

健康教育及规范管理对农村居民高血压知晓率、治疗率和控制率的影响评价

杨甜甜

南丹县人民医院 广西河池 547000

〔摘要〕目的：探究健康教育及规范管理对农村居民高血压知晓率、治疗率、控制率的影响。方法：选取 2023.4-2023.12 本社区管辖的农村地区常住的高血压患者总计 60 例，对上述人群完善 6 个月的定期、规律的健康教育和规范病情管理，分析管理前后居民对高血压疾病知晓程度和控制情况。结果：干预后高血压防治知识知晓率高于干预前， $P < 0.05$ ；干预后高血压防治知识治疗率高于干预前， $P < 0.05$ ；干预后血压水平低于干预前，且血压控制合格率 70.00%，高于干预前 20.00%， $P < 0.05$ 。结论：健康教育及规范化管理应用于农村居民高血压管理中起着重要作用，能提高疾病知晓率、治疗率，且稳定患者血压水平，值得应用。

〔关键词〕健康教育；规范管理；高血压；知晓率；治疗率；控制率

〔中图分类号〕R544.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 08-169-02

脑卒中、冠心病为主的心脑血管疾病为我国人群死亡的主要病因，而做好心脑血管疾病的预防管理成为改善国民健康、提高居民期望寿命的重要公共卫生措施。心脑血管疾病中高血压为主要且可以干预的危险因素之一。一项前瞻性研究指出^[1]，动态血压每增加 1 个标准差，会增加 58% 死亡风险，收缩压每增加 1 个标准差，增加 2% 死亡风险。因此，积极管控高血压成为降低心脑血管疾病发病率、病死率的重要举措。提高高血压患者知晓率、治愈率及控制率能够有效降低高血压危害性。但在农村地区，普遍存在年龄大、疾病知晓程度低、服药依从性差的情况，导致高血压整体控制效果欠佳。为此，在农村地区完善对高血压患者健康教育及规范化管理，转变对疾病认知及不良行为方式，积极控制患者血压水平，成为重要的举措。本文就对农村居民开展健康教育及规范管理的应用情况如下分析：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023.4-2023.12 本社区管辖的农村地区常住的高血压患者总计 60 例，其中男 35 例，女 25 例，纳入标准：①均符合高血压诊断；②均为本地区常住居民；③知晓本次研究内容，自愿参与。排除标准：①中途退出或失访者；②伴有严重心、肝、肾脏等原发性疾病。年龄 40-78 岁，平均 (62.26±6.26) 岁，病程 1-10 年，平均 (5.65±1.15) 年。

1.2 方法

(1) 健康教育：为患者介绍高血压相关知识，向患者强调遵医嘱用药的重要性，告知饮食、运动、生活习惯对疾病影响；介绍高血压最新的研究成果，及时为患者更新相关疾病知识；丰富疾病宣教模式，如一对一讲解、小组学习、微信群、视频、PPT 等形式，患者可以从多个渠道得到信息支持，增强其参与兴趣。合理控制饮食，限制脂肪、胆固醇摄入，可以帮助患者制定出饮食计划表，鼓励多摄入新鲜水果、蔬菜，多食用富含纤维素的食物，并注意补充蛋白质、微量元素，

如钙、镁等，强调吸烟、酗酒的危害性，如饮酒会对治疗效果造成影响，吸烟会加剧动脉硬化；叮嘱患者控制体重，对肥胖患者应当控制体质量增长；结合患者喜好、运动耐力制定出合理的运动干预计划，控制运动频率、强度，保证运动安全。对患者完成用药指导，叮嘱遵医嘱用药，避免随意停药，增减药量和换药，观察药物使用的不良反应。(2) 建立档案：档案内容包括患者性别、年龄、血压水平及用药状况等。每月打电话提醒患者在社区服务站内测量患者血压、体重，医护人员将患者信息记录至健康档案中。若因距离、工作等原因每月无法定期接受检查者，可以采取电话、入户、微信等随访方式获取患者的健康信息。

