

高血压患者应用延续性护理对其治疗依从性的影响探究

曹海燕

定西市安定区中华路社区卫生服务中心 甘肃定西 743000

〔摘要〕目的 探讨高血压患者应用延续性护理对其治疗依从性的影响。方法 选择社区卫生服务中心 2019 年 1 月-2020 年 12 月期间治疗的 80 例高血压患者为研究对象,随机均分两组,对照组给予常规护理,观察组给予延续性护理,护理 3 个月后,比较两组患者护理前后血压水平变化、生活质量评分、护理依从性。结果 护理 3 个月后,观察组患者的血压水平显著低于对照组,生活质量评分、护理依从性显著高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 高血压患者给予延续性护理干预,能够有效提高患者的治疗依从性,能够帮助患者控制血压水平,改善患者的生活质量,值得临床上推广应用。

〔关键词〕延续性护理;高血压;依从性;生活质量

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 03-133-02

近几年来,随着医学模式的转变,护理的内容已不再局限于疾病本身,而是从各方面加以改进,以提高治愈率,预防并发症^[1]。延续性护理具有使病人更易接受、更好地了解出院后的真实情况、普及病人及家属的健康教育、有效改善病人的生活方式及生活质量等特点。高血压患病率在社会因素和环境因素共同作用下急剧上升,严重影响患者的生活质量^[1]。本研究探讨了延续性护理对高血压患者护理依从性的影响,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择社区卫生服务中心 2019 年 1 月-2022 年 2 月期间治疗的 80 例高血压患者为研究对象,随机均分两组,观察组男 28 例,女 22 例,年龄 41-81 岁,平均 (58.34 ± 2.56) 岁。对照组男 28 例,女 22 例,年龄 43-82 岁,平均 (58.12 ± 2.88) 岁。两组样本比较显示 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组 40 例采取常规护理,观察组 40 例实施延续性护理。

(1)建立高血压患者档案,采取定期电话随访、家访等形式,对高血压患者进行后期康复指导,其中电话回访医务人员应具有 5 年以上丰富的临床经验,有良好的沟通能力。经患者及家属同意并信任后,后期进行电话随访等延续性护理。(2)发放一份出院病人随访的健康指导手册,目的是引导病人了解高血压的预防常识,提高他们的自我保护能力。随访时应了解患者的近期症状及血压监测的结果,对病情进行评估,

根据患者不同的症状制定治疗方案,提醒患者进行动态血压监测,向病人介绍高血压的临床症状及预防措施。(3)在饮食、用药、生活方式、运动等生活方面给予一定的指导。①用药指南。根据医嘱指导病人用药,不得擅自更换、减少或停止使用药物,以免血压波动过大,发生严重并发症或血压突然升高。②饮食指南。引导病人减少钠盐、脂肪和糖类摄入,戒烟戒酒,控制体重。③运动指导。指导病人过规律的生活,及时纠正不良生活习惯,根据病人的实际情况选择适当的运动方式。④卫生教育对病人及家属进行高血压知识的宣传教育,安排家属监督员提醒病人遵医嘱,同时了解病人的服从情况。⑤心理干预。耐心聆听病人的问题,了解病人的康复问题,对存在的问题进行心理疏导,引导病人学会释放压力,保持乐观。

1.3 观察指标

比较两组护理前和护理后血压水平、生活质量、护理依从性。

1.4 统计学处理

SPSS26.0 软件处理数据,计数 χ^2 统计,计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组血压水平、生活质量

护理前两组血压水平、生活质量比较, $P > 0.05$,而护理后观察组血压水平、生活质量优化程度大于对照组优化的程度, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 护理前后血压水平、生活质量

组别	时期	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)	生活质量评分 (分)
观察组 (40)	护理前	90.21 $\pm$ 4.21	151.12 $\pm$ 3.28	61.56 $\pm$ 1.23
	护理后	78.12 $\pm$ 2.01*	125.45 $\pm$ 2.35*	92.55 $\pm$ 2.42*
对照组 (40)	护理前	90.27 $\pm$ 4.52	151.56 $\pm$ 3.18	61.45 $\pm$ 2.18
	护理后	85.21 $\pm$ 4.53*#	142.68 $\pm$ 2.12*#	82.34 $\pm$ 2.14*#

注:与护理前比较,* $P < 0.05$,与观察组比较,# $P < 0.05$ 。

2.2 护理依从性

观察组的护理依从性 97.50% 比对照组 72.50% 高($\chi^2=3.014$, $P=0.041 < 0.05$)。

3 讨论

高血压是我国的一种常见病,发病率高达 30%。高血压是

一种心血管疾病,一旦发生,还会引起一系列的并发症,给人类的健康和生活质量带来极大的危害。因为高血压病不会在短期内痊愈,而是一个长期的康复过程,所以出院并不意味着护理工作的结束。延续护理的诞生实现了医院到家庭的护理,这是医疗的改进和升级,有利于提高病人的健康水平,降低医疗成本,获得幸福。对高血压病人进行有效的控制,巩固治疗效果,提高自我护理知识与能力^[2]。

