

高血压患者健康教育护理的效果分析

Analysis of the effect of health education and nursing in hypertensive patients

王凤梅 Feng-meí wang

山东省临沂市莒南县人民医院 276600

Junan County People's Hospital, Linyi City, Shandong Province 276600

【摘要】目的：分析采用健康教育护理方式干预高血压患者护理工作后的应用效果。方法：本次实验由本院心内科开展，开展时间在2021年3月至2022年5月之间，实验对象为上述时间范围内收治的136例高血压患者，组别类目划分方法为奇偶分组法，组别类目为试验组与参照组，每组各68例；其中对参照组患者采用常规护理模式行护理操作，而试验组患者在上述常规护理基础内容上联合使用健康教育护理模式开展护理工作，并将两组患者护理后的临床护理有效率、护理质量评分、各项生活质量评分及护理满意度。结果：试验组患者护理后临床护理有效率显著高于参照组， $P<0.05$ ；参照组患者护理后护理质量评分差于试验组， $P<0.05$ ；护理后参照组与试验组患者各项生活质量评分组间数据对比存在差异， $P<0.05$ ；护理后试验组患者护理满意度优于参照组， $P<0.05$ 。结论：采用健康教育护理方式干预高血压患者护理工作后，临床护理有效率得到显著提升，同时还改善患者护理后的生活质量，且增强患者血压的控制水平。

【Abstract】Objective: To analyze the application effect of health education nursing intervention in the nursing work of hypertensive patients. Methods: The experiment was carried out by the cardiology department of our hospital from March 2021 to May 2022. The subjects included 136 hypertensive patients in the reference group; 68 patients in the reference group used routine nursing mode, including clinical care efficiency, nursing quality score, quality of life score and nursing satisfaction of both patients. Results: The clinical nursing efficiency was significantly higher than the reference group, $P<0.05$; the difference, $P<0.05$; the difference and $P<0.05$; the nursing satisfaction was better than the reference group, and $P<0.05$. Conclusion: After health education nursing, the quality of life is significantly improved, and the control level of patient blood pressure is enhanced.

【关键词】高血压；健康教育护理；效果

【Key words】hypertension; health education and nursing; effect

高血压是指机体舒张压及收缩压异常升高，同时可伴有心、脑、肾等器官功能性病变。高血压属于一种常见慢性疾病，可随着年龄的增长，血压检测数值不断升高，而血压升高可对诱发患者出现脑出血、左心室肥大等情况。基于此，高血压控制不仅需要联合使用药物进行干预，还需要提升患者对自身疾病认识，开展对应的宣教护理干预措施，从而加强血压控制。本文针对高血压患者采用健康教育护理措施干预后的临床效果进行探究，详细报告内容见下文。

1.材料与方法

1.1 一般材料

本院心内科开展本次实验时间为2021年3月至2022年5月，研究对象为符合研究标准的136例高血压患者，分组方法为奇偶分组法，组别为参照组与试验组；参照组男女患者人数差值2例，且男性多于女性，最小年龄53岁，极限年龄差值为31岁，中位年龄 (63.21 ± 2.54) 岁，身高范围156-183厘米，中位身高 (158.63 ± 1.65) 厘米，收缩压最低检测值142mmHg，最高检测数值为231mmHg，中位收缩压检测数值 (168.25 ± 5.65) mmHg，舒张压最低检测数值为92mmHg，最高检测数值为143mmHg，中位舒张压检测数值为 (112.36 ± 4.65) mmHg；试验组男女患者人数相

同，最小年龄54岁，极限年龄差值为30岁，中位年龄 (63.04 ± 2.35) 岁，身高范围157-180厘米，中位身高 (159.25 ± 1.38) 厘米，收缩压最低检测值143mmHg，最高检测数值为232mmHg，中位收缩压检测数值 (168.47 ± 5.29) mmHg，舒张压最低检测数值为93mmHg，最高检测数值为144mmHg，中位舒张压检测数值为 (113.12 ± 4.32) mmHg；将上述资料进行对比后显示，组间数据对比无显著差异， $P>0.05$ 。

实验加入标准：(1)患者为原发性高血压。(2)患者血压检测仪器检测后舒张压与收缩压均超出正常指标。(3)患者非心脏大血管发育异常者。(4)患者未合并重大恶性肿瘤疾病。

