

# 社区护理对老年高血压患者服药依从性的影响

赵玲 王海芸

西南大学医院急诊科 重庆 400700

**摘要:** **目的:** 探讨社区护理服务对老年高血压患者服药依从性的影响。**方法:** 选取天津市宁河区东棘坨镇卫生院2020年1月—2020年12月收治的老年高血压患者30例,采用随机数字表法分为观察组和对照组各15例。对照组患者实施常规护理,观察组患者实施社区护理服务。比较两组患者服药依从性评分。**结果:** 两组患者更改服药时间行为评分和忘记服用药物行为评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ );观察组患者自行减少服药次数行为、自行停止服药行为、自行服用非医嘱药物行为、自行减少服药剂量行为、按医嘱服用指定药物行为、采用偏方或中药降压行为、按医嘱定量服用药物行为、按医嘱定时服用药物行为的评分均明显高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 社区护理服务能提高老年高血压患者对疾病的认识,从而改善服药依从性,值得在社区老年高血压患者护理工作中推广和应用。

**关键词:** 社区护理服务;老年高血压;服药依从性

## 引言:

高血压属于慢性疾病的一种,是临床上的常见病,此疾病在现阶段没有显著的治疗方式,无法治愈,主要的治疗措施就是维持患者的血压稳定。随着患者患病时间的增加,患者会出现多种并发症,包括心脏病、肾脏病和脑血管病等,对患者的生活质量造成了严重的影响,甚至会对患者的生命健康造成威胁,因此,针对该人群要给予患者有效的治疗和护理措施,控制患者的血压平稳,减少患者并发症的发生,提高患者的用药依从性和生活质量。在现阶段临床上系统护理是常见的护理方式之一。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究将2020年1月~2020年12月间在本院就诊的30名老年高血压患者作为观察对象,在患者进入研究后由本次研究小组对其进行详细的询问,并登记好个人信息,按照入院确诊患者的门诊号将30名老年高血压病例平均分为两组:一组为对照组,其中有男性9例,占比60.0%,女性6例,占比40.0%,年龄50~78岁;一组为观察组,其中有男性8例,占比53.3%,女性7例,占比46.6%,年龄50~78岁,两组研究对象在性别、年龄上通过统计学分析对比均无差异( $P > 0.05$ ),具有可比性纳入标准:所有参与研究人员均为由心理因素导致口腔溃疡疾病的患者,并且同一个人在记录期间复发口腔溃疡仍然归集为一例病例,不重复计算;所有研究对象均为自愿。

### 1.2 参与本次研究的对象

排除标准:合并有其他严重器质性疾病、系统性疾病、精神病史的患者;近期有重大手术史的患者

### 1.3 方法

#### 1.3.1 参照组

该组患者给予传统常规护理:对患者进行健康教育增加患者对高血压的了解和认识,告知患者正确用药的重要性,教给患者自我测量血压的方法,对患者的饮食进行指导,避免过多的摄入钠和脂肪,叮嘱患者按时服药,禁止出现私自停用药物、增加或减少药量的现象,在患者出现异常感受时要及时的告知医护人员,并采取相应的措施。

#### 1.3.2 研究组

该组患者则在参照组护理基础上实行系统护理:①健康教育:现阶段很多患者对高血压的认识并不是非常全面,存在一些片面的看法,对患者进行健康教育,增加患者对自身疾病的了解,帮助患者掌握血压的测量方法,促进患者疾病掌握程度的提高。②饮食护理:高血压患者的血压水平直接受到饮食的影响,在护理的过程中要结合患者的身体情况和患病程度,为患者制订具有针对性的饮食计划,患者要减少食盐的摄入,最多每日摄入5g,患者要戒烟戒酒,减少脂肪含量丰富食物的摄入,增加蛋白质的摄入,较多的食用蔬菜和水果,同时注重镁和钙等微量元素的摄入,患者要避免出现暴饮暴食现象。③心理护理:高血压属于慢性病,并且缺乏治愈的有效措施,因此,在这样的过程中患者经常会出现焦虑和恐惧等不良情绪,情绪的激动会对患者血压水平产生影响,不利于患者治疗效果的提高,心理护理过程中,要首先能够让患者正确的面对自身的疾病,树立积极治疗的信心,同时,护理人员也要注重倾听患者的想法和问题,增加与患者之间的有效沟通,通过心理护理

