

团队模式下闭环式健康教育在老年高血压患者护理中的应用观察

廖芬 卢露露 黄艳华 袁芳^(通讯作者)

(中国人民解放军联勤保障部队第九二三医院 广西南宁 530011)

【摘要】目的: 本文将围绕老年高血压患者护理过程中实施团队模式下闭环式健康教育护理干预的应用效果开展论述。方法: 实验时间设定: 2023年1月至2023年12月, 涉及样本量: 80例, 样本来源: 均选自于该期间收治老年高血压患者, 实验方案: 借助对比实验原理完成, 依据实验要求将所有患者进行1-80编号, 取前40例作为对照组实施常规护理干预服务, 后40例作为观察组采纳常规护理服务基础上应用团队模式下闭环式健康教育干预服务, 对不同干预期间两组患者血压水平、自护能力评分、依从性评分以及并发症发生率数据, 分析检验应用效果。结果: 相比于观察组, 对照组患者各项数据指标均存在一定劣势, 对比两组间P值均 <0.05 。结论: 老年高血压患者护理期间实施团队模式下闭环式健康教育干预服务可提高患者自护能力及依从性, 提高临床疗效, 降低并发症风险, 值得推广。

【关键词】团队模式; 闭环式健康教育; 老年高血压; 应用观察

Observation on the application of closed-loop health education in the care of elderly hypertensive patients under the team mode

Liao Fen Lu Lulu Huang Yanhua Yuan Fang^(the corresponding author)

(The 923rd Hospital of the PLA Nanning, Guangxi 530011)

[Abstract] Objective: This paper will discuss the application effect of closed-loop health education nursing intervention under team mode in the nursing of elderly patients with hypertension. Methods: Time time: January 2023 to December 2023, Involved sample size: 80 cases, Sample source: all selected from elderly hypertensive patients admitted during this period, Experimental scheme: completed with the help of comparative experimental principle, All patients were numbered 1-80 according to the experimental requirements, The first 40 cases were used as the control group to implement routine care intervention services, The latter 40 cases as the observation group adopted routine care services based on the closed-loop health education intervention services under the team model, Data on blood pressure level, self-care ability score, compliance score and complication rate in the two groups during different intervention periods, Analyze and test the application effect. Results: Compared with the observation group, the control group had some disadvantages, and the P-value between the two groups was <0.05 . Conclusion: The implementation of closed-loop health education intervention service in team mode during the care of elderly hypertensive patients can improve patients' self-care ability and compliance, improve clinical efficacy and reduce the risk of complications, which is worth promoting.

[Key words] Team mode; closed-loop health education; hypertension in the elderly; application observation

高血压是临床较为常见心血管疾病,对患者机体血液循环及动脉血压方面影响较为严重,且受生活习惯、饮食结构变革等影响呈现年轻化增长趋势。在血管内压水平值逐渐上升时,患者出现血压指标升高表现,持续以往对患者心血管等重要器官健康产生不同程度影响,甚至诱发脑出血、肾衰竭、心力衰竭等严重并发症,严重影响患者生活质量,甚至危及生命安全^[1]。高血压具有一定隐匿性,少数患者出现典型症状,如头晕、目眩、心悸、耳鸣等,且病程较长、病情发展缓慢。药物治疗是此类患者重要干预方案,随着治疗时间的延长大部分患者的用药依从性逐渐下降,导致血压控制效果受限,与此同时患者缺乏疾病相关知识,生活、饮食无法形成良好规划,并发症风险增加^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间设定: 2023年1月至2023年12月期间,样本来源: 均选自于该期间收治老年高血压患者,涉及样本量: 80例,所有患者年龄涵盖范围: (53-80)岁之间,均值为: (67.59 ± 3.48) 岁,其中有女性患者39例,有男性患者41例,文化程度范围: 初中以下19例,大专以下26例,大专以上35例,所有患者血压状态呈现: 收缩压 ≥ 140 mmHg,舒张压 ≥ 90 mmHg标准,两组基线资料 $P > 0.05$,符合实施条件。

1.2 方法

对照组患者进行日常用药指导,并与患者进行面对面交流,耐心讲解出院后各种注意事项,指导患者按时复查。观察组实施团队模式下闭环式健康教育护理干预服务: 1) 建立团队,成员包含: 临床医生、护士长、护理人员、心理咨

