

社区护理干预在脑卒中合并高血压患者中的应用

秦艺 钱春锋

(上海市徐汇区凌云街道社区卫生服务中心护理部 上海徐汇 20030)

【摘要】目的 总结分析脑卒中合并高血压患者在社区进行护理干预的效果。方法 选取社区卫生服务中心进行治疗的 80 脑卒中合并高血压患者为研究对象,按照随机分配,观察组和对照组均 40 例,其中对照组常规护理,观察组给予社区护理干预,对比其效果。结果 干预后观察组服药依从性、疾病相关知识知晓率及日常生活能力(Bathel)评分均优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 对脑卒中合并高血压患者进行良好的社区护理干预,可确保更好的药物治疗的依从性,良好的病情控制,提高生活质量,在疾病控制中发挥重要作用。

【关键词】社区护理干预;脑卒中;高血压;应用

脑卒中伴高血压在中老年人中极为常见,脑卒中已成为中国的主要死因,也是许多成年人致残的重要原因^[1]。临床脑卒中的发生率与是否有高血压密切相关,血压越高,脑卒中发生的可能性就越高,脑卒中需要长期坚持治疗和康复锻炼,因此社区医疗服务非常重要对患者的后期恢复至关重要,社区医疗服务作为救援的基本层次,担负着医疗救援和预防保健的职责,作为社区护理的重要组成部分,其质量好坏直接影响到治疗质量^[2]。本文研究社区护理干预对脑卒中合并高血压患者的应用效果,具体操作如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取本社区卫生服务中心2018年5月~2019年4月期间进行治疗的80脑卒中合并高血压患者为研究对象,观察组与对照组均40例,其中男性48例,女性32例,年龄55~76岁,平均年龄(61.2±4.9)岁。两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理,观察组给予社区护理干预,操作如下。

1.2.1 建立健康档案

根据患者血压及脑卒中等相关情况建立对应的档案,以便进行必要的护理、健康宣教及疾病资料的查阅,对疾病相关知识做好健康记录,根据患者当前具体情况采取有针对性、积极的、行之有效的护理措施。

1.2.2 心理护理

患者知道自己的疾病后易因病情波动、并发症等因素而产生负面情绪,影响期护理及治疗的依从性,在这方面,护士及时根据心理评价状况进行有效的措施干预,通过护理改变其认知,以增强患者的自信心,提高配合治疗及护理的动力^[3]。

1.2.3 健康知识教育

定期向社区内的患者及其家属讲授疾病相关知识,告知影响疾病的危险因素及预防方法。培养患者良好的生活习惯,饮食清淡,适度运动,控制体重。与患者和家属交谈并记录,然后给予相应的指导。

1.2.4 提高遵医行为

根据每周一次的随访频率,通过微信、短信或者电话等多重方式,掌握在家康复的患者的具体情况,了解其是否能够按时用药,是否正常康复训练,纠正错误行为,督促患者遵守医生的用药指导,提高其疗效。

1.2.5 指导养成良好的生活习惯

引导患者远离引起疾病的高危因素,积极建立良好的生活方式,告诉指导其饮食规律健康,戒烟戒酒,保证充足的睡眠,积极进行功能锻炼,尽量控制体重在理想范围内,教导患者及其家属血压测量方法,发现异常及时入院检查。

1.3 观察指标

对比分析两组患者服药依从行为、疾病相关知识知晓率及日常

生活能力(Bathel)评分。

1.4 统计学方法

数据统计使用 SPSS 20.0 进行,计数资料采用 χ^2 检验;计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间资料采用 t 检验(显著性水平 $\alpha = 0.05$)。

2 结果

干预后观察组服药依从性、疾病相关知识知晓率及日常生活能力(Bathel)评分均优于对照组 ($P < 0.05$)。见下表 1。

表 1 服药依从性、疾病相关知识知晓率及日常生活能力(Bathel)评分比较[$(\bar{x} \pm s)$, n (%)]

组别	例数	服药依从性 (%)	知晓率 (%)	Bathel 评分 (分)
观察组	40	39 (97.5)	38 (95.0)	75.13 ± 4.47
对照组	40	32 (80.0)	30 (75.0)	62.54 ± 3.89
χ^2/t		4.5070	6.2745	11.3030
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

脑卒中是一种常见的临床急性脑血管病,致残率高,死亡率高^[4]。近年来,随着我国人口老龄化,脑卒中的发病率也逐年上升。通过对临床实践和治疗的不断总结,发现早期诊断和早期实施抢救有助于提高治疗效果,改善患者预后,降低死亡率。然而,在实际治疗中,脑卒中患者的复发率和死亡率仍较高。脑卒中发病6个月内,是一个高风险的复发阶段,血压水平的控制与脑卒中的复发率密切相关^[5]。但在这个阶段,病人经常在家里接受常规的家庭护理。如果不能得到有效的专业护理指导,很容易导致脑卒中复发。通过临床实践,发现社区护理有利于普及脑卒中、高血压预防健康教育,并能对辖区内患者实施有效的社区护理干预^[6]。本文通过对脑卒中合并高血压患者进行社区护理干预后,患者的对疾病相关知识的知晓率、服药依从性及日常生活质量评分等各项指标观察组均较对照组优越,说明,对脑卒中合并高血压患者进行良好的社区护理干预,可确保更好的药物治疗的依从性,良好的病情控制,提高生活质量,在疾病控制中发挥重要作用。

参考文献

- [1] 顾秋霞.社区护理干预在脑卒中合并高血压患者中的应用[J].实用临床护理学杂志, 2018, 3 (24): 14.
- [2] 荣蓉, 王小珍, 蔡海彬.社区护理干预在脑卒中合并高血压患者中的应用[J].河南医学研究, 2016, 25 (8): 1525-1526.
- [3] 占梦洁.社区护理干预在脑卒中合并高血压患者中的应用效果[J].临床合理用药, 2019, 12 (1C): 149-150.
- [4] 孙小琳, 冯敏敏.社区护理干预在脑卒中合并高血压患者中的应用效果[J].中国农村卫生事业管理, 2018, 38 (3): 384-386.
- [5] 高尚明.脑卒中合并高血压患者中社区护理干预的应用分析[J].中国妇幼保健研究, 2017, 28 (2): 195-196.
- [6] 刘艳华.社区护理干预在脑卒中合并高血压患者中的应用[J].中西医结合心脑血管病, 2018, 6 (11): 101-102.