

医养结合模式在 T2DM 老年患者管理中的应用进展

高一洋 李琦* 罗兰 吴安琪

武汉轻工大学医学与健康学院 湖北武汉 430023

摘要: 随着人口老龄化的加剧,慢性病患者数量增加,医养结合作为一种整合医疗与养老服务的模式,受到广泛关注。医养结合基于健康老龄化的理念,通过综合医疗服务与日常护理为老年人提供全面健康管理。现有研究表明医养结合模式在老年 T2DM 患者的血糖控制、并发症预防、生活质量提升以及自我管理能力和增强等方面表现出了显著优势。然而,该模式在资源整合、专业人才培养和个性化服务提供中仍面临诸多挑战,如资源协调困难、人才短缺及技术适配性问题等。但医养结合模式对老年 T2DM 患者的治疗和管理具有积极意义,能够有效控制疾病、降低家庭和社会负担。未来应该进一步优化该模式,加强整合资源和人才的培养,提升技术适配性,以促进其更广泛的应用与发展。

关键词: 医养结合; 2 型糖尿病; 健康养老; 健康老龄化

随着全球人口老龄化趋势不断上升,慢性病患者及失能失智老年人口的数量也逐渐递增,社会对医疗与养老资源的整合服务需求愈发迫切。为了应对这一全球性的挑战,世界卫生组织提出了“健康老龄化”和“积极老龄化”的理念^[1]。

在我国对人口老龄化挑战的应对中,“健康老龄化”理念起到了关键的指导作用。为了推进这一理念的实施,我国采纳了“医养结合”模式,其主旨在于实现医疗卫生服务与养老服务的深度整合。通过这一方式,旨在为老年人群体提供全面服务,不仅包括日常生活照料,还扩展到健康咨询、预防保健、健康检查、疾病治疗以及康复护理等综合医疗健康服务^[2]。人口老龄化问题逐渐显现使得许多慢性疾病如 T2DM 的发病率上升,老年患者的医疗资源需求也呈现出显著增长的趋势。T2DM 作为一种慢性代谢性疾病,它的高发病率已经成为全球性的公共卫生问题。T2DM 患者不仅需要长期的药物治疗,更需要科学的饮食管理、适当的运动锻炼以及必要的心理干预。医养结合作为一种创新的医疗服务模式,正在 T2DM 患者管理中逐步受到关注。本文深入探讨了医养结合在 T2DM 患者中的应用及其对健康管理质量的积极影响。

1. 理论背景

随着我国居民生活水平的改善以及老龄化进程的加速,糖尿病的发病率呈现出逐渐升高的趋势,且该病易引发多种急慢性并发症,病程冗长且复杂,这不仅对人们的身体健康也构成了严重威胁,也对医疗资源造成了巨大的负担。

糖尿病(DM)的本质特征是持久性的高血糖现象,其根源在于胰岛素生成的缺乏或效能的减退,糖、脂肪和蛋白质的代谢平衡从而也被扰乱。糖尿病主要分为两种基本类别:依赖胰岛素的 1 型糖尿病(T1DM)和非依赖胰岛素的 2 型糖尿病(T2DM)。其中,T2DM 占据主导地位,构成了糖尿病患者总数的 90% 至 95% 的比例,并预计在未来几年内将持续增长,预计到 2030 年将达到 4.39 亿患者^[3,4]。在中国,最新的流行病学数据显示,糖尿病及其前期状态在 20 岁以上的人群中普遍存在,其中 T2DM 的患病率高达 15.5%,而 T1DM 的比例为 9.7%^[5,6]。T2DM 的成因复杂,包括遗传、环境以及其他多种因素的综合作用。第一阶段胰岛素释放能力的降低、基础胰岛素分泌的异常波动以及胰高血糖素分泌的增加,都是推动 T2DM 发展的重要因素^[7,8]。尽管 T2DM 患者通常不需要外来胰岛素支持,但在血糖水平持续上升,无论饮食调控还是常规口服降糖药都无法有效控制的情况下,就需引入胰岛素疗法。T2DM 患者往往伴随一连串严重的并发症,如心血管疾病、糖尿病引发的神经系统损伤、肾脏病变及视网膜病变等。这些并发症对患者生活质量构成严重影响,并对社会经济带来显著的重压^[9, 10]。因此,对 T2DM 及其相关并发症的深入探究和有效管理,对提升患者的生活质量及缓解社会压力至关重要。