实验排除标准：(1)患者并不知晓本次实验研究。(2)患者临床资料不足。(3)患者为药物易过敏体质。(4)患者肝肾功能异常。

1.2 方法

参照组患者采用常规护理方式开展具体的护理工作。

试验组患者在参照组常规护理基础上开展健康教育护理工作，详细护理内容见下文：(1)入院评估。患者在入院前需进行入院评估，例如护理人员对患者的身体健康情况、心理状况、患病史、用药史、遗传史等进行评估与记录，此外，护理人员还需对患者讲述入住科室的目的，告知患者住

院期间需积极配合医护人员,从而加快其出院时间。(2)入院指导。患者入院期间,全程由本科室护理人员陪同,护理人员不仅要对患者指导如何办理入院程序,还要向其介绍责任护士、主治医师、护士长及科室主任等人员,并告知患者有任何护理需求可立即呼叫护理人员;护理人员还需对患者进行入院常规检查指导,例如需要详细标注检查项目的具体地点,且对空腹检查项目进行指导,避免检查结果的准确性受到影响;护理按照患者住院期间所需的护理用品进行指导购买,并将购买类目详细标准在疾病宣传手册中,且详细标准护理用品的使用方式,从而加强患者整个护理过程的顺畅度。(3)疾病宣教。在入院期间护理人员需要对患者积极开展疾病健康宣传教育护理工作,首先护理人员向患者讲述高血压发病机制以及其常见的临床表现,从而加强患者对自身疾病的了解;其次,护理人员需要向患者普及高血压疾病相关的注意事项,以便控制自身血压异常情况。再次,护理人员需要对患者发放疾病宣传手册,促使患者可通过直观的方式了解疾病相关内容,此外,护理人员需要结合患者护理需要,进行预防对策科普,例如患者指导患者休息以及休闲娱乐项目等,从而有效疏导患者焦虑的心理情绪。(4)用药指导。高血压干预主要药物控制为主,所以护理人员需要密切关注患者服药情况,指导用药时需要普及用药原则,用药原则分为三种,第一种长期服药者,指导患者不得随意停止药物服用;第二种择时服药,护理人员指导患者在适宜时间段内进行服药,从而综合调整患者血压水平;第三种缓慢降压,向患者缓慢降压目的,确保患者知晓缓慢血压调节意义,进而提升患者临床护理顺从度。护理人员需要每日定期监测患者血压指标变化情况,从而了解药物干预效果。患者服药后,护理人员需要对其积极开展不良反应护理工作,促使患者充分了解服药后自身机体变化情况,若出现异常也可得到及时控制,避免不良反应持续恶化。(5)讲解治疗目的。护理人员需要向患者及家属讲解每项治疗内容的治疗目的,以及药物干预的重要性与安全性。同时告知家属,要对患者进行全程护理监督,及时反馈护理需求与不足,以便加强患者住院期间护理工作的完善性。(6)饮食指导。护理人员开展饮食健康教育的过程中,首先需嘱咐患者禁止食用腌制类、油炸类食物;其次,嘱咐患者每日摄取的食用盐应控制在六克以下,且需多吃水果、蔬菜及蛋白质含量丰富的食物;再次,嘱咐患者少食用蛋黄、动物内脏、鸡皮、鱼子等食物,切忌

糖分过高食物摄入。(7)运动指导。护理人员指导患者开展有氧运动,但需要充分结合患者机体功能情况进行指导,从而确保患者机体得到充分锻炼。(8)出院健康指导。护理人员指导患者或家属办理出院手续,并在出院期间,叮嘱患者需要每日坚持服药,并定期监测血压指标变化情况,若在服药后自身血压指标仍处于高位状态,需要及时就医,从而保证生命安全。(9)并发症普及指导。高血压是一种慢性疾病,需要依靠长期服用降压药物控制病情发展,而高血压也可诱发其他疾病形成,例如冠心病等,所以需要护理人员积极向患者科普高血压并发症,并保证患者时刻控制病情发展的警惕性。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后临床护理有效率、护理质量评分、各项生活质量评分及护理满意度。

1.4 统计学方法

本研究采用统计学软件 SPSS22.0 进行计算分析,采用百分数表示计算资料,并对上述数据进行 χ^2 检验,采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,使用 t 检验, $P < 0.05$, 具有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比两组患者护理后临床护理有效率指标变化情况