1.3 观察指标

(1) 比较干预前后高血压防治知识知晓率，包括高钠饮食、吸烟饮酒、缺乏运动、心理平衡。(2) 比较干预前后高血压防治知识治疗率，包括饮食控制、烟酒控制、科学运动、心态平衡、坚持服药。(3) 比较两组干预前后血压控制水平。

1.4 统计学处理

采用 SPSS18.0 统计软件，计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后高血压防治知识知晓率比较

干预后高血压防治知识知晓率高于干预前， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 1 干预前后高血压防治知识知晓率比较 [n=60, (%) 例]

时间	高钠饮食	吸烟饮酒	缺乏运动	心理平衡
干预前	32 (53.33)	28 (46.67)	26 (43.33)	25 (41.67)
干预后	55 (91.67)	57 (95.00)	58 (96.67)	58 (96.67)
χ^2	22.111	33.923	40.635	42.553
P	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 干预前后高血压防治知识治疗率比较

干预后高血压防治知识治疗率高于干预前， $P < 0.05$ ，见表 2。

2.3 两组干预前后血压控制水平比较

作者简介：杨甜甜 (1989.12.08-)，性别：女，民族：汉，籍贯：广西，学历：本科，职称：主管护师，研究方向：慢病管理。

干预后血压水平低于干预前, 且血压控制合格率 70.00%, 高于干预前 20.00%, $P < 0.05$, 见表 3。

表 3 两组干预前后血压控制水平比较 (n=60, mmHg)

时间	收缩压	舒张压	血压控制合格率 (%)
干预前	162.63±6.26	104.26±5.56	12 (20.00)
干预后	140.63±8.59	84.96±4.65	42 (70.00)
χ^2/t	16.033	20.625	30.303
P	0.001	0.001	0.001

3 讨论

高血压成为心脑血管疾病发生的重要因素。据统计, 我国 2017 年后农村高血压患病人数超过城市, 占据所有调查高血压患者的 63.1%, 且农村地区高血压控制率显著低于城市^[2]。研究表明^[3], 治疗性的生活方式改变能有效提高血压控制率, 降低心血管疾病风险。当前, 高血压防治管理工作中, 知晓率、治愈率和控制率成为反映某地区高血压防治管理工作的效果。

针对农村地区的高血压患者, 其特点为缺乏高血压认知, 对疾病并发症及危害程度了解都偏低。为此, 通过对农村地区患者开展健康教育及规范管理, 其目的为针对高血压群体, 提供有效的健康宣教服务, 提高患者对疾病认知程度, 规范控制血压, 养成良好的生活习惯, 加深患者对运动、饮食、服药、良好作息习惯对高血压控制的作用^[4]。在本文研究结

果得出, 针对农村地区 60 例高血压患者开展健康教育和规范管理, 通过创建档案, 能帮助医护人员及时掌握患者血压控制情况, 可以及时追踪病情控制状况; 完善对患者疾病宣教, 利用多种形式向患者及家属灌注疾病知识, 调动患者积极性, 伴随着时间的延长, 进一步深化患者对疾病认知, 起到潜移默化的影响作用, 在结果得出, 患者经干预后, 疾病认知率、治疗率及控制率均得到提升, 且血压水平稳定, 与干预前比较, $P < 0.05$ 。指出经健康教育和规范管理能进一步改善患者血压状况, 提高疾病知晓率。

综上所述, 健康教育及规范化管理应用于农村居民高血压管理中起着重要作用, 能提高疾病知晓率、治疗率, 且稳定患者血压水平, 值得应用。

【参考文献】

- [1] 李娟. 社区服务站规范化管理模式对社区高血压患者的血压控制及并发症的影响[J]. 临床研究, 2022, 30(11):191-194.
- [2] 智光媛, 马艳侠, 王坤. 社区规范化管理干预在改善高血压病患者血压及服药依从性方面的效果观察[J]. 黑龙江医药, 2022, 35(2):481-483.
- [3] 牟凤英. 五莲县社区及乡镇卫生院高血压分级规范管理现状探讨[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(8):200-203.
- [4] 郭帅. 社区规范化管理对原发性高血压患者血压及并发症的影响[J]. 继续医学教育, 2021, 35(9):167-168.

