信息 – 动机 – 行为护理干预对老年高血压患者的应用效果评价

朱燕君
上海中医药大学附属曙光医院　上海　201203

摘　要：目的：深入探究予以老年高血压患者信息 – 动机 – 行为护理干预所取效果。方法：入试样本均选择年龄大于 60 岁的高血压患者，样本录入时间为 2024 年 1 月 –2024 年 12 月，入试样本 76 例，在随机数字表法指导下均衡划分为对照组、观察组，前一组予以常规护理，后一组为其提供信息 – 动机 – 行为护理干预，对比不同护理模式应用前后患者血压水平波动情况、护理依从性。结果：研究期间就血压水平波动情况综合评估，护理干预后舒张压、收缩压均降低，且观察组降幅明显 P<0.05。不同护理模式应用后，患者护理依从性评估结果均提高，较之于对照组，观察组测定数值较高，差异可见 P<0.05。结论：老年高血压患者救治期间为其提供信息 – 动机 – 行为护理干预效果理想，在有效调控血压水平的同时提高护理依从性，可借鉴。

关键词：信息 – 动机 – 行为护理；老年高血压；应用效果

高血压属于常见的慢性疾病，以老年人为主要患病群体，该基础性疾病属于诱发心脑血管疾病的独立影响因素，长时间处于高血压状态，对于肾脏组织产生影响，对于患者机体健康以及生命安全构成严重威胁 [1]。现阶段，针对高血压患者所采取的治疗措施以药物治疗为主，但是患者因用药周期较长，依从性较差，加之对疾病认知不足，伴有不良行为习惯，长此以往存在消极情绪，还需采取有效的护理措施 [2]。信息 – 动机 – 行为护理属于符合现代护理服务理念的新型服务模式，在护理操作期间注重信息、动机对于患者个体行为的积极引导，予以动机干预以及信息支持，可帮助患者培养健康的行为习惯 [3]。为探究信息 – 动机 – 行为护理应用于老年高血压患者护理期间所取效果，展开随机对照试验，研究内容汇总如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究观察对象选择确诊为高血压的老年群体，健康档案建立时间为 2024 年 1 月 –2024 年 12 月，入试样本共计 76 例，随机数字表法指导分组，观察组、对照组各有 38 例，比较其基本信息验证研究均衡性。观察组年龄最小、最大数值依次为 60、80 岁，平均（70.42 ± 2.44）岁；性别构成比为 24（男）：14（女）；病程持续时间为 1–15 年，平均（8.42 ± 1.65）年。对照组年龄最小、最大数值依次为 62、77 岁，平均（70.05 ± 2.21）岁；性别构成比为 27（男）：11（女）；病程持续时间为 2–13 年，平均（8.14 ± 1.78）年。一般资料经分析均衡可比，差异为（P ＞ 0.05），具有可比性。

纳入标准：入试患者疾病诊断标准参照《中国高血压防治指南（2018）》[4]；年龄最小值为 60 岁；入院期间体征稳定，未见重要脏器功能不全；具备自理能力；知晓研究内容，自愿签订知情文件。

排除标准：合并发生严重高血压并发症者；恶性肿瘤患者；肝肾功能障碍者；伴有免疫缺陷、血液及神经系统病变者；继发性高血压患者；诊疗资料缺失者；研究中途退出者。

1.2 方法

予以对照组患者常规护理，在患者入院就诊时为其介绍高血压诱因、作用机制以及病情进展期间可能出现的并发症，指导患者遵医嘱用药，养成合理的饮食、运动习惯，定期监测血压水平。

观察组患者则为其提供信息 – 动机 – 行为护理干预：（1）信息支持：由护理人员主动和患者沟通交流，自多维度了解患者对于自身疾病的认知水平以及态度，采取制作教育视频、面对面宣讲等多途径科普高血压诱发因素、诊疗措施、作用机理等内容，为患者提供线上答疑，促使患者掌握高血压自救措施。（2）动机支持：在患者就诊阶段，护理人员密切关注心理、精神状态，采取动机性访谈措施予以患者鼓励，经护患沟通倾听患者主诉以及护理需求，了解生活习惯，确定患者诱因，经案例警示法提高患者重视程度，遵

医嘱用药，说明适量运动、饮食规律对疾病预后产生的积极作用，促使患者树立积极信念，叮嘱家属予以患者足够的陪伴。（3）行为支持：促使患者始终保持作息规律，和患者、家属共同讨论，制定饮食计划，与患者实际情况相贴切，多摄入新鲜蔬果，增加优质蛋白摄入量，控制每日钠盐摄入量小于 6g，叮嘱患者禁食腊肉、腌制类食物。同时叮嘱患者遵从医嘱，定时、定量服用降压类药物，结合机体耐受度、心功能水平展开运动锻炼，规范使用血压测量仪，记录血压水平波动情况。

1.3 观察指标

血压水平：测定入试者舒张压、收缩压。

护理依从性：调查评估内容包含饮食、活动、用药等方面的依从性，各维度包含评价条目 10 个，单个条目赋值 1–3 分，总分为 90，数值越高表示护理依从性越高。

1.4 统计学分析

数据分析处理时应用版本为 SPSS23.0 的统计学软件，以均数标准差“（$\bar{x}$ ± s）”表示计量资料（符合正态分布），组间差异经 t 检验结果验证；例数、构成比（n、%）用于计数资料表述，所用检验措施为 x^2 检验，P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 血压调控效果比较

