

高血压护理管理模式对高血压病患者并发脑卒中的影响分析

曹梦雨

江苏省中医院 江苏 南京 210000

【摘要】目的：探究高血压护理管理模式对高血压病患者并发脑卒中的影响。方法：选择医院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月收治的 102 例高血压患者为研究对象，将其随机分为研究组与对照组，各 51 例，对照组-常规护理，研究组-高血压护理管理模式，对比两组脑卒中发生率、血压控制水平，生活质量以及护理满意度。结果：研究组未出现脑卒中，对照组出现 4 例脑卒中，占比 7.84% ($\chi^2=4.163$, $P<0.05$)；护理前，两组患者血压控制情况差异不显著 ($P>0.05$)，护理后，研究组患者舒张压以及收缩压低于对照组 ($P<0.05$)；护理前，两组患者生活质量各维度评分差异不显著 ($P>0.05$)，护理后，研究组患者生活质量各维度评分高于对照组 ($P<0.05$)；研究组护理满意度 98.04% 高于对照组 84.31% ($P<0.05$)。结论：高血压患者实施高血压护理管理，能够有效实现血压控制的同时，减少脑卒中情况的发生，对于提高患者生活质量有显著价值，可推广。

【关键词】：中医特色护理技术；脑卒中；吞咽困难；应用价值

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.013

To analyze the effect of hypertension nursing management model on patients with hypertension complicated with stroke

Mengyu Cao

Jiangsu Province Hospital of Traditional Chinese Medicine Jiangsu Nanjing 210000

Abstract: Objective: To explore the effect of hypertension nursing management model on patients with hypertension complicated with stroke. Methods: A total of 102 patients with hypertension admitted to the hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the research objects, and they were randomly divided into a study group and a control group, with 51 cases in each group. The control group was given routine nursing, and the study group was given hypertension nursing management mode. Results: There was no stroke in the study group, and 4 cases of stroke in the control group, accounting for 7.84% ($=4.163$, $P<0.05$). Before nursing, there was no significant difference in blood pressure control between the two groups ($P>0.05$). After nursing, the diastolic blood pressure and systolic blood pressure of the study group were lower than those of the control group ($P<0.05$). Before nursing, there was no significant difference in the scores of each dimension of quality of life between the two groups ($P>0.05$). After nursing, the scores of each dimension of quality of life in the study group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the study group (98.04%) was higher than that of the control group (84.31%) ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of hypertension nursing management in patients with hypertension can effectively control blood pressure and reduce the occurrence of stroke. It has significant value for improving the quality of life of patients and can be popularized.

Keywords: TCM characteristic nursing technology; Stroke; Difficulty swallowing; Value of application

高血压通常是以血压持续性增高为特征的疾病，大部分患者发病后均没有明显的特异性症状，随着血管壁长期受到高于正常压力的影响，会增加患者出现冠心病以及脑卒中等严重疾病风险，威胁患者生命安全。这一背景下需要积极加强关于高血压患者的疾病治疗研究，通过血压控制提高患者护理安全性，减少脑血管病变情况的发生^[1]。临床中多以用药实现血压控制，但效果并不明显。除了药物控制血压外，更加需要从饮食、生活、运动等多方面给予患者科学指导。高血压护理管理模式作为综合性护理模式，目前被广泛应用于高血压患者血压控制过程中，能够结合患者实际情况给予患者健康指导、饮食指导、生活指导、用药指导、运动指导等，使患者血压维持平稳状态，避免患者病情进展，降低脑卒中发生风险^[2]。基于此，

研究选择医院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月收治的 102 例高血压患者为研究对象，对高血压护理管理模式在高血压患者并发脑卒中疾病预防中的实施价值。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择医院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月收治的 102 例高血压患者为研究对象，将其随机分为研究组与对照组，各 51 例。对照组男/女 26/25，年龄 50-79 岁，均值 (62.33 ± 2.55) 岁，病程 1-15 年，均值 (10.23 ± 2.12) 年；研究组男/女 27/24，年龄 52-78 岁，均值 (62.41 ± 2.56) 岁，病程 1-15 年，均值 (10.41 ± 2.15) 年。将两组患者数据资料输入临床计算机系统进行治疗对比，发现结果差异可忽略，研究在不违背医学伦理要求的

基础上开展项目实施,同时参与本次研究者对本次研究内容有基础性认知,并表示自愿参与。纳入标准:符合《中国高血压防治指南(2018年修订版)》中疾病的诊断标准;患者具备正常的交流沟通能力;临床资料齐全。排除标准:认知沟通障碍;合并恶性肿瘤及癌症;存在全身性感染疾病

