

# 社区康复护理对高血压病护理中的影响分析

董琴

湖北省大冶市东风路街道社区卫生服务中心 湖北大冶 435100

**摘要：**目的：分析社区护理对高血压病人康复的影响。方法：选择 2018 年 5 月-2021 年 5 月 100 例高血压病患者，将其作为研究对象，以社区护理管理法的差异为依据，将其分为实验组和对照组，每组各 50 例，将常规护理应用于对照组，实验组在此之上新增社区护理。对比干预前后两组患者血压变化与掌握高血压知识状况。结果：干预前后，实验组血压下降幅度均大于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；实验组掌握高血压知识的程度显著高于对照组，差异的统计学意义显著 ( $P < 0.05$ )。结论：社区护理能对高血压病人血压状况进行管控，有利于患者充分认识高血压知识，具有很高推广和应用价值。

**关键词：**社区护理；影响；高血压病人

## 引言

人们不断提高的生活水平，加上饮食习惯的改变，大大提高高血压发病率，对患者健康产生重大威胁<sup>[1]</sup>。虽然已经影响到高血压患者生活，但是并未引起患者及其家属对此病的关注，患者具有较差的治疗依从性，不利于提高临床治疗成效。本文分析社区护理对高血压病患产生的影响，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 100 例高血压患者，都与高血压诊断标准要求相符合，根据护理方法分成两组。实验组 50 例，男、女分别为 35 例、15 例，年龄 52-73 岁，平均年龄是 (62.49±2.12) 岁，病程 3-8 年，平均 (4.18±2.32) 年，学历：初中、高中、大学、研究生分别是 6 例、18 例、20 例、6 例；对照组 50 例，男、女分别是 33 例、17 例，年龄 53-72 岁，平均 63.23±2.15 岁，病程 4-8 年，平均 4.46±2.01 年，学历：初高中、大学、研究生分别为 7 例、15 例、23 例、5 例；运用统计学对两组患者各项指标进行研究分析，包括性别、年龄、最高学历等，差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ )，可以比较。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

运用常规护理法，实施饮食、生活、药物、环境等方面护理措施，不给予社区护理。

#### 1.2.2 实验组

运用社区护理方式，以对照组患者为基础，增加饮食护理、心理干涉、不良行为干涉、健康教育工作等。第一，饮食护理：引导病患科学进食，同时对总摄入量进行控制；提醒病患合理匹配喜欢食物和营养食物，鼓励患者进食含盐量低、含脂肪率低、高蛋白、丰富纤维的食物，严格管控每日食盐量，防止暴饮暴食。第二，心理干涉：护理人员经常劝导患者，保持平和心态，防止出现情绪紧张、激动情况，学习放松与减压。第三，不良行为干涉。告知患者吸烟危害健康，劝其每日减少吸烟数量，最好在 3 支以下；告知患者禁止饮用烈酒，立足患者实际状况，少量饮用红酒；要求患者家属严格监督，引导戒烟戒酒。第四，健康教育工作：主要教导对象是患者和家属，发放健康手册或开展讲座活动等，有差异化的指导患者，告知其常规用药、检测血压法、高血压病因、临床症状等，对高血压进行预防和控制。

### 1.3 观察指标

干预之后，对两组病患收缩压、舒张压能力、高血压知识掌握度进行比较分析。

### 1.4 统计学分析

统计学分析中应用 SPSS22.0 统计学软件，计量资料的表示应用  $\bar{x} \pm s$ ，t 则进行组间比较检验；应用率表示计数资料，应用  $\chi^2$  检验组间比较， $P < 0.05$ ，差异的统计学意义显著。

## 2 结果

### 2.1 血压变化

干预前后的实验组血压下降幅度远远高于对照组，差异的统计学意义显著， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1. 干预前后两组病患血压改变 (mmHg)

名称	收缩压		舒张压	
	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	148.6±5.7	124.5±2.1	96.4±4.2	80.5±1.1
对照组	149.8±5.9	134.2±3.7	95.6±4.4	87.3±2.1
t	1.0343	16.1219	0.9299	20.2826
P	0.3035	0.0000	0.3547	0.0000

### 2.2 掌握高血压知识程度

实验组掌握高血压知识程度明显比对照组高，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2. 两组患者掌握高血压知识程度

组别	例数	优	良	差	优良率 (%)
实验组	50	28	19	3	94.0
对照组	50	18	22	10	80.0
$\chi^2$	-	-	-	-	4.3324
P	-	-	-	-	0.0373

## 3 讨论

高血压是常见慢性病之一，可引起很多并发症，比如严重脑溢血、脏器衰竭等，不利于患者生命健康安全。现阶段，临床主要运用综合干预措施，对血压水平进行控制，暂时没有特效治疗法。然而，一些高血压患者在多种因素影响之下，比较容易出现并发症，因此，必须加强护理干预<sup>[2]</sup>。

社区护理是管理慢性病的新型护理措施之一，借助与社区护理人员签约方式，同时医生以患者实际情况为依据，提供个性化诊疗服务，持续观察患者病情并给予健康指导，深化患者对病症和医治的理解，培养良好生活习惯，从而对病情进行更好控制<sup>[3]</sup>。社区护理员能够以患者反馈对治疗方法进行调整，使不良用药反应降低，提高患者治疗依从性<sup>[4]</sup>。

综上所述，社区护理的优势作用十分明显，可以对高血压患者血压水平实施科学管控，有利于患者全面了解并掌握高血压相关知识，具有较高推广与应用价值。

## 参考文献

- [1] 欧阳美娟, 雷美艳, 袁衬香, 等. 延伸康复护理对社区糖尿病合并高血压患者的生活及康复情况的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(3): 340-341.
- [2] 王修慧. 社区护理对高血压病人康复的影响分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(11): 219, 221.
- [3] 刘红女. 社区护理对高血压患者康复的影响[J]. 当代医学, 2017, 23(7): 146-148.
- [4] 杨金萍. 社区护理对高血压病患者自我保健意识及血压的影响[J]. 临床医药实践, 2019, 28(11): 871-873.