・健康护理・ 预防医学研究

个体化延续护理在急诊高血压病患者 健康教育中的效果评价

王 旭1 何启蓉2

1. 官宾市第一人民医院 四川宜宾 644000; 2. 云南省传染病医院 云南昆明 650000

【摘 要】目的:对急诊高血压患者实施个体化延续护理在提升健康教育水平方面的影响进行分析。方法:选取 104 例急诊高血压患者,均为我院 2020 年 2 月至 2022 年 2 月间收治,将其按照护理方案的不同随机分组,不同护理方案组分别占 52 例患者,给予个体化延续护理干预者设定为观察组,给予常规护理干预者设定为对照组,结合两组血压水平、护理满意度评价及服药依从性和健康知识水平评分,总结护理经验。结果:血压水平方面,观察组护理后的舒张压、收缩压水平,分别与对照组相比,血压水平均较低,(P<0.05)。护理满意度评价方面,较对照组的 75.00%相比,98.08%的观察组显著较高,(P<0.05)。分别对比对照组和观察组的健康知识水平、服药依从性评分,数据差异较大,观察组的评分均较高,(P<0.05)。结论:对急诊高血压患者实施健康教育时,为了保证护理效果、有效控制患者的血压水平,并提升患者用药依从性及健康知识水平,建议推广应用个体化延续护理干预方案。

【关键词】高血压;急诊;健康教育;个体化延续护理;血压水平

[Abstract] Objective: To analyze the effect of individualized continuous nursing on improving the level of health education in emergency hypertensive patients. Methods: A total of 104 emergency hypertensive patients were selected, all of whom were admitted to our hospital from February 2020 to February 2022, and they were randomly divided into groups according to different nursing plans. There were 52 patients in different nursing plan groups, and they were given individualized continuation Nursing intervention was set as the observation group, and routine nursing intervention was set as the control group. The nursing experience was summarized based on the blood pressure level, nursing satisfaction evaluation, medication compliance and health knowledge level scores in both groups. Results: In terms of blood pressure, the diastolic blood pressure and systolic blood pressure of the observation group after nursing were lower than those of the control group, respectively (P<0.05). In terms of nursing satisfaction evaluation, compared with 75.00% of the control group, 98.08% of the observation group was significantly higher (P<0.05). Comparing the health knowledge level and medication compliance scores of the control group and the observation group respectively, the data were significantly different, and the scores of the observation group were higher (P<0.05). Conclusion: When implementing health education for emergency hypertensive patients, in order to ensure the nursing effect, effectively control the blood pressure level of patients, and improve patients' medication compliance and health knowledge level, it is recommended to popularize and apply the individualized continuous nursing intervention program.

Key words: hypertension; emergency department; health education; individualized continuous care; blood pressure level

高血压是急诊科一种较为普遍且多见的疾病,患者由于短时间内血压急剧升高而就诊。而血压升高是由于流动的血液对血管壁的压力值持续高于正常,一旦确诊为高血压,患者需要长期遵医嘱用药,才能有效控制血压水平,并预防各种并发症发生。所以,高血压也是一种可控制性的终身性疾病。但研究发现,高血压患者中,中老年人占绝大多数,患者普遍存在疾病认知水平低、服药依从性差等问题,这样极易造成血压水平控制效果不理想现象。所以,加强对高血压患者的健康教育意义重大门。实验选取 104 例急诊高血压患者进行护理研究观察并分析,其中对部分患者实施个体化延续护理干预措施,显著改善了患者的健康教育水平,从而达到有效控制血压水平,改善预后的目的。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 104 例急诊高血压患者进行分析,患者进入急诊治疗的时间分布在 2020 年 2 月至 2022 年 2 月间,将其按照护理方案的不同随机分组,52 例给予个体化延续护理,设定为观察组,年龄最小 44 岁,最大 79 岁,平均 (56.95 ± 2.15)岁,女性和男性分别占 20 例、32 例、52 例给予常规护理,设定为对照组,女性和男性分别占:22 例、30 例,年龄最小 42 岁,最大 81 岁,平均 (57.02 ± 2.08)岁,所有患者入院急诊就诊时,依从性良好,经 3 次以上血压水平测量,确诊为高血压。患者均配合实验研究排除重大脏器恶性肿瘤疾病者、意识障碍者、药物过敏者,其基本资料可比,(P>0.05)。

