

高血压病患者整体护理中实施健康教育价值研究

孙 倩

沐阳仁慈医院 江苏 210011

【摘要】目的 研究高血压病患者实施整体护理中实施健康教育的应用效果与价值。**方法** 选择86例我院高血压病患者,纳入时间为2017年11月至2018年11月,采用抽签法将其分为实验组与参照组,每组均43例。其中参照组采用常规护理形式,实验组行整体护理中实施健康教育,对比2组患者健康知识掌握水平及护理依从性。**结果** 实验组健康饮食、合理运动、血压监测、遵医服药健康知识掌握水平与参照组相比,与参照组(72.09%)相比,实验组高血压病护理依从性(93.02%)较高,可见明显差异性($P < 0.05$)。**结论** 高血压病患者通过整体护理中的健康教育,提升了患者对健康知识的认识水平,进而提高其护理及治疗依从性,应予以临床推广。

【关键词】 高血压病;整体护理;健康教育**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 07-084-02

高血压病作为中老年群体常见疾病,近年来临床发病群体逐年年轻化,对国民身心健康及生活质量产生严重危害,因高血压病病程时间较长,患者需长时间用药控制其血压水平,故对其实施健康教育十分必要^[1]。本研究针对高血压病患者实施整体护理健康教育,分析其应用价值及作用。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

选择2017年11月至2018年11月我院高血压病患者86例,采用抽签法将其分为实验组($n=43$)与参照组($n=43$)。其中,男性高血压病患者52例,女性患者34例。最小年龄46周岁,最大年龄83周岁,中位年龄(67.18 ± 10.66)周岁。高血压病病程时间最短0.5年,最长16年,中位病程时间(8.53 ± 3.16)年。2组患者年龄、性别、高血压病病程时间等基础资料进行统计分析,无明显差异($P > 0.05$)。分组方式具备可比性校准规律。纳入标准:(1)经检查确诊为高血压病;(2)患者或家属在了解本研究内容基础之上签署相关协议。排除标准:(1)认知能力异常;(2)无法配合随访^[2]。

1.2 方法

参照组采用常规护理形式,根据患者病情、治疗措施、注意事项等相关方面开展全面护理。

实验组行整体护理中实施健康教育,组织患者每个月开展1至2次团体健康教育,教育期间告知患者高血压疾病、治疗、自我健康管理等相关内容,尤其需着重强调生活习惯对患者病情、治疗效果的影响。根据患者自身实际情况制定

针对性的饮食及运动方案,使患者改正自身不良生活习惯,提升其健康水平^[3]。用药方面需告知患者用药注意事项,尤其是不得自行停药、更改药物剂量、种类等问题,护理人员应告知患者科学用药方式,并帮助患者形成良好的治疗信心。健康监测方面,指导患者或其家属能够采用家庭血压仪测量血压,并保持每日清晨测量血压并记录的好习惯,是提升患者治疗效果的重要方式^[4]。

1.3 观察指标

观察患者健康饮食、合理运动、血压监测、遵医服药健康知识掌握水平,满分均为10分,分数越高表明患者健康知识掌握水平越高。通过问卷方式了解患者护理依从性,满分15分,11-15分为完全依从、6-10分为部分依从、1-5分为不依从。

1.4 统计学分析

本研究86例高血压病患者相关数据录入SPSS19.0软件之中,实验组与参照组健康饮食、合理运动、血压监测、遵医服药健康知识掌握水平数据行t检验,采用(均数 $\pm$ 标准差)表示。2组患者高血压病护理依从性情况行 χ^2 检验,采用(n%)表示。差异性应用 $P < 0.05$ 为校准水准,探讨本研究的统计学意义。

2 结果

2.1 高血压病患者健康知识掌握水平比较

对比实验组与参照组高血压病健康知识掌握水平数据(见表1),实验组健康饮食、合理运动、血压监测、遵医服药健康知识掌握水平平均高于参照组,两者差异明显($P < 0.05$)。

表1: 高血压病患者健康知识掌握水平比较 [分]

组别	例数 (n)	健康饮食	合理运动	血压监测	遵医服药
实验组	43	9.35 $\pm$ 0.27	9.13 $\pm$ 0.39	9.04 $\pm$ 0.46	9.11 $\pm$ 0.42
参照组	43	8.82 $\pm$ 0.53	8.71 $\pm$ 0.61	8.79 $\pm$ 0.58	8.68 $\pm$ 0.67
t		5.8429	3.8039	2.2145	3.5658
P		0.0000	0.0002	0.0294	0.0006

2.2 高血压病患者护理依从性比较

表2: 高血压病患者护理依从性比较 [n (%)]

组别	例数 (n)	完全依从	部分依从	不依从	总依从
实验组	43	26 (60.47)	13 (30.23)	3 (6.98)	40 (93.02)
参照组	43	16 (37.21)	15 (34.88)	12 (27.91)	31 (72.09)
χ^2					6.5408
P					0.0105

对比实验组与参照组高血压病护理依从性情况(见表2),实验组高血压病护理依从性(93.02%)高于参照组(72.09%),两者差异明显($P < 0.05$)。

3 讨论

高血压疾病目前尚无特效治疗药物,患者临床治疗多以控制血压、降低并发症为主要目标,在患者治疗期间,其健康知识掌握水平及治疗、护理依从性十分重要,是保障患者临床疗效的关键组成部分^[5]。对此,本研究针对高血压病患者实施整体护理,并在其中给予患者健康教育,其结果显示,实验组健康饮食、合理运动、血压监测、遵医嘱服药健康知识掌握水平均高于参照组,实验组高血压病护理依从性高于参照组。其结果表明,通过健康教育可完全提升患者对疾病、治疗及护理的认知水平,从而增强患者治疗与护理依从性,纠正患者不良生活习惯、规律用药,保障其临床治疗效果。

