存在显著差异 ($P<0.05$)。结论：性别、疾病状况、医养结合服务利用程度、文化程度、经济收入、家庭支持及社区环境等是影响社区居家老年人健康相关生命质量的重要因素，应综合施策优化医养结合服务模式，提升老年人生命质量。

[关键词] 医养结合；社区居家老年人；健康相关生命质量；影响因素

中图分类号：R197.1 文献标识码：A

Analysis of Influencing Factors on Health-Related Quality of Life of Community-Dwelling Elderly under the Medical-Nursing Combined Service Model

Danli Lan

Fuzhou Liming Vocational and Technical College

Abstract: Objective: To analyze the factors influencing the health-related quality of life of community-dwelling elderly individuals under the integrated medical and elderly care service model. Methods: A study was conducted on 100 community-dwelling elderly individuals from January to December 2024. The study used a questionnaire survey to collect data on the basic information, disease status, and utilization of integrated medical and elderly care services of the elderly. Statistical methods were employed to analyze the data. Results: Among the 100 elderly individuals included in the study, there were significant differences in health-related quality of life among those with different genders, disease numbers, frequency of using integrated medical and elderly care services, educational levels, economic income, family support, and community environment ($P<0.05$). Conclusion: Gender, disease status, utilization of integrated medical and elderly care services, educational level, economic income, family support, and community environment are key factors affecting the health-related quality of life of community-dwelling elderly individuals. Comprehensive measures should be taken to optimize the integrated medical and elderly care service model to improve the quality of life for the elderly.

Keywords: medical and nursing integration; community home aged people; health-related quality of life; influencing factors

引言

社区居家养老作为一种符合我国国情和传统养老观念的模式，在解决老年人养老需求方面发挥着重要作用，医养结合服务模式将医疗服务与养老服务有机结合，旨在为社区居家老年人提供更加全面、优质的健康养老服务^[1]。深入探究其影响因素，对于完善医养结合服务模式、提升老年人生活品质具有重要的现实意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月—2024年12月本社区的居家老年人100例作为研究对象。其中男性45例，女性55例；年龄范围在60-90岁，平均年龄(72.5±6.3)岁。纳入条件：居住在本社区且接受医养结合服务的居家老年人；意识清楚，能够配合完成问卷调查；自愿参与本研究。排除条件：患有严

重精神疾病，无法正常交流者；近期有重大手术或处于急性疾病发作期者；中途退出研究者。

1.2 方法

采用自行设计的调查问卷进行资料收集。问卷内容包括：①基本信息：性别、婚姻状况、文化程度、经济收入等。文化程度分为小学及以下、初中、高中/中专、大专及以上学历；经济收入按照月收入划分为2000元以下、2000-4000元、4000元以上。②疾病状况：所患慢性疾病的种类及数量、疾病严重程度等，通过询问老年人被确诊的慢性疾病，如高血压、糖尿病、冠心病等，记录疾病种类数量，并让老年人对自身疾病严重程度进行主观评价，分为轻度、中度、重度。③医养结合服务利用情况：服务使用频率、对服务的满意度等，服务满意度采用5级评分法，1分为非常不满意，5分为非常满意。④家庭支持程度：通过询问老年人在日常生活照料、情感支持、经济支持等方面获得家庭成员帮助的情况进行评估，分为支持良好、一般、支持不足。⑤社区环境状况：涵盖社区基础设施、公共活动空间、邻里关系等，由老年人进行主观评价，分为良好、一般、较差。调查前对调查人员进行统一培训，培训内容包括问卷的填写规范、调查技巧、与老年人沟通的注意事项等，确保调查方法的一致性和准确性。调查时采用面对面访谈的方式，由调查人员向老年人解释问卷内容，帮助其理解并完成问卷填写，对于视力不好或行动不便的老年人，调查人员耐心协助其完成问卷^[2-3]。

1.3 观察指标

以健康相关生命质量为观察指标，采用世界卫生组织生存质量测定量表简表(WHOQOL-BREF)进行评估，该量表从生理、心理、社会关系和环境四个维度对老年人的生命质量进行评价，得分越高表明生命质量越好，同时，为了更全面地了解影响因素，对每个维度的得分情况也进行详细记录和分析^[4]。

1.4 统计学处理

研究数据采用SPSS 26.0软件进行统计学分析。计量资料均需进行正态分布及方差齐性检验。符合正态分布的计量资料采用均数+标准差($\bar{x} \pm s$)描述，不符合正态分布的计量资料用非参数检验并以中位数(P50)以及下四分位数和上四分位数(P25, P75)表示。计数资料采用例数(百分率)[n(%)]表示，各组间比较采用独立样本卡方检验。以 $p < 0.05$ 时认为具有统计学差异。

2 结果

不同性别、疾病数量、医养结合服务使用频率、文化程度、经济收入、家庭支持程度、社区环境状况的老年人健康相关生命质量得分差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 不同因素对社区居家老年人健康相关生命质量的影响

影响因素	例数	生命质量得分(分)
性别		
男	45	72.3 ± 6.5
女	55	78.2 ± 7.1
疾病数量		
0-1种	30	82.5 ± 5.8
2-3种	40	75.6 ± 6.2
≥4种	30	68.3 ± 7.0
医养结合服务使用频率		
每周≥3次	25	80.1 ± 6.0
每周1~2次	40	74.3 ± 6.5
每周<1次	35	70.2 ± 7.2
文化程度		
小学及以下	35	71.2 ± 6.8
初中	30	75.5 ± 6.3
高中/中专	20	78.6 ± 6.0
大专及以上学历	15	82.1 ± 5.5
经济收入		
2000元以下	30	70.3 ± 7.0
2000-4000元	40	76.2 ± 6.5
4000元以上	30	80.5 ± 6.2
家庭支持程度		
支持良好	35	81.2 ± 6.0
一般	40	74.8 ± 6.3
支持不足	25	69.5 ± 7.1
社区环境状况		
良好	30	80.3 ± 6.2
一般	45	73.6 ± 6.5
较差	25	70.1 ± 7.0