1.2 方法

对照组 常规护理干预 患者就诊时,密切监测血压水平,同时定时为患者测量体温、脉搏、血糖等,随时对症处理异常。还要为患者讲解相关降压药物的服用方法、相关注意事项,还要叮嘱患者用药期间要注意控制饮食、坚持运动,发现异常要及时复诊,这样才能有效控制血压水平。

观察组 个体化延续护理干预 首先,为每位急诊高血压患者建立电子档案,患者出院前,责任护士全面了解患者的情况,包括基础信息和病情方面,内容涉及患者的年龄、饮食情况、联系方式、家庭成员、工作状况,用药名称、血压控制情况等,为期建立专人电子档案,还要及时告知患者出院后应在日常生活中注意的事项,并告知患者发现异常要及时来院复诊。此外,向患者及其家属讲解延续护理的必要性,争取获得患者及其家属的认可,以便积极配合所有护理工作。还可以通过相互添加微信的方式,为期建立微信群,通过微信群定时向患者推送有关高血压疾病及护理方面的知识,并定期解决患者的微信疑问,促使血压水平得到有效控制^[2-3]。其次,为患者实施健康宣教:出院前,责任护士为每位患者进行高血压疾病知识宣传,可向患者发放健康宣传手册,内容包括高血压发病原因、控制方法、预防措施、并发症预防及应注意的事项等,提高患者疾病认知水平及配合度,同时告知患者出院后定时测量血压、遵医嘱用药,发现血压水平异常要及时询问医护人员,避免引发更严重的并发症。最后,实施随访干预:患者出院后,最好每周进行

一次电话随访,及时了解患者血压控制效果、用药有无异常状况等,对于用药依从性较好的患者,应给予适当的表扬,使其能够在今后继续保持。对于用药依从性欠佳的患者,应向其阐述不遵医嘱用药的后果,并告知患者高血压疾病属于一种可控制性的终身性疾病,服药是必然的。对于心理问题较严重者,可给予适当的心理关注,告知患者放松心情,正视病情。还要了解患者日常生活作息及生活习惯,及时纠正错误行为,帮助养成良好的生活习惯。嘱咐患者多饮水、保证睡眠充足,适当运动⁴¹。

13观察指标

观察两组患者的血压水平、服药依从性评分、护理满意度评价及健康知识水平评分,其中健康知识评分采用问卷调查形式了解,问卷内容涉及高血压治疗、危害、预防措施等方面,总分 100 分,得分与患者健康知识水平成正比。服药依从性,总分 8 分,得分与患者服药依从性成正比。

1.4 统计学分析

2 结果

2.1 对观察组和对照组的血压水平进行对比

见下表 1,分别对两组患者实施不同护理方案后,较对照组相比,观察组的血压水平显著较低,数据差异性经 t 检验,(P<0.05)。

表 1 两组患者的血压水平对比 (mmHg)

组别	n	舒张压	收缩压
观察组	52	81.54 ± 2.65	98.74 ± 3.57
对照组	52	88.47 ± 2.81	124.76 ± 3.61
t	/	7.492	9.215
P	/	0.000	0.000

2.2 对对照组和观察组的护理满意度评价进行对比

见下表 2, 较对照组的护理满意度评价相比, 观察组的护理满意度评价显著较高, (P<0.05)。

表 2 两组护理满意度对比

组	别 n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察	继 52	36 (69.23%)	15 (28.85%)	1 (1.92%)	98.08%
对照	组 52	20 (38.46%)	19 (36.54%)	13 (25.00%)	75.00%
X	2 /	1	/	/	11.873
P	/	1	/	/	0.000

2.3 对观察组和对照组的服药依从性评分、健康知识水平评分进行对 比

见下表 3,2 组服药依从性评分、健康知识水平评分对比,观察组的各项评分均较高,(P<0.05)。

表 3 两组服药依从性、健康知识水平评分对比(分)

组别	n	服药依从性	健康知识水平
观察组	52	7.63 ± 0.45	87.92 ± 2.88
对照组	52	5.48 ± 0.39	70.13 ± 2.94
t	/	6.185	8.419
P	/	0.000	0.000

3 讨论

据流行病学调查显示,2012 年~2015 年我国成人高血压的患病率为27.9%,且患病率在逐年增长且趋于年轻化的发展趋势。关于高血压的发病原因,是全世界都在不断探索的难题,截至目前,对该血压的发病原因尚无明确界定,初步研究认为,与年龄、患者不良的生活方式、遗传因素等有密切的关系。随着高血压危险因素的不断增加,高血压的患病