1.2 方法

对照组:采用常规护理方式,护理过程中重点针对患者病情开展健康指导工作,健康指导工作过程中,重点针对口头讲述高血压病因病机,并讲解相关注意事项,给予患者定期血压监测,确保血压维持稳定。

研究组:采用高血压管理模式,主要内容需要从以下几部分渗透(1)结合患者生理情况、心理情况、个人信息以及血压水平等对患者进行综合信息掌握,依据综合信息为患者制定有针对性且具有个性化的护理方案,护理内容同样涉及健康指导、饮食指导、用药指导、心理指导以及随访。(2)健康指导过程中可以选择口头健康知识讲解同时还可以选择PPT讲解,为患者发放健康知识手册,多媒体课件以及健康知识讲座和QQ,微信等方式,能够满足不同受教育程度的患者健康知识掌握需求。讲解高血压并发脑卒中的危险因素及原因和危害,提高患者安全性认知,使患者按照医嘱进行自我管理。(3)针对高血压患者的饮食需要做到清淡性,主要是由于如果高血压患者长期高钠盐摄入,极易造成患者持续性血压升高,进而增加患者脑卒中发生风险,因此饮食中需要控制盐分同时更要保持饮食的清淡性,以低脂、低盐、低糖、高蛋白、高维生素食物为主,避免辛辣刺激性食物。(4)用药指导,针对高血压患者护理中需要积极给予其科学用药干预,讲解药物应用的目的以及正确药物使用的剂量、时间、频次等,说明药物使用过程中对预防脑卒中的积极性,使患者能够安全用药、科学用药,避免药物不良反应发生同时提高高血压控制性以及脑卒中预防性。(5)生活指导,生活中需要做好患者心理疏导工作,尤其是针对血压控制较难的患者,讲解相同病例成功治疗案例,增强患者血压控制信心,说明长期高压对自身健康的影响,使患者能够以积极的心态进行血压控制,与此同时做好日常生活中的运动、生活、饮食等行为的自我管理避免病情进展。(6)当患者血压控制平稳状态后患者进行出院指导引导患者扫描微信二维码,使患者关注医院微信公众号,并定期公众号中推送关于高血压相关的控制知识,说明日常生活中高血压患者如何能够预防脑卒中的发生,定期对患者进行随访,随访过程中以电话随访为主,了解患者血压控制情况以及日常饮食、生活、运动、用药行为的安全性,针对错误行为及时指正,确保患者能够形成正确的行为习惯。

1.3 观察指标

(1) 对比两组脑卒中发生率

由相同人员记录两组患者在疾病治疗过程中出现脑卒中的情况,并对其进行计算、统计、对比、/分析。

(2) 对比两组血压控制水平

由相同人员分别记录两组患者在护理前以及护理后的收缩压以及舒张压的控制情况。

(3) 对比两组生活质量

使用SF-36量表患者的生活质量情况量表内容从四个维度进行渗透,主要以生理,心理,躯干,社会为主,各个维度满分均为100分,分数的高低与患者生活质量的优劣成重点。

(4) 对比两组护理满意度

由科室自制满意度调查问卷,为出院的高血压患者发放,调查问卷内容主要以护理安全性,护理环境,护理态度,护理内容,满分为100分。分为满意,基本满意,不满意。满意度=1-不满意度。

1.4 统计学

研究所有数据行统计数据,计量资料($\bar{x} \pm s$)表示、计数资料n(%)表示,组间对比t、 χ^2 检验, $P < 0.05$, 统计意义标准,应用SPSS 24.0软件统计分析

2 结果

2.1 脑卒中发生率

研究组未出现脑卒中,对照组出现4例脑卒中,占比7.84% ($\chi^2=4.163, P < 0.05$)

2.2 血压控制水平

护理前,两组患者血压控制情况差异不显著($P > 0.05$),护理后,研究组患者舒张压以及收缩压低于对照组($P < 0.05$)见表1。

表1 患者舒张压与收缩压情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=51)	96.56 ± 5.33	86.01 ± 5.55	161.53 ± 10.84	135.77 ± 8.35
研究组 (n=51)	97.01 ± 4.91	81.90 ± 4.44	162.56 ± 9.34	130.19 ± 6.80
t	0.443	4.130	0.514	3.701
P	0.658	<0.001	0.608	<0.001