不同护理模式应用后，两组患者血压水平均得到有效控制，且观察组舒张压、收缩压降幅明显（P<0.05），如表 1。

表 1 血压水平对比结果（$\bar{x} \pm s$、mmHg）

组别	例数	舒张压		收缩压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	106.86 ± 7.64	82.45 ± 4.80	155.16 ± 9.06	124.46 ± 7.36
对照组	38	106.69 ± 7.45	86.42 ± 4.75	155.98 ± 9.41	131.08 ± 7.27
t	––	0.098	3.613	0.387	3.945
P	––	0.922	0.001	0.699	0.000

2.2 护理依从性评价结果

较之于对照组，观察组护理干预后各维度护理依从性评价结果较高，组间差异有统计学意义（P<0.05），如表 2 所示。

表 2 护理依从性对比结果（$\bar{x} \pm s$、分）

组别	例数	饮食依从性		活动依从性		用药依从性		总依从性	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	13.12 ± 3.37	24.08 ± 3.15	12.57 ± 3.34	23.54 ± 3.26	15.19 ± 3.44	22.44 ± 3.25	41.44 ± 3.25	72.25 ± 3.18
对照组	38	12.65 ± 3.14	21.42 ± 3.68	12.98 ± 3.41	20.08 ± 3.34	15.27 ± 3.28	19.58 ± 3.44	41.94 ± 4.04	64.44 ± 3.36
t	––	0.629	3.385	0.529	4.569	0.104	3.725	0.594	10.407
P	––	0.531	0.001	0.598	0.000	0.918	0.000	0.554	0.000

3 讨论

高血压属于诱发心血管疾病的重要因素，属于多发于老年群体的基础性疾病，针对该疾病现阶段并无特效治疗手段，需要长时间用药控制血压波动，延缓病情进展 [5]。但是高血压患者于药物治疗期间受多因素影响，如情绪激动、高盐高钠饮食、用药依从性降低等，导致血压控制效果不够理想，鉴于此还需加强护理干预。

随机对照试验结果显示，护理实施后，就两者血压水平综合评估，观察组测定数值较低，且其护理依从性量化评估结果较高，和对照组对比差异显著 P<0.05，分析原因如下：既往，针对高血压所用护理模式多为常规护理，围绕疾病治疗采取相应护理措施，但是缺乏针对性，对于患者疾病认知、用药依从性等方面的干预效果有限，难以满足患者护理需求，且不利于调控血压水平 [6]。相较而言，信息 – 动机 – 行为护理干预在具体执行阶段强调引导个体转变行为，自信息支持、动机干预入手，提高患者疾病认知，养成健康行为，对于调控血压水平具有积极作用 [7]。不仅如此，信息 – 动机 – 行为护理干预在具体执行期间提高对于个体认知行为的干预力度，采取面对面宣教、发放健康宣传教育手册以及制作科普视频等诸多途径促使患者知识架构进一步丰富，纠正错误观念，促使患者更为深入的了解自身困境，在治疗期间端正态度，配合营养支持以及运动行为指导，对于患者生活方

式规范化，培养健康的行为习惯，在稳定调控血压的同时提高护理依从性[8]。

综上，予以老年高血压患者信息 – 动机 – 行为护理干预具有较高可行性，在有效调控血压水平的同时可提高护理依从性，值得借鉴。

参考文献：

[1] 郑叶红 . 综合健康干预在高血压患者护理中的应用效果 [J]. 中国冶金工业医学杂志 ,2025,42(02):155–156.

[2] 张文静 , 李娜 . 基于自我调节下的疾病感知护理结合知信行干预对老年高血压患者遵医行为及疾病感知的影响 [J]. 临床医学研究与实践 ,2025,10(07):171–174.

[3] 刘宇珑 , 刘咏云 , 何静 , 等 . 健康老龄化视角下老年高血压患者远期并发症预防的前瞻性护理策略研究 [J]. 中国医药指南 ,2025,23(06):155–157.

[4] 万紫云 , 陈晨 . 知信行模式用于老年高血压患者护理中的效果 [J]. 中国医学创新 ,2025,22(06):85–88.

[5] 李云 , 王本芳 , 王文栋 . 利用数字平台的健康赋权教育模式对高血压患者自我管理效能及生命质量的影响 [J]. 长治医学院学报 ,2025,39(01):75–79.

[6] 徐敏 , 杨慧 , 朱丽娜 . 信息 – 动机 – 行为护理模式在高龄高血压患者中的应用 [J]. 山西卫生健康职业学院学报 ,2024,34(05):91–93.

[7] 林巧文 . 信息 – 动机 – 行为护理策略干预对老年高血压患者疾病知晓率、依从性的影响 [J]. 心血管病防治知识 ,2024,14(10):123–125.

[8] 叶蓓蕾 , 董敏 , 闻瑛 , 等 . 基于 IMB 的“互联网 +”延续护理模式在原发性高血压患者中的应用 [J]. 护理与康复 ,2023,22(09):54–59.