高血压是一种常见的慢性疾病,存在于临床。一般而言,老年人是高血压的高发人群。血压高的人发病后,通常会出現延续升高的血压,不会长期下降,还会引起一些并发症,如心、肾等。伴随着人民生活质量的不断提高,高血压患病率延续上升。资料表明,我国至少有 2 亿高血压病人,发病率为五分之一左右^[3]。当前控制高血压最基础的治疗方法尚未见成效,需要采取更加有效的措施。因为高血压是一种典型的慢性疾病,治疗是一个长期过程,常规的基础护理远远不够,有别于传统护理模式,延续性护理将专业医疗服务渗透到病人家庭,以便于及时、有效地了解病人出院后的状况,并给予专业保障指导。实施延续性护理能使高血压病人在出院后得到有效的医疗护理,有助于提高患者对疾病的认识和重视程度,养成良好的生活习惯,改善患者情绪。加强病人的护理能力,有效地控制和稳定血压^[4-5]。

延续护理可改善病人的健康生活方式,并能有效地控制血压。美国宾夕法尼亚大学的奈勒首先提出了延续护理的概念。当前国内护理领域主要应用于产科、心血管疾病、肿瘤等领域,而应用于老年慢性病领域的较少。延续性护理是指将专业医疗服务延伸至社区和家庭,及时了解病人出院后的遵医行为及治疗效果,对病人进行疾病治疗及健康指导,提高高血压病人的防治知识,帮助病人树立良好的生活方式及习惯,使病人坚持不间断治疗,有效地控制血压稳定,提高

生存质量^[6]。该研究的成果显示观察组血压水平、生活质量、护理依从性和对照组比较,存在显著差异, $P < 0.05$ 。

综上所述,延续性护理在高血压患者中的应用效果确切,可提高患者依从性,改善其血压水平和生活质量。

[参考文献]

- [1] 赵丽如. 延续性护理对老年高血压患者血压及并发症的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(04):152-153.
- [2] 陈文真, 王静, 王倩, 袁娟. 延续性护理对老年 2 型糖尿病合并高血压患者干预效果的 Meta 分析[J]. 牡丹江医学院学报, 2021, 42(01):27-31.
- [3] 张玉华. 心理-饮食-康复锻炼联合延续性护理在妊娠期高血压患者产后的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(01):180-182.
- [4] 刘艳妮, 白媛, 李娜, 马阳, 张东梅. 团体生活延续性护理对妊娠期高血压患者分娩结局的改善作用[J]. 贵州医药, 2020, 44(12):1977-1978.
- [5] 王蕾. 延续性护理对老年高血压患者健康行为的作用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(36):143.
- [6] 张瑜, 孟晓丽, 胡楠楠, 甘露, 陈明慧. 互联网+护理医疗服务应用于老年高血压患者延续性护理效果探析[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(06):1311-1313.

(上接第 130 页)

应用价值,实施后,护理效果明显优于常规护理效果,有助于提高护理质量,此方法值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 李春萍. 持续质量改进在产科护理管理中的运用[J]. 继续医学教育, 2020, 34(12):152-154.

(上接第 131 页)

检查期间过于紧张、恐惧,会影响检查结果出现偏差,导致医师对患者的病情做出错误判断,从而对治疗效果造成不良影响,甚至会威胁到患者的生命健康。在围检查期做好护理干预,可以保证患者情绪平稳,从而保证获得相对较为准确的检查结果^[5]。

本次研究结果显示,接受心电图室护理干预的研究组患者的检查前后心率和血压值较接受常规护理干预的对照组患者显著更为平稳,组间差异显著($P < 0.05$),有统计学意义,研究组护理满意度显著高于对照组,组间差异显著($P < 0.05$),有统计学意义,证实了对接受心电图检查的冠心病患者实施心电图室护理干预可以取得预期的综合效果。但这里有一点需要特别说明,因为这个研究是建立在小样本的基础上,所以得到的结论可能存在说服力不足的弱点。期待临床未来可以选择大量患者展开同样的研究,以减少研究偏差,增加研

- [2] 刘伟静. 持续质量改进在手术室护理质量管理中的应用价值[J]. 医学信息, 2020, 33(17):182-183.
- [3] 睢淑清. 手术室护理中护患沟通性语言的应用效果[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(06):1015-1017.
- [4] 任金花, 李得璞. 护患沟通性语言在手术室护理中的价值分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(07):91.

究结果的说服力。

综上所述:对接受心电图检查的冠心病患者实施心电图室护理干预可以保证获得较为准确的检查数据,提升患者对检查工作的满意程度。

[参考文献]

- [1] 张卉, 李中华. 心电图室护理干预在冠心病患者中的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(28):118, 123.
- [2] 胡菲菲, 周贝, 查爽英. 冠心病患者心电图室护理的作用分析[J]. 东方药膳, 2020, (14):155.
- [3] 郑妍. 心电图室护理干预在冠心病患者中的影响探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(25):136, 152.
- [4] 侯超, 李静. 心电图室护理干预在冠心病患者中的影响探讨[J]. 养生保健指南, 2017, (4):113.
- [5] 梁荣. 初探心电图室护理干预在冠心病患者中的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(45):8813, 8816.

(上接第 132 页)

之间积极的交流,可以有效的改善患者不良的心理情绪,帮助患者提升对治疗的依从性以及护理人员的配合度,提高患者的预后效果,在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 黄静, 罗春燕, 黄兰英. 责任组长负责制在呼吸内科

优质护理服务中的应用效果[J]. 湘南学院学报(医学版), 2019, (4):105-106.

- [2] 赵波, 刘红梅. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2019, (3):57-58.