

高血压慢性病管理模式对于预防并发症的效果

程霞娟

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

摘要：目的：探究高血压慢性病管理模式对于预防并发症的效果。方法：选择我院 2019 年 5 月-2020 年 9 月收治的高血压患者 86 例进行研究，采用分段随机分的方式，将其分为参照组和实验组两组，每组 43 例。参照组应用常规护理管理模式，实验组应用慢性病管理。对于两组患者在护理干预后的收缩压和舒张压水平进行观察并比较；并且，观察两组患者护理干预后的并发症发生率并比较。结果：经过观察，实验组护理干预后的收缩压在（102.26±2.60），舒张压在（82.85±2.84），优于参照组护理干预后的收缩压在（123.15±3.47），舒张压在（94.35±3.25）， $P<0.05$ ；并且，实验组并发症的发生率在 6.98%，优于参照组并发症的发生率 23.26%， $P<0.05$ 。结论：高血压患者应用慢性病管理模式的效果较好，有效的促进了患者血压水平的改善，减少了患者并发症的发生，能够帮助患者良好的进行血压的控制，使得患者血压可以保持在合理的范围之内，进而促进患者的治疗，使得患者对于医院的信任度提升。提高医院护理人员的护理水平，加强护理管理团队的管理质量，让患者体验到更加优质的护理服务，保障患者的基本权益。

关键词：高血压；慢性病管理模式；并发症；效果

前言

高血压是以循环动脉血压增高为特点，会伴有脑、心以及肾等器官的功能或者器质性损伤的临床综合征^[1-2]。属于一种比较常见的慢性疾病。在最近几年的发展下，很多人对于心脑血管病的认识越来越深入，其高血压的相应诊断标准也在逐渐的调整^[3-4]。我院在高血压患者的治疗中应用了慢性病管理模式进行并发症的预防，取得了较好的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2019.5-2020.9 收治的高血压患者 86 例进行研究，随机将其分为参照和实验两组，每组 43 例。参照组：男 23 例，女 20 例；年龄在 60-85 岁，平均（72.5±10.50）岁；实验组：男 22 例，女 21 例；年龄在 60-86 岁，平均（73.0±10.50）岁。两组患者在一般资料上无明显的差异， $P>0.05$ ，可以进行比较。

1.2 护理方法

参照组应用常规护理管理模式，给予患者合理的用药、健康教育等，实验组应用慢性病管理模式，具体的方法如下：

1.2.1 建立健康档案

清楚了解患者基本情况，为患者构建健康档案，档案内容主要包含有患者的年龄、性别、高血压症状、生活和饮食习惯以及既往病史等。通过为患者构建健康档案，使得医护人员可以更加便于管理患者。

1.2.2 心理护理

护理人员要明确掌握患者的心理情况，根据患者的教育程度等，给予患者有针对性的心理疏导。护理人员应该多陪伴老年患者，给予一定的鼓励和关心，针对不同的老年患者

采用不同的心理疏导的方式。若是患者出现不良情绪，要积极的进行引导，让患者可以重新构建良好的心态，促进患者疾病的治疗。护理人员还要在日常多给患者讲述按时用药的好处，加强患者用药的良好意识，使得患者可以积极配合治疗。

1.2.3 健康教育

护理人员应该根据患者的情况制定相应的健康教育方案，采用多种多样的健康教育的方法帮助患者清楚掌握高血压的相关知识，提高患者的治疗依从性，使得患者能够按时以及合理的进行用药。护理人员还可以采取书面指导、健康讲座、计划指导以及个别咨询等方式进行，让患者积极参与其中，耐心的给患者进行讲述，积极的回答患者的相应问题。逐渐的提升患者的用药依从性，使得患者的病情可以好转。

1.3 护理观察指标

1.3.1 对于两组患者在护理干预后的收缩压和舒张压水平进行观察并比较。1.3.2 观察两组患者护理干预后的并发症发生率并比较。

1.4 统计学方法

研究数据均采用统计学软件 SPSS 23.0 对本次实验数据予以处理，用[n(%)]表示计数资料，经 χ^2 检验；用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，经 t 检验。通过 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理干预后血压水平情况

实验组患者护理干预后血压水平情况优于参照组， $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者护理干预后血压水平情况

组别	总人数	收缩压	舒张压
实验组	43	102.26±2.60	82.85±2.84
参照组	43	123.15±3.47	94.35±3.25
T	—	31.5925	17.4722
p	—	0.0000	0.0000

2.2 两组患者并发症的发生率对比 实验组患者并发症的发生率低于参照组, P<0.05。见表 2。

表 2 两组患者并发症的发生率对比

组别	总人数	高血脂症	肾病	糖尿病	心血管疾病	脑血管疾病	发生率 (%)
实验组	43	0	0	1	1	1	6.98
参照组	43	1	2	2	2	3	23.26
T	—	—	—	—	—	—	4.4405
p	—	—	—	—	—	—	0.0351

3 讨论

针对高血压的治疗主要是控制血压的指标, 将患者的血液情况控制在一个比较合理的范围, 最终达到降低高血压患者心、脑血管病的死亡率和发生率^[5-6]。控制患者血压的基础是通过有效改善患者的生活习惯等, 并且加之相应的降压药物的运用, 从而逐渐的控制患者的血压。我院在其中应用了慢性病管理模式预防并发症, 取得了较好的效果、

本次研究表明: 高血压患者应用慢性病管理模式的效果较好, 有效的改善了患者的血压水平, 减少了并发症的发生。通过在护理过程中应用健康教育、心理护理等, 有效帮助患者预防了并发症。

综上, 高血压患者应用慢性病管理模式的效果较好, 患者血压水平明显得到了改善, 有效预防了并发症, 值得推广应用。

参考文献

[1] 王晓涛, 张晶. 高血压慢性病管理模式对于预防并发症价值分析[J]. 黑龙江医药科学, 2020(1): 44-45.

[2] 随新. 高血压慢性病管理模式对于预防并发症价值分析[J]. 饮食保健, 2019.

[3] 李佳梅, 陈鸿芳, 李换则, 等. “互联网+”慢性病管理模式在原发性高血压患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, v. 5(17): 154-155+158.

[4] 许洁. 高血压慢性病管理模式对于预防并发症价值探讨[J]. 人人健康, 2019, No. 495(10): 97-97.

[5] 罗翠芳. 慢性病管理模式对高血压并发症的预防作用[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019, 016(008): 98.

[6] 邱承泓. 社区高血压慢性病管理模式对于预防并发症的影响[J]. 饮食科学: 下半月, 2020(3): 0278-0278.