询师、营养师等,由护士长负责统筹、管理,监督落实情况,临床医生负责药物指导,并每周为患者提供一次心理疏导及饮食指导,确保整体干预效果。2)健康教育工作的开展以面对面形式进行,首先为老年高血压患者及其家属提供全面用药指导,说明药物使用剂量、方法、存在不良反应及相关注意事项,确保患者能够听从医嘱按时、按量服用降压药物^[3];由闭环式小组护理人员与患者及家属建立积极沟通交流,通过具体场景模拟方式向或者提出护理问题,以了解患者学习内容掌握情况。在患者回答后由护理人员对患者认知误区进行纠正,利用图片、视频等形式提高学习效果,直至患者完全掌握。3)向患者无偿发放老年高血压健康教育手册,分别从饮食、生活习惯、运动等方面为患者讲解影响高血压治疗的重要因素,如:夜间饮食、饮酒、暴饮暴食等不良生活习惯对高血压的影响,高油脂、高脂肪过度饮食的危害,缺乏运动对身体健康的危害等,以帮助患者更好的了解高血压相关知识,提高自我管理行为^[4]。4)建立微信随访群,通过群向患者推送健康教育知识资料,提醒患者关注自身血压情况,及时调整不良生活、饮食、用药习惯^[5];鼓励患者在群内提出生活中遇到问题,护理人员给予针对性讲解说明,并根据患者自身基础健康状况做出日常生活指导、运动指导,增强患者体质,提高心肺功能,从而控制血压;每周进行一次电话回访,记录患者血压控制情况、健康状况,联合临床医生对患者生活状态进行调整^[6-7]。如:指导患者

保持低盐、低脂饮食,叮嘱患者戒烟戒酒,保持良好睡眠习惯,按时进行血压测量^[8];发现血压升高现象应卧床休息,待无症状后立刻去就近医院接受治疗,对用药剂量进行调整。5)良好稳定的心理状态是控制血压的重要步骤,因此在每周1次心理疏导基础上,重点关注患者护理期间情绪变化,引导患者讲述心中需求及疑惑问题,利用良好治疗案例鼓励患者,提高治疗信心及依从性^[9]。

1.3 观察指标

比较两组患者干预前后血压水平(收缩压 SBP、舒张压 DBP)、自护能力评分、依从性评分(借助自我能力 ESCA、用药依从性 MMAS-8 调查量表完成数据收集)以及并发症发生率数据(涉及:脑出血、肾衰竭、心力衰竭等),以最终结果作为观察指标。

1.4 统计学分析

以 SPSS 26.00 统计学专业软件实施分析比对,运用(*t*)表示、*T* 比对检验、(*n*%) 进行整理,获得 χ^2 数值完成数据收集, $P < 0.05$ 代表统计学意义确切。

2 结果

2.1 对比两组患者干预前后血压水平、自护能力评分、依从性评分

表1 对比两组患者上述相关数据指标($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)		自护能力评分		依从性评分	
观察组	141.35 ± 8.45	122.94 ± 5.36	80.27 ± 5.67	65.36 ± 4.50	95.91 ± 5.71	136.64 ± 9.15	5.32 ± 1.52	6.97 ± 1.04
对照组	141.24 ± 8.71	132.25 ± 5.12	80.77 ± 5.73	75.67 ± 4.10	95.14 ± 5.87	115.61 ± 9.15	5.15 ± 1.42	6.17 ± 1.11
P 值	0.948	0.000	0.662	0.000	0.491	0.000	0.546	0.000

2.2 观察组并发症发生率:(1例, 2.50%);对照组并发症发生率:(6例, 15.00%), *P* 值均显示 < 0.05 标准。

3 讨论

高血压是老年人群中较为常见的一种慢性终身性疾病类型,早期无明显症状表现,随着病情发展患者出现心悸、头晕、疲劳、耳鸣等症状,严重时诱发脑出血、肾衰竭、心力衰竭等并发症,对老年人的身体健康、生活质量造成严重损害^[10]。

目前临床中在治疗老年高血压疾病时多选择基础药物治疗搭配合理的护理干预措施,确保临床疗效,虽然常规护理模式能够为此类患者提供一定的用药指导,但缺乏计划性、目的性、全面性,无法使患者获得连续不断的健康教育保障,护理作用较为有限。

团队模式下闭环式健康教育护理服务是新型护理体系,是以理论知识为基础所开展的一种健康宣教形式,具备循环式学习与管理特征,在常规护理的基础上结合了多学科教育、管理等内容,能够积极引导老年患者了解自身疾病情况,明确高血压的危害及自我护理方式,促使患者将被动接受护理现象,转变成积极参与其中氛围,不仅体现了人文关怀干预特点,实现了个性化服务意识、针对性管理原则,能够为老年高血压患者良好生活质量奠定坚实基础。