风险就越来越大。高血压属于一种可控制性的终身性疾病,也就是说, 患者确诊为高血压后,需要长期遵医嘱用药,才能有效控制血压水平, 预防各种高血压并发症,提高生活质量。但目前我国大部分居民,对高 血压疾病认知不充分,常常存在不遵医嘱用药、不能规律饮食、缺乏运 动等。这些不良现象的存在, 会导致患者血压水平在短时间内急剧升高, 从而出现急诊高血压,严重威胁生命安全[5]。及时为患者进行药物治疗固 然重要,使得血压水平在最短时间内稳定到安全范围内。但同时加强必 要的护理干预措施也非常关键。当前,绝大部分的高血压患者,不需要 住院治疗, 但又要保证其后期用药合理、饮食科学等, 所以, 加强院外 健康教育护理意义重大。个体化延续护理属于一种新型护理干预模式, 这种护理干预模式主要针对患者院外开展各项护理内容, 从而保证护理 服务的连贯性和有效性[6]。对急诊高血压患者应用个体化延续护理干预措 施,取得了比较满意的效果,确保患者在院外能够享受到优质的护理服 务,增强了健康教育工作的连续性和整体性,其中对患者建立电子档案 并实施高血压健康宣教, 显著提升了患者及其家属的健康知识水平, 争 取取得患者及其家属的认可,从而积极配合遵医嘱用药,科学饮食等[7]。 此外,通过建立微信群,这样能够为患者提供更多的方便,还可以督促 患者正常作息,规律生活,这些对有效控制高血压进展都有积极的影响。 而微信群的建立还能够改善护患关系,增强护理人员与患者之间的交互 性,使得患者能够享受到更优质的护理服务水平,此外,实现慢性病的 自我管理效果[8]。结合研究结果显示: 较对照组的 75.00%相比, 98.08% 的观察组护理满意度水平显著较高,(P<0.05)。且2组服药依从性评分、 健康知识水平评分对比,观察组的各项评分均较高,(P<0.05)。可见, 对急诊高血压患者健康教育时,应用个体化延续护理干预措施,能够有 效保证护理质量,促使患者以较高的服药依从性水平,全面改善健康知 识水平, 加深对高血压疾病的认知程度, 最大限度降低高血压对身体的 危害性。此外,观察组干预后的舒张压和收缩压水平均较对照组低,(P < 0.05)。可见, 个体化延续护理在急诊高血压患者健康教育中的应用效 果比较理想, 能够有效降低患者的血压水平, 避免血压水平短时间内持 续升高,引发更严重的并发症甚至威胁生命安全。

综上所述,对急诊高血压患者实施健康教育时,为了保证护理效果、 有效控制患者的血压水平,并提升患者用药依从性及健康知识水平,建 议推广应用个体化延续护理干预方案。

参考文献:

[1]邓茶玉,陈雪丽.急诊高血压病患者健康教育中个体化延续护理的应用效果探讨[[].心血管病防治知识,2020,10(18):79-81.

[2]霍晓丽.个性化延续护理干预措施对老年原发性高血压患者治疗依 从性及疾病认知程度的影响研究[J].黑龙江医学,2021,45(20):2165-2166.

[3]王珊.探讨延续性护理对门诊高血压患者生活质量及用药依从性的影响[]].黑龙江中医药,2021,50(05):365-366.

[4]蕭艳玲.对高血压患者实施个体化延续护理对其生存质量的作用探究[]].心血管病防治知识, 2021, 11 (24): 60-62.

[5]唐艳, 尹伊, 吴慧.延续护理对高血压患者自我护理能力和健康行为的影响研究[J].基层医学论坛, 2021, 25(09): 1220-1222.

[6]殷德丽.个性化延续护理对老年原发性高血压患者治疗依从性和疾病认知程度的影响分析[]].山西医药杂志,2020,49(13):1768-1770.

[7]陈东利.延续性护理对老年高血压患者血压及并发症的影响[J].航空航天医学杂志,2022,33(05):609-611.

[8]沈敏, 罗伟炎, 黄树琴.延续护理模式结合中医健康教育对高血压 病患者慢性疾病管理自我效能的影响[J].中医临床研究, 2020, 12(15): 37-39