T2DM 是一种慢性代谢性疾病,多发于 40 岁以上中老年人。它的发病病程较长,且病情容易被忽略。患者往往无明显的“三多一少”症状,多是在出现应激状态后才被确诊。

T2DM 患者的胰岛素分泌特点是在第一阶段可能会延迟或完全停止,而在第二阶段则可能出现代谢性增加后转为低血糖。随着病情的加重,患者会出现一系列的毒性作用,导致胰岛功能衰退,此时即使使用降糖药也难以控制病情。

作为老年人护理的新理念,医养结合模式的主要目的是整合医疗和护理资源,最大限度地利用社会资源。该模式以医疗服务为基础,以确保老年人的健康为目的,辅以康复措施,促进医疗和护理的综合实施。从理论基础来看,医养结合模式的构建主要基于健康老龄化理论、整合性医疗服务理论、多学科协作理论等几个方面。这些理论为医养结合的实践提供了坚实的基础,并推动其在全国范围内的广泛应用和可持续发展^[11]。

2. 研究现状

众多研究聚焦于医养结合策略在老年糖尿病患者管理及效果上的探究,从多元视角揭示了这一模式在二型糖尿病管理中的显著效益,为本文的分析奠定了坚实的理论基础,并提供了充分的实证依据。随着老龄化进程加速和慢性疾病发病率的攀升,医养结合模式尤其受到瞩目,尤其在优化老年糖尿病患者健康管理方面扮演了核心角色。以下是对文献内容的详细梳理和分析。

在探究医养结合模式对慢性病管理的系统化影响方面,崔惠兰等人^[12]研究指出,将系统化慢病管理应用于医养结合养老机构中的2型糖尿病患者,能显著提升其治疗效果。该研究综合药物治疗、饮食控制及运动锻炼等多方面措施,相对于仅接受常规健康管理的对照组来说,观察组的血糖控制效果得到有效提升,同时并发症发生率也有所降低,此项研究为医养结合模式下2型糖尿病患者系统化管理提供了实证依据。此外,申媛等人^[13]的研究进一步证明了医养结合模式中延续性护理的重要性。他们的研究发现,在实施持续护理后,在综合护理模式下出院的患有T2DM的老年人的血糖控制情况明显改善。定期监测、专业指导和干预不仅有效控制了患者的血糖水平,还改善了他们的生活质量。结果还显示,持续护理不仅降低了患者的血糖水平,还提高了他们对疾病的认识和对治疗的满意度。这些结果表明,对老年T2DM患者的持续护理在综合护理模式中发挥着重要作用。

关于医养结合型养老模式对老年慢病患者的影响,杨启明等^[14]分析了医护一体化护理模式对患有冠心病、高血压、糖尿病和血脂异常的老年患者的影响,他们认为,整合医护

资源,为患者提供整体健康护理,有助于改善患者的健康状况。研究表明,整合医疗和老年护理模式可以有效改善老年患者的慢性病指标,降低并发症风险。该研究结果为医养结合模式在老年慢性病管理中的应用提供了重要参考。