护理后两组患者临床护理有效率组间数据对比存在差异, $P < 0.05$, 数据详细对比情况见表 1。

2.2 比较两组患者护理后护理质量评分

护理后试验组患者护理质量评分为 (93.25 ± 2.15) 分,参照组患者护理质量评分为 (87.65 ± 2.49) 分;经对比,试验组患者指标数据优于参照组, $t: 14.0370$, $P < 0.05$ 。

2.3 观察两组患者护理后各项生活质量评分指标对比情况

两组患者护理后各项生活质量评分组间数据差异明显, $P < 0.05$, 数据变化情况见表 2。

2.4 比较两组患者护理后临床护理满意度

护理后参照组患者临床护理满意度差于试验组, $P < 0.05$, 详细对比数据指标可见表 3。

表 1 对比两组患者护理后临床护理有效率指标变化情况 (n%)

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	护理有效率
试验组	68	48 (70.59%)	19 (27.94%)	1 (1.47%)	67 (98.53%)
参照组	68	44 (64.71%)	17 (25.00%)	7 (10.29%)	61 (89.71%)
χ^2					4.7813
P					0.0287

表 2 观察两组患者护理后各项生活质量评分指标对比情况

组别	例数 (n)	情感职能	社会关系	身体功能	社会职能
参照组	68	61.36 ± 2.36	60.35 ± 2.41	60.21 ± 2.49	60.18 ± 2.39
试验组	68	63.22 ± 2.14	62.36 ± 2.79	62.67 ± 2.64	62.68 ± 2.72
t		4.8145	4.4957	5.5898	5.6935
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表3 比较两组患者护理后临床护理满意度 (n%)

组别	例数 (n)	满意	一般	不满意	护理满意率
试验组	68	41 (60.29%)	26 (38.24%)	1 (1.47%)	67 (98.53%)
参照组	68	36 (52.93%)	24 (35.29%)	8 (11.76%)	60 (88.24%)
χ^2					5.8303
P					0.0157

3.结论

高血压是一种常见的心血管疾病,该病需长期服药控制血压水平,但在对患者疾病干预过程中也需要联合有效的护理措施辅助各项干预工作发挥效果;据相关研究显示血压控制与患者的生活习惯、心理状态、饮食习惯及疾病认知等有着密切联系,基于此,对其开展健康教育护理工作存在一定必要性,而对患者开展的具体护理内容包括入院评估、入院指导、疾病宣教、用药指导、饮食指导、运动指导、出院指导、并发症护理指导等,联合上述护理内容,可进一步提升血压干预方案的完善性与安全性,临床应用意义极高^[1]。对

患者开展健康教育护理工作后,可对其不良的生活习惯进行改善,并提高患者对自身疾病的认知,从而加强血压水平的控制^[2]。

本次研究数据显示,试验组患者各项生活质量评分、护理质量评分及护理有效率及护理满意度均优于参照组, $P < 0.05$; 结合数据可证明,联合健康教育护理方式干预护理工作,可显著加强对其心脑血管疾病的预防,并提升整体护理效率。

综上所述,采用健康教育护理方式干预高血压患者护理工作后,患者血压水平得到有效控制,并保证患者的生命安全,建议在临床中广泛推广该护理方式。

参考文献

- [1]林洁,黄燕青. 健康教育护理在精神分裂症合并高血压患者中的应用效果和对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(04):780-781+784.
- [2]邢涓. 健康教育护理干预对高血压患者治疗依从性 血压控制效果的影响[J]. 基层医学论坛,2020,24(15):2190-2191.
- [3]刘静,武静美. 健康教育护理对社区高血压患者治疗依从性及疗效的影响[J]. 中国实用医药,2019,14(25):143-144.
- [4]孙晓蕾. 社区健康教育护理干预模式对高血压患者的生活质量与治疗依从性的影响分析[J]. 贵州医药,2019,43(06):1002-1004.
- [5]王岚香. 高血压患者生活方式的健康教育及护理干预价值探讨[J]. 中国医药指南,2019,17(16):213-214.
- [6]高欣. 高血压患者健康教育护理研究进展[J]. 中国城乡企业卫生,2019,34(05):39-41.
- [7]黄万会. 以家庭为中心的健康教育护理对社区高血压患者自我效能的影响研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(04):111.
- [8]王津京. 社区高血压患者实施健康教育护理对治疗依从性的影响及疗效评判[J]. 中国卫生标准管理,2018,9(02):154-156.
- [9]顾海凤. 健康教育护理干预对原发性高血压患者的影响分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(36):123-124.
- [10]张玲,宋婧. 健康教育护理对老年高血压患者的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(79):251.