2.3 生活质量比较

护理前, 两组患者生活质量各维度评分差异不显著 ($P>0.05$), 护理后, 研究组患者生活质量各维度评分高于对照组 ($P<0.05$) 见表 2。

表 2 患者生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		对照组 (n=51)	研究组 (n=51)	t	P
生理功能	护理前	66.02±1.00	66.14±1.20	0.549	0.584
	护理后	76.72±1.10	85.72±0.62	50.901	<0.001
心理评分	护理前	67.74±2.20	67.78±2.64	0.083	0.934
	护理后	77.73±2.32	87.44±2.40	20.774	<0.001
躯干水平	护理前	67.15±2.61	67.14±2.60	0.019	0.985
	护理后	77.21±2.62	87.57±2.65	19.854	<0.001
社会支持	护理前	67.15±3.61	67.14±3.60	0.014	0.989
	护理后	77.21±3.68	87.58±3.65	14.288	<0.001

2.4 护理满意度

研究组护理满意度 98.04% 高于对照组 84.31% ($P<0.05$) 见表 3。

表 3 患者护理满意度比较 (%)

组别	满意	基本满意	不满意	总满意
对照组 (n=51)	18 (35.29)	25 (49.02)	8 (15.69)	43 (84.31)
研究组 (n=51)	21 (41.18)	29 (56.86)	1 (1.96)	50 (98.04)
χ^2	-	-	-	5.971
P	-	-	-	0.015

参考文献:

- [1] 杜敏. 高血压护理管理模式对高血压病患者并发脑卒中的影响分析[J]. 家有孕宝, 2021, 3(2): 275-275.
- [2] 吴碧芳, 陈云芳, 陈琳, 郭静. 综合护理干预模式对糖尿病合并缺血性脑卒中患者的干预效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(09): 135-138.
- [3] 高海燕, 李媛, 王巧梅. 综合护理干预模式对高血压缺血性脑卒中患者的干预效果分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(29): 48-51.
- [4] 陈慕洁, 石晨燕. 基于自我调节理论的护理干预对老年糖尿病、高血压合并冠心病患者自我健康管理的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2022, 29(07): 57-61.
- [5] 邵景华, 任秋桦, 丛波. 基于自我调节理论的护理干预对脑卒中合并高血压患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(13): 137-140.

3 讨论

脑卒中作为高血压发生后常见的并发症, 通常是由于患者机体血压持续增高, 造成患者血管内皮损伤。与此同时, 脑卒中的发生与动脉粥样硬化有密切相关, 而长期的高血压会造成患者动脉粥样硬化, 进而形成斑块导致管腔狭窄。而且高血压的发生会造成机体代谢异常, 进而出现血脂水平增高, 导致血液黏稠性增高, 降低患者体内血液流动速度, 因此易导致脑卒中的发生^[3]。这一背景下需要积极加强关于高血压患者的护理工作, 实现血压控制的同时避免患者合并脑卒中。

高血压护理管理模式是近年来具有专科护理特点的管理内容, 该管理方式重点以控制患者血压实现患者病情改善为目标。结合患者病情以及生理特点, 心理特点, 生活习惯等, 为患者制定有针对性的护理干预内容, 使患者在血压控制过程中能够更加科学安全, 避免血压增高减少脑卒中的发生^[4]。分析此次研究结果发现研究组均没有出现脑卒中疾病, 对照组患者合并脑卒中共计 4 例, 这种情况说明采用高血压护理管理模式能够有效减少高血压患者并发脑卒中的风险。主要是由于在高血压护理中通过生理以及心理两方面护理指导, 通过健康指导增强患者疾病认知, 了解到高血压并发脑卒中的危害, 并积极配合; 日常饮食中做到合理饮食, 安全饮食, 避免由于饮食导致患者机体血压增高出现脑卒中情况。日常生活中使患者养成良好的饮食行为, 生活行为以及运动行为, 提高自身机体抵抗力的同时提升自身抗风险能力, 避免由于机体高压造成脑卒中的发生^[5]。而且对比两组患者的生活质量, 发现研究组患者生活质量更高, 说明通过高血压护理管理模式既能够实现患者血压控制, 同时还可以提高患者生活质量, 让患者更加满意临床护理工作。

综上所述, 高血压患者实施高血压护理管理模式, 对于降低血压减少并发脑卒中风险有重要作用, 同时还可以提高患者生活质量, 使患者更加认可临床服务, 可推广。