**作者简介:** 赵玲,女、汉族、出生于:四川省南充市、出生年月:1982年12月、学历:本科,职务:急诊科护士长、研究方向:社区护理、急诊急救、养老。

促进患者情绪的的稳定。④运动护理: 适量的运动能够促进患者机体功能的稳定, 有助于患者治疗效果提高。在运动的过程中患者的体质量能够得到有效的控制, 同时, 在一定程度上能够缓解患者的不良情绪, 在运动的过程中不同的患者要采取不同的运动方式, 其中以有氧运动为主, 包括慢跑、游泳和散步等, 患者出现轻微出汗时停止运动, 在运动的过程中如果出现心悸等不良反应要立即停止运动。⑤用药护理: 服用药物是维持患者血压稳定的重要方式, 患者经常会出现不按时按量服用药物的现象, 这样的现象不利于患者的血压稳定, 在护理的过程中要告知患者按时服用药物的重要性, 按时服用药物能够维持患者的血压稳定, 减少患者并发症的出现, 同时, 要告知患者在用药的过程中可能会出现不良反应, 提高患者用药的安全性。在服用药物的过程中患者一旦出现异常现象, 要及时就诊, 减少危险因对患者造成的影响。⑥随访护理: 由于高血压是无法治愈的, 患者的病情会逐渐增加, 在患病后患者需要持续对血压进行控制, 因此, 在这样的过程中要对患者进行随访护理, 在患者出院后, 要通过电话回访和上门回访相结合的方式对患者进行护理, 对患者的服药、运动和饮食等进行监督, 并帮助患者解答疑惑和生活中的问题, 注重观察患者的病情变化, 为患者调整用药情况。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的用药依从性比较

研究组患者的用药依从性情况显著高于参照组, 有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组用药依从性对比

组别	n	良好 (n)	一般 (n)	较差 (n)	依从性 (%)
研究组	15	7	6	2	86.6
参照组	15	6	5	4	84.6
$\chi^2$ 值					5.017
P值					0.025

### 2.2 两组的生活质量评分比较

研究组患者生活质量评分显著高于参照组, 有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组患者的生活质量评分对比 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	躯体功能	睡眠状态	功能
研究组	15	88.75 ± 3.69	92.24 ± 4.21	79.86 ± 3.47
参照组	15	80.49 ± 3.48	85.76 ± 4.19	70.16 ± 3.33
t值		11.399	7.636	14.118
P值		0.000	0.000	0.000

### 2.3 两组患者的护理满意度比较

参照组患者7例满意, 6例基本满意, 2例不满意, 总体满意度为86.6%; 研究组患者6例满意, 5例基本满意, 4例不满意, 总体满意度为84.6%, 研究组患者护理满意度显著高于参照组, 有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

高血压的发病不但与遗传因素相关, 还与人们的饮食习惯、行为习惯和生活方式紧密相关。高血压会造成靶器官损伤, 增加心血管疾病的死亡率。部分老年高血压患者伴有肾、脑、心、血管等器官功能改变或器质性改变, 特征主要为动脉压升高。药物治疗是控制高血压的有效手段, 而高血压的临床控制率与患者服药遵从行为紧密相关, 增强其服药遵从行为能有效控制血压水平和病情进展, 还可以减少并发症。有研究发现, 对社区高血压患者开展综合干预能减轻高血压患者的心理压力, 而且适当和健康的社区活动能更好地控制病情和提高生活质量。社区护理服务是社区卫生服务中的重要组成部分, 其综合性地运用了公共卫生学以及护理学的理论和技术, 以维护和促进人们的身心健康为目的, 而且提供连续性的、综合性的和动态的护理服务, 是有效适应生物-心理-社会医学模式的一种新型护理模式。社区护理能通过健康教育对科学健康知识进行普及, 增强患者对健康相关影响因素的正确认识, 改变不良行为的习惯, 形成正确的健康理念, 提高服药治疗的依从性, 从而提高高血压的控制达标率。本研究结果表明, 社区护理服务能明显改善老年高血压患者的自行减少服药次数行为、自行停止服药行为、自行服用非医嘱药物行为、自行减少服药剂量行为、按医嘱服用指定药物行为、采用偏方或中药降压行为、按医嘱定量服用药物行为、按医嘱定时服用药物行为, 提高服药依从性。

## 4 结束语

综上所述, 社区护理服务能提高老年高血压患者对疾病的认识, 从而改善服药依从性, 值得在社区老年高血压患者护理工作中推广应用。

### 参考文献:

- [1]倪仲凯.社区用药指导和综合干预对高血压患者的影响分析[J].心理月刊, 2020, 15(08): 137.
- [2]吴英, 康健, 杨帆, 张慧.社区临床药师对高血压病管理的模式探索[J].中国医药指南, 2020, 18(08): 298-299.
- [3]魏周阳, 刘政, 符桑, 等.高血压患者远程血压监测依从性及影响因素浅析[J].实用预防医学, 2020, 27(03): 336-339.
- [4]高欣.社区护理对老年高血压患者生活质量的分析[J].中国城乡企业卫生, 2019, 34(3): 122-123.
- [5]苏健, 崔岚, 杜文聪, 等.江苏省居民高血压患病率、知晓率、治疗率和控制率分析[J].中华流行病学杂志, 2019, 40(9): 1139-1144.
- [6]赵佳怡.社区护理对老年高血压患者生活质量的影晌[J].中西医结合心血管病杂志(电子版), 2019, 7(2): 106-107.