表 2 干预前后高血压防治知识治疗率比较 [n=60, (%) 例]

时间	饮食控制	烟酒控制	科学运动	心态平衡	坚持服药
干预前	32 (53.33)	12 (20.00)	30 (50.00)	34 (56.67)	31 (51.67)
干预后	52 (86.67)	45 (75.00)	45 (75.00)	54 (90.00)	52 (86.67)
χ^2	15.873	36.391	8.000	17.045	17.232
P	0.001	0.001	0.005	0.001	0.001

(上接第 167 页)

应有针对性, 其形式要灵活多样, 内容要有贴近患者实际情况, 宣教的语言要通俗易懂, 要注重对患者的心理干预, 以控制病情、保障患者身心健康为目的^[4]。本次研究显示, 通过对首发精神分裂症患者实施健康教育干预后, 其社会功能和精神残疾得到明显改善, SDSS 评分显著降低, 疾病复发率仅为 4.0%, 且与只采用常规药物治疗和常规护理的患者相比具有显著差异, $P < 0.05$, 存在统计学意义, 本次研究结果与岳丽萍等^[5]的研究结果类似。可见, 加强对首发精神分裂症患者的健康宣教非常有必要, 利于其疾病的控制, 在临床上应予以重视。

由上可见, 健康教育干预对首发精神分裂症患者具有积极的辅助治疗效果, 值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 陈姬, 张毅, 韦娟娟, 等. 心理互助式健康教育对门诊首发精神分裂症认知功能的影响[J]. 精神医学杂志, 2024, 28(6):406-409.
- [2] 陈丽香. 综合护理干预在首发精神分裂症患者中的应用研究[J]. 中国当代医药, 2023, 20(20):156-157.
- [3] 朱小英, 章秋萍. 分阶段健康教育对首发精神分裂症患者的效果评价[J]. 护理与康复, 2023, 12(11):1089-1091.
- [4] 李文秀. 综合干预对社区首发精神分裂症患者康复效应观察[J]. 中国健康心理学杂志, 2024, 21(3):403-405.
- [5] 岳丽萍, 冯飞, 徐国建. 健康教育对首发精神分裂症患者治疗效果的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2024, 20(5):649-650.

(上接第 168 页)

经过干预后, 实验组产妇中发生血压下降、心率增快、恶心、呕吐的人数明显少于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对接受剖宫产的产妇实施综合干预, 可以有效减少产妇在术中出现妊娠足月剖宫产仰卧位综合征的概率, 提高手术的安全性, 临床效果良好。

【参考文献】

- [1] 赵志英, ZHAOZhi-ying. 剖宫产术后瘢痕子宫足月妊娠阴道试产的临床探讨[J]. 中外医疗, 2023, 35(10):10-12.
- [2] 刘小灿. 剖宫产术后再次妊娠的足月孕产妇进行引产

与阴道试产的效果对比[J]. 当代医药论坛, 2024, 15(1):29-30.

[3] R. M. Sellei, A. Waehling, C. D. Weber et al. Contrast enhanced ultrasound (CEUS) reliably detects critical perfusion changes in compartmental muscle: a model in healthy volunteers[J]. European journal of trauma and emergency surgery: official publication of the European Trauma Society, 2024, 40(5):535-539.

[4] J. Bagley, E. Stamile, J. L. Berry, D. Digiaccinto. Case report: median arcuate ligament syndrome diagnosed with computed tomography and Doppler ultrasonography[J]. Radiologic Technology, 2022, 86(3):238-245.