

慢病管理对高血压患者服药依从性的影响

周可心

北京市怀柔区泉河街道社区卫生服务中心 101400

【摘要】目的 探究慢病管理对高血压患者服药依从性的影响。**方法** 2022年2月到2023年4月,选取200例高血压患者进行研究,经随机数字表法分组,各100例。对照组实施常规管理,观察组实施慢病管理。**结果** 观察组服药依从性大于对照组($P < 0.05$),观察组护理满意度大于对照组($P < 0.05$)。**结论** 高血压实施慢病管理,可提高服药依从性和护理满意度,值得临床推广。

【关键词】 高血压;常规管理;服药依从性;护理满意度;慢病管理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 09-156-02

高血压是常见病,中老年人是高发对象^[1]。伴随着老年人数量的增多,高血压发生率日益升高,患者数量日益增多^[2]。高血压难以彻底根治,需结合患者的实际情况提供对症治疗,令血压达到控制目标^[3]。但在高血压治疗期间需做好管理工作,持续为患者提供高质量指导,改善患者的身心状态。此次研究主要分析高血压患者的慢病管理,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年2月到2023年4月,选取200例高血压患者进行研究,经随机数字表法分组,各100例。对照组:男57例,女43例;年龄41~75岁,平均 (58.37 ± 4.35) 岁;病程2~13年,平均 (7.79 ± 2.14) 年。观察组:男55例,女45例;年龄42~75岁,平均 (58.80 ± 4.39) 岁;病程2~12年,平均 (7.42 ± 2.10) 年。两组患者资料具有可比性但无比较差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规管理:辅助患者完成血压等检查,评估病情进展程度,指导患者遵医嘱用药,指导患者合理健康饮食,让患者适当进行体育活动。

观察组实施慢病管理:(1)心理护理:高血压属于终身性治疗,治疗时间漫长,所以患者会产生恐惧、不安等不良情绪,需做好患者的心理护理。主动向患者介绍病情控制理想、血压始终稳定达标病例,提升患者的治疗信心。(2)疾病教育:主动了解患者的生活方式及生活习惯,讲解疾病诱发因素及

影响因素,结合患者生活进行综合分析,让患者明白应该如何改正现有不良生活习惯,为高血压治疗、血压有效控制奠定良好的基础。(3)用药护理:结合患者病情,遵医嘱提供药物,主动向患者介绍药物名称、准确应用方法,让患者遵医嘱用药。与治疗效果理想病例联系起来,强调遵医嘱用药的必要性和重要性,让患者配合遵医嘱、准确用药。(4)生活指导:结合患者的实际情况进行生活指导,如辅助超重、肥胖患者进行体重控制,强调体重控制对血压控制的积极影响,指导患者清淡、营养饮食,让患者健康运动,调整不良生活习惯,每日早睡早起、睡眠冲虚,持续改善体质状态及免疫功能。

1.3 观察指标

(1)服药依从性,管理3月后评价,判定标准^[4]如下,完全依从:严格遵医嘱服药,次数、剂量、间隔时间和医嘱一致。部分依从:基本遵医嘱用药,次数、剂量、间隔时间多数情况下一致,偶尔因过于忙碌遗忘用药导致用药间隔时间缩短或用药频率下降。不依从:患者的用药次数、用药剂量与间隔时间经常和医嘱不一致。(2)护理满意度,管理3月后评价,通过满意度调查问卷评价,有十分满意、部分满意、不满意三项。

1.4 统计学方法

应用SPSS25.0分析, $P < 0.05$ 是差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组服药依从性

观察组服药依从性大于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1: 两组服药依从性(n/%)

组别	完全依从	部分依从	不依从	服药依从性
观察组(n=100例)	55(55.00%)	42(42.00%)	2(2.00%)	98(98.00%)
对照组(n=100例)	42(42.00%)	43(43.00%)	15(15.00%)	85(85.00%)
χ^2 值	-	-	-	5.437
P值	-	-	-	0.001

2.2 两组护理满意度

观察组护理满意度大于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2: 两组护理满意度(n/%)

组别	十分满意	部分满意	不满意	护理满意度
观察组(n=100例)	92(92.00%)	34(34.00%)	4(4.00%)	96(96.00%)
对照组(n=100例)	41(41.00%)	41(41.00%)	18(18.00%)	82(82.00%)
χ^2 值	-	-	-	6.008
P值	-	-	-	0.001

3 讨论

高血压是常见心血管疾病,也是冠心病、心肌梗死、脑

卒中等心脑血管疾病的危险因素^[5]。药物是治疗高血压的首选方案,但高血压无法根治,多数患者需终身性用药控制血压。

有调查指出,多数高血压患者的服药依从性不理想,所以疾病进展速度较快,心血管不良事件发生率高。为有效控制患者病情,改善患者预后,需做好患者的护理管理工作。以往多实施常规管理,但未针对性处理患者的各项问题,无法纠正患者的不良习惯,管理效果并不理想。慢病管理是现今比较推崇的管理方式,针对慢性病,主张以患者为中心,结合患者实际情况提供管理,全面调节患者的身心状态,指导患者纠正不良生活习惯与不当生活方式,消除高血压治疗期间的影响因素,提升高血压控制效果^[1]。

综上所述,高血压患者采用慢病管理,可有效提高服药依从性与护理满意度,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1] 吕小辉,何文婷,柯冰玫,等.家庭药师参与家庭医生团队对社区老年性高血压患者药物治疗管理的干预[J].临床合理用药,2023,16(16):122-125.
- [2] NAKAYAMA, SHINGO, SATOH, MICHIOH, METOKI, HIROHITO, et al. Lifetime risk of stroke stratified by chronic kidney disease and hypertension in the general

Asian population: the Ohasama study[J]. Hypertension research: Official journal of the Japanese Society of Hypertension, 2021, 44(7):866-873.