综上所述,本研究对高血压患者予以整体护理中的健康

教育,在保障患者认知能力的基础之上,促进患者养成良好的生活习惯,进而提升患者治疗及护理依从性水平,因此,整体护理中的健康教育在高血压病患者护理方面具有临床推广及应用的优势。

参考文献:

- [1] 张晓丽.健康教育在高血压病患者整体护理中的应用[J].大家健康旬刊,2017,11(2):252-252.
- [2] 高学清.试析健康教育在高血压病患者整体护理中的应用[J].中国医药指南,2017(1):272-273.
- [3] 卢美萍.强化健康教育在高血压患者整体护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017(03):123-124.
- [4] 陈红艳.健康教育在高血压病患者整体护理中的临床应用价值研究[J].中国医药指南,2018,16(27):217.
- [5] 李彬.优质护理在高血压脑出血患者健康教育中的实施[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(08):20.

(上接第81页)

脉内瘕的护理工作。优质护理属于一种新型护理方式,根据患者的实际病情以及治疗方式,有针对性的为患者制定护理方案,具有良好的护理效果^[4]。

综上所述,在对维持性血液透析患者动静脉内瘕实施护理过程中应用优质护理,能够有效降低患者并发症的发生率,同时也能提高患者的护理满意度,值得在临床应用推广。

参考文献:

- [1] 黄惠玲,李洪梅.优质护理服务在维持性血液透析患

者动静脉内瘕护理中的应用[J].名医,2019,68(1):187-187.

[2] 周敏.延长维持性血液透析患者动-静脉内瘕寿命的护理措施[J].中国医药指南,2018,v.16(16):291-292.

[3] 章会花.优质护理模式指导下的护理干预对维持性血液透析患者内瘕维护的影响研究[J].中国当代医药,2018,v.25,(10):185-187.

[4] 吴娟娟.循证护理在维持性血液透析患者动静脉内瘕患者护理中的应用价值[J].国际护理学杂志,2018,37(23):3236-3240.

(上接第82页)

者辅酶A、胞二磷胆碱、脑蛋白水解等药物治疗。(4)饮食指导。指导患者进高蛋白、高纤维素、富含维生素A等食物,尽量避免进高钠、油炸、高胆固醇、高糖等食物。对于吞咽障碍患者应给予鼻饲或肠外营养支持。(5)健康知识宣教。发放健康宣教手册,耐心告知患者及家属脑梗死合并痴呆诊断标准、治疗方法、康复锻炼、用药方法、发病征兆等知识,纠正其错误认知。(6)情感障碍护理。由于脑梗死合并痴呆患者多伴有不同程度的情感障碍,如孤僻、易激动、懒言,护理人员应经常与其谈心,给予心理疏导。

综上所述,老年脑梗死患者合并痴呆的影响因素有高血压病史、有脑卒中病史、脑梗死部位和脑梗死面积,因此临床应对此类患者加以关注,给予相应的护理对策,提高其生活质量。

参考文献:

- [1] 徐英伟.心理干预对老年脑梗死的康复影响[J].辽宁医学杂志.2019(03)
- [2] 吴玉芹.个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用[J].中国社区医师.2016(26)
- [3] 王翠云.对老年脑梗死患者进行优质护理的效果探析[J].当代医药论丛.2016(24)
- [4] 梁晓慧,孙丽明,袁凤辉,薄建颖,陈志全.老年综合评估对老年脑梗死患者预后的影响[J].中国煤炭工业医学杂志.2017(03)
- [5] 丁琳.优质护理服务在老年脑梗死患者中的应用[J].齐鲁护理杂志.2017(13)
- [6] 梁忠华,张秀珍.观察优质护理服务在老年脑梗死护理中的应用效果[J].中国医药指南.2017(22)

(上接第83页)

在本次的研究中术前人性化护理,可帮助患者放松心态,并建立良好的护患关系,增加患者的配合度^[5];术中人性化护理为患者提供舒适的手术环境,增加患者的舒适度;术后的人性化护理注重患者的生理舒适度^[5],为患者的恢复打好基础。从结果中可看出观察组不仅护理质量评分高于对照组,其对护理的满意度也优于对照组,说明人性化护理对于提高手术室质量和患者对护理的满意度均有重要作用。

综上所述:人性化护理可显著的提高手术室护理质量,并增加患者对护理的满意度。

参考文献:

- [1] 黄晓蓉.人性化护理对手术室护理质量的改善作用研究[J].医学理论与实践,2013,26(2):227-228.
- [2] 许娟.人性化护理在手术室护理中的应用及效果分析[J].中国医药指南,2012,10(27):308-309.
- [3] 郑晴亮.人性化护理在手术室护理中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2014,25(15):3597-3598.
- [4] 张敏,白曼,姜双叶.人性化护理在手术室护理质量和患者满意度中的效果[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(59):203-204.
- [5] 霍妍.人性化护理在手术室护理中的应用效果分析[J].内蒙古医学杂志,2016,48(2):256.