通过本次临床应用可见,观察组患者饮食、用药、运动、自我监测等遵医嘱行为、自我管理行为均得到明显提升,患者血压水平得到良好控制,并发症发生风险降低,体现出良好整体服务质量,相比于对照组呈现较高优势性,说明团队模式下闭环式健康教育在老年高血压患者中应用效果理想,可作为有效护理干预方式优先应用。

参考文献:

- [1]周琴.焦点式心理护理结合健康教育对老年慢性支气管炎合并高血压患者 SAS 评分及遵医行为的效果[J].心血管病防治知识(学术版), 2023, 13(25): 33-35.
- [2]董萍, 于苗苗, 赵静.社区老年高血压患者实施健康教育与慢性病管理联合护理的效果观察[J].每周文摘·养老周刊, 2023(13): 134-136.
- [3]刘海霞.以健康教育为基础的综合延续性护理应用于老年高血压患者的临床分析[J].婚育与健康, 2022, 28(6): 93-94.
- [4]许惠.心理护理联合健康教育对老年高血压患者降压效果、服药依从性及自我护理效能的影响[J].现代养生(上半月版), 2022, 22(4): 552-555.
- [5]邹琴芬.个性化健康教育在老年高血压临床护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(29): 129-131.
- [6]杨澜.个体化健康教育在空巢老年高血压患者中的应用效果[J].中国民康医学, 2022, 34(03): 169-171.
- [7]刘蔚, 阳绿清.健康教育与人文关怀相结合的老年护理教学设计——以老年高血压病人的健康教育为例[J].广西教育, 2021(30): 91-93.
- [8]才让吉.健康教育用于老年高血压护理中效果评价[J].中外女性健康研究, 2021(20): 132-133.
- [9]衡艳.个体管理健康教育模式干预在老年高血压患者中的应用效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10(11): 125-127.
- [10]余晓燕, 吕清, 黄艳.健康教育在老年高血压患者中的护理方法与效果[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10(10): 138-140+137.

上接第 132 页

护人员和患者交流,可以通过一对一、培训指导、电话或微信随访等为患者分享有效的护理方式,可让患者随时随地接受科学的护理支持,操作方便快捷,患者接受程度更高。此模式下,患者能够了解自身的疾病,同时自主学习一些对自身康复有益的措施,在生活社交方面,患者可积极参加病友会,治疗座谈会等,减少负面情绪。而经过一段时间护理,可以获得较好的护理结果,如肾功能改善,炎症因子下降,生活质量提升^[9-10]。

本文也针对收入的肾衰竭血液透析患者进行救治研究,对照组接受常规护理,观察组接受延续性护理,护理后观察组的综合护理有效率高,肾功能改善,生活质量提升,并发症例数较低,相关指标对比对照组($p < 0.05$),具有统计学意义。

综上所述,延续性护理可提升肾衰竭血透患者临床护理效果,患者护理后的生活质量好,病症指标及时改善,综合护理有效率高,可推广。

参考文献:

- [1]刘丽.延续性护理对慢性肾衰竭血液透析患者生活质量的影响[J].婚育与健康, 2023, 29(21): 148-150.
- [2]吴丽宝.延续性护理干预对慢性肾衰竭血液透析患者疗效、遵医行为及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2023, 10(05): 1149-1151.
- [3]雷圣英, 樊栋亚, 武阳.时机理论导向的延续性护理在慢性肾衰竭维持性血液透析患者中的应用价值[J].临床医学研究与实践, 2023, 8(14): 159-162.
- [4]靳琼, 张宏博.延续性护理模式对妊娠合并肾衰竭血液透析孕妇自护能力的影响[J].透析与人工器官, 2021, 32(03): 49-50+53.
- [5]许爱群, 余熙萍, 李瑾, 唐晓飞.基于IMB模型的延续性护理对慢性肾衰竭血液透析患者的干预效果[J].中国医药导报, 2021, 18(17): 189-192+196.
- [6]李又聪.延续性护理对慢性肾衰竭血液透析病人自我管理能力和生活质量与满意度的作用[J].医学食疗与健康, 2020, 18(23): 89+140.
- [7]钟家玲.延续性护理对慢性肾衰竭血液透析患者生活质量的影响观察[J].心理月刊, 2020, 15(11): 145.
- [8]王乐.延续性护理对慢性肾衰竭血液透析患者负性情绪及治疗依从性的影响[J].中国民康医学, 2020, 32(06): 148-150.
- [9]马少娜, 许娴.延续性护理对于肾功能衰竭血液透析患者疗效与生活质量的影响分析[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(74): 290-291.
- [10]同辉.延续性护理在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用效果[J].河南医学研究, 2019, 28(13): 2457-2459.