[3] 吴冬生.分析以“互联网+专科医生”为中心的慢病管理模式对社区原发性高血压患者的影响[J].四川生理科学杂志,2023,45(2):333-335.

[4] 陈小奎,张丹丹,邵爽,等.北京市城区家庭医生式服务签约高血压患者服药依从性现状及其影响因素[J].医学与社会,2021,34(3):51-54,69.

[5] PICKLES, CHARLES, KAUR, AMRIT, WALLACE, DEAN, et al. Bilateral native nephrectomies for severe hypertension in children with stage 5 chronic kidney disease leads to improved BP control following transplantation[J]. Pediatric nephrology: journal of the International Pediatric Nephrology Association, 2020, 35(12):2373-2376.

[6] 韩爽,武丹威,白颖,等.药师主导的慢病管理对出院老年高血压患者血压影响的多中心随机对照试验[J].临床药物治疗杂志,2022,20(5):38-42.

(上接第153页)

条件限制,因发热、腹泻等症状易出现哭闹的情况,护理人员可通过游戏拉近护患关系,疏导其不良心理状况,树立其战胜疾病的信息,促进患者康复进程,进一步提高患者满意度。

综上所述,整体护理模式运用在小儿轮状病毒感染性腹泻患者中,能够减少患者并发症出现概率,提升其护理满意度,有利于促进患者康复进程,在临床有一定推广价值。

参考文献:

- [1] 尚小玉,聂楠.CRP、心肌酶谱、肝功能检测在小儿

轮状病毒感染性腹泻诊治中的应用价值[J].贵州医药,2021,45(03):454-455.

[2] 杜剑辉,梁莉.小儿轮状病毒感染性腹泻血清CK、CK-MB水平及其与脱水酸中毒的关系[J].哈尔滨医药,2020,40(03):223-224.

[3] 罗云娇,甘泉.重组人干扰素 α -1b联合布拉氏酵母菌散剂治疗小儿轮状病毒感染性肠炎的临床分析[J].医学理论与实践,2022,35(23):4062-4064.

(上接第154页)

体化的教育方案。根据患者的具体情况,提供针对性的健康教育内容和指导,帮助患者更好地理解 and 应对疾病^[2]。人性化健康教育可以通过多种渠道进行传播,包括医生诊室、健康教育讲座、宣传资料、互联网等。通过多渠道的健康教育,可以提高老年性阴道炎患者的知识水平和健康素养,促进患者积极参与疾病管理^[3]。人性化健康教育需要医生与患者之间的良好沟通和互动。医生应倾听患者的需求和关注点,提供恰当的健康教育内容,并解答患者的疑问和困惑。良好的医患沟通有助于建立信任关系,提高患者对健康教育的接受度和参与度^[4]。总而言之,老年性阴道炎患者中采用人性化

健康教育后,可以有效的提升治疗疗效,提高患者护理满意度,整体情况更好。

参考文献:

- [1] 周惠子.连续护理方案对老年性阴道炎患者治疗效果的探讨[J].中外女性健康研究,2023(14):142-143,172.
- [2] 陈薇.综合护理模式在老年性阴道炎临床护理中的效果观察[J].现代养生(下半月版),2022,22(1):136-138.
- [3] 王琴.护理干预在老年性阴道炎中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2022,33(18):2836-2839.
- [4] 刘霞.连续护理模式对老年性阴道炎患者治疗效果与不良反应发生情况的影响[J].养生保健指南,2021(18):214.

(上接第155页)

疾病,近些年随着我国人口老龄化问题的加剧,老年抑郁症发生率逐年升高。老年抑郁症会让患者逐渐丧失对生活的兴趣,还会出现认知、行为上的改变,影响患者的生活质量,为此应对其进行积极治疗^[2]。有研究表明,在老年抑郁症治疗中实施认知性心理护理,可让护理人员全面深入了解患者的想法,明确患者在认知方面的不足和偏差,进而对患者进行认知重建,帮助患者正确看待问题,建立积极思维,以有效调节患者的情绪、行为,对促进患者病情康复有着重要意义^[3]。本研究调查显示:乙组遵医行为、护理满意度均明显优于甲组($P < 0.05$),可见认知性心理护理可以有效提升患者的遵医行为,获得患者对护理工作的支持和配合,以更好的改善患者的认

知功能和情绪问题。

综上,将认知性心理护理应用于老年抑郁症患者中,可以提高患者遵医行为,增强对护理效果满意度,具有临床推广价值。

参考文献:

- [1] 叶明珊,李军.认知性心理护理在老年抑郁症护理中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(90):293+295.
- [2] 侯旭荣,解延飞,李晓凡.放松训练联合心理护理对老年抑郁症患者焦虑程度及睡眠的影响分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(01):157-158.
- [3] 王晓琳,邹妍,王曰萍.认知性心理护理在老年抑郁症治疗中的临床应用[J].心理月刊,2021,16(19):34-35+115.