孔亚杰等人^[15]针对老年2型糖尿病患者开展了一项研究,旨在探究医养结合模式的应用效果。研究表明,这种模式对老年患者有重大影响,能有效改善血糖控制和生活质量,并显著降低并发症风险。此外医养结合模式还有助于患者养成健康的生活方式,提高自我管理能力和对比分析证实了这种模式对患者生活满意度和降低医疗成本的积极影响。通过提供更加人性化和专业化的服务,该模式全面满足了患者的不同需求。孙琪媛等人^[16-18]在南充市医养结合机构内,深入探讨了老年T2DM患者对低血糖的恐惧现状及其影响因素。通过设计全面的问卷调查和详尽的数据分析,揭示了这一现象的普遍性和背后的关键因素,从而为后续实施针对性的干预策略提供了坚实的理论支撑。与此同时在中医药领域,黄志萍等人^[19]展示了医养结合模式下中医药特色健康管理模式在老年糖尿病管理中的应用成效。他们认为,这种模式巧妙地融合了中医的精髓,并对中医、针灸和按摩疗法进行了个性化调整,缓解了患者的症状并改善其生活质量。

科技进步和互联网的广泛使用使得“互联网+”背景下的医养结合管理模式受到广泛关注。在此领域,顾晓燕等^[20]针对老年T2DM患者,采用互联网技术实现了远程医疗、健康监测和数据的实时共享,大幅提升了管理效率与患者互动。与此同时朱丽平等^[21]基于医养结合理念,探讨了延伸服务对T2DM患者心理状态和自我管理能力的影响。事实证明,这些服务能有效减轻患者的焦虑和抑郁情绪,并显著提高他们的自我管理能力和表明互联网技术的整合为老年糖尿病患者带来了创新的医疗保健策略。

3. 研究挑战和争议

尽管当前国内学者在医养结合模式的研究中已取得了一定的成果并形成了较为成熟的研究思路,但在实际应用过程中,该模式仍面临诸多挑战与不足之处。

在资源整合上,医养结合模式的实施需要进行整合医疗和养老资源。但医疗资源主要集中在医院和专业医疗机构,而养老服务多由养老机构或社区提供,两者在服务理念、管理模式和人员配置上都存在着较大的差异,所以如何有效地整合资源是亟待解决的问题;专业人才的短缺也成

为医养结合模式实施道路上的一个不小的阻碍。医养结合模式对从业人员的专业素质要求较高,既需要具备一定的医疗护理知识,又要熟悉养老服务。然而,目前相关专业人才的培养体系尚不完善,导致人才短缺,难以满足实际需求;老年 T2DM 患者个体差异较大,病情复杂多样,对医养结合服务的需求也各不相同,所以如何在有限的资源条件下,为每位患者提供更高效且具有个性化的健康管理方案,也是目前面临的一大挑战;随着“互联网+”技术在医养结合中的应用,远程医疗、健康监测等手段为患者管理提供了便利,但也带来了技术适配性问题。部分老年患者对新技术的接受度较低,且设备操作复杂、数据准确性等问题也会影响该管理模式的实施效果。且该模式涉及大量患者健康数据的收集、存储和共享,数据安全和隐私保护成为重要问题,一旦发生数据泄露,将对患者造成严重伤害。如何在技术应用中确保数据安全,也是需要进一步探讨和解决的问题。

4. 结论

尽管医养结合模式在实施的过程中还有很多挑战和问题,但事实证明,医养结合模式对患有 T2DM 的老年人的治疗和管理具有积极的影响。例如,它可以提高医疗质量,促进心理护理,鼓励健康的生活方式,进一步确保老年患者获得全面、安全以及优质的医疗保健服务。医养结合模式不仅有助于有效控制疾病,降低并发症风险,还能根据患者的具体需求提供个性化护理。这种模式还有助于提高患者的生活质量,最大限度地减轻家庭以及社会的负担。在 T2DM 患者的治疗过程中,这种模式通过科学的营养搭配管理、适度运动和适当的心理疏导,能够显著提高血糖控制水平和患者的生活质量。所以医养结合模式应当被更广泛地推广,使更多的 T2DM 患者受益。

参考文献:

- [1] 陈坤,李士雪.健康老龄化的理念演变与实现路径[J].理论学刊,2017(03):87-92.
- [2] 黄石松,伍小兰.“十四五”时期我国健康老龄化优化路径思考[J].建筑技艺,2020,26(10):16-20.
- [3] Chen L, Magliano DJ, Zimmet PZ. The worldwide epidemiology of type 2 diabetes mellitus—present and future perspectives. *Nat Rev Endocrinol*. 2012;8(4):228-236.
- [4] Wei JP, Wang QH, Zheng HJ, Wei F. Research Progress on Non-Drug Treatment for Blood Glucose Control of Type 2

Diabetes Mellitus. *Chin J Integr Med*. 2018 Oct;24(10):723-727.

- [5] 龙丹凤,徐志伟,王小芳,吴金生.2型糖尿病并发症流行病学调查及危险因素[J].医学信息,2021,33(21):128-130.
- [6] Zhang PH, Chen ZW, Lv D, et al. Increased risk of cancer in patients with type 2 diabetes mellitus: a retrospective cohort study in China. *BMC Public Health*. 2013;12:567.
- [7] Gastaldelli A. Role of beta-cell dysfunction, ectopic fat accumulation and insulin resistance in the pathogenesis of type 2 diabetes mellitus. *Diabetes Res Clin Pract*. 2011;93(1):S60-65.
- [8] Ismail-Beigi F. Pathogenesis and glycemic management of type 2 diabetes mellitus: a physiological approach. *Arch Iran Med*. 2013;15(4):239-246.
- [9] Zhao Y, Jiang Z, Guo C. New hope for type 2 diabetics: Targeting insulin resistance through the modulation of cells, immune stem. *Autoimmun Rev*. 2012;11:137-142.
- [10] 王明伟.糖尿病并发症的发病机制及其药物治疗研究进展[J].继续医学教育,2023,36(04):157-160.
- [11] 伍小兰.(2024-11-12).长寿时代的医养结合发展版图.中国老龄科学研究中心[2025-2-11].
- [12] 崔惠兰,梁文雅,林月群,等.系统化慢病管理在医养结合养老机构2型糖尿病患者慢病管理中的应用效果[J].糖尿病新世界,2023,26(21):160-163+171.
- [13] 申媛,蒋新颖.医养结合模式下延续性护理对出院老年糖尿病患者血糖控制的影响[J].黑龙江医学,2023,47(15):1874-1877.
- [14] 杨启明.医养结合型养老模式对老年患者冠心病、高血压、血糖及血脂的影响[J].智慧健康,2023,9(18):169-172.
- [15] 孔亚杰.医养结合模式在老年2型糖尿病患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2023,27(17):48-50.
- [16] 孙琪媛.南充市医养结合机构老年2型糖尿病患者低血糖恐惧现状及影响因素研究[D].川北医学院,2023.
- [17] 黄丽敏,谭雁仪,卢婉娜,等.医养结合模式下对2型糖尿病患者血糖控制分析[J].中国卫生标准管理,2023,14(07):142-145.
- [18] 朱文娟,赵久华,臧谋红,等.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(02):140-143.
- [19] 黄志萍,肖丹丹,石怀英,等.医养结合中医药特

色健康管理模式在老年糖尿病中应用效果 [J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(18): 4598-4600.

[20] 顾晓燕, 周琳, 由慧敏. 基于互联网+的医养结合管理模式在老年糖尿病患者中应用效果 [J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(16): 4092-4095.

[21] 朱丽平, 李进霞. 基于医养结合理念的延伸服务对2型糖尿病患者不良心理状态及自我管理能力的影

响 [J]. 南医学研究, 2021, 30(31): 5949-5952.

作者简介:

高一洋, (2000—), 女, 汉族, 山东省临沂市人, 硕士, 武汉轻工大学医学与健康学院在读, 研究方向为健康管理。

通讯作者: 李琦, (1973—), 男, 博士, 副教授, 硕士生导师, 单位: 武汉轻工大学医学与健康学院