3 讨论

随着我国人口老龄化进程的加速，老年人口数量持续增长，截至2023年底，我国60岁及以上老年人口已达2.97亿，老年人的健康养老问题日益受到社会关注。

随着所患疾病数量的增加，老年人的生命质量得分逐渐降低，患有多种慢性疾病的老年人，身体机能下降更为明显，日常活动能力受限，生活自理能力降低。以患有高血压、糖尿病和冠心病三种疾病的老年人为例，他们不仅需要严格控制饮食、按时服药，还可能因身体不适而减少户外活动，长期下来，肌肉力量下降，关节灵活性变差，进一步影响日常生活能力，这种身体上的限制不仅给自身带来生理上的痛苦，

还会产生心理负担,如焦虑、抑郁等负面情绪,长期患病可能导致老年人对生活失去信心,认为自己成为家庭的负担,进而影响心理健康,负面情绪又会反过来影响身体机能的恢复和疾病的控制,形成恶性循环,进而影响生命质量,多种疾病的治疗需要长期服用药物,可能会产生药物不良反应,如头晕、恶心、乏力等,进一步加重身体不适,降低生活质量^[5-6]。

医养结合服务使用频率与老年人健康相关生命质量呈正相关,使用频率高的老年人生命质量得分较高,说明医养结合服务的有效利用能够切实改善老年人的健康状况和生活质量,定期接受医养结合服务,老年人可以获得及时的医疗护理服务,如疾病监测、康复指导等,有助于控制疾病发展,促进身体康复。在本社区的医养结合服务中,医护人员会定期上门为老年人测量血压、血糖,根据检测结果调整治疗方案,对于患有慢性疾病需要康复训练的老年人,还会提供个性化的康复指导,帮助他们提高身体机能,服务中的生活照料、精神慰藉等内容,能够满足老年人的生活和情感需求,本研究中护理人员会帮助老年人打扫房间、购买生活用品,陪他们聊天解闷,使他们感受到关怀和尊重,提升生活满意度和幸福感^[7-8]。

经济收入较高的老年人生命质量得分较高,这是因为经济条件较好的老年人能够承担更好的医疗和养老服务费用,他们可以选择更高质量的医疗服务,如购买商业医疗保险,享受更先进的医疗技术和更舒适的就医环境,从而更好地控制疾病、促进康复,经济收入高的老年人能够购买营养丰富的食品,改善居住条件,还可以参加各种旅游、兴趣班等活动,丰富精神生活,经济收入较低的老年人,在医疗费用支出上往往存在顾虑,可能会因经济原因放弃必要的治疗,导致疾病加重,生活照料方面也难以获得高质量的服务,生活质量受到影响。

家庭支持程度对老年人健康相关生命质量有着深刻影响,家庭支持良好的老年人,在日常生活中能得到子女或亲属悉心的照料,无论是饮食起居的安排,还是就医陪同,都能得到及时帮助,情感上,家人的关心和陪伴能有效缓解老年人的孤独感,让他们感受到家庭的温暖和自身的价值,有

子女定期探望、与老人保持密切沟通的家庭中,老年人往往心态更加积极乐观,面对疾病和生活挫折时也更有信心,家庭支持不足的老年人,不仅要独自面对生活中的困难,还容易产生被忽视、被抛弃的心理,长期处于这种状态下,心理健康极易受到影响,进而降低整体生命质量。

社区基础设施完善、公共活动空间充足的环境,老年人可以方便地进行锻炼、参与社交活动,促进身体和心理健康,良好的邻里关系更是营造了和谐温馨的社区氛围,老年人之间相互关心、相互帮助,形成了良好的社会支持网络。

综上所述,为提高社区居家老年人的生命质量,应针对老年人的特点开展个性化的健康管理服务,加强慢性病管理,鼓励老年人积极利用医养结合服务。

[参考文献]

- [1]王宁,季红,宋菲菲,等.医养结合型养老机构老年人生命质量研究进展[J].齐鲁护理杂志,2023,29(11):142-145.
- [2]唐欢.老龄化背景下推进湘潭市医养结合事业高质量发展的路径研究[J].民风,2023(8):26-28.
- [3]张婷.共同谋划养老事业发展新蓝图——地方两会代表委员热议养老服务发展[J].中国社会工作,2023(5):24-25.
- [4]孙胜奎,尹国幸,刘情操,等.早期康复训练对老年冠心病患者心肺功能的影响[J].当代医学,2023,29(35):23-27.
- [5]张维晓.医养结合服务模式对居家养老生命质量,高血压控制及心理的影响分析[J].智慧健康,2024,10(15):144-148.
- [6]王昕晔,蒲昱廷,汤勇.长春市养老机构老年人抑郁程度,跌倒风险与生命质量相关性[J].中国老年学杂志,2024,44(14):3569-3573.
- [7]胡啸兵,胡宏力,赵军镜.人口老龄化背景下终身教育社区化变革与民办老年教育发展进路[J].江西开放大学学报,2024,26(3):40-47.
- [8]陈娜,孙艳秋,燕燕.基于“互联网+”的中医药医养结合智慧养老模式研究[J].辽宁中医药大学学报,2023,25(7):129-132.

作者简介:

兰丹黎(1989-),女,畲族,福建人,硕士研究生,初级职称,研究方向为康复治疗、医养结合。