

高血压患者服药依从性的影响因素及相应的护理对策探讨

汤娟

仪征市中医院四病区 江苏仪征 211400

【摘要】目的 分析影响高血压病患服药依从性的相关因素,并探讨相应护理干预策略。**方法** 回顾性分析仪征市中医院2017年3月至2019年7月收住的81例高血压病患的临床资料,对患者一般资料及服药依从性进行分析,探讨相应的护理策略。**结果** 对于高血压病患,疾病认知缺乏、用药后不良反应、用药时间长等是影响患者服药依从性的因素,通过制定相应护理策略,患者服药依从性从入院时的56.79%提升至96.30%。**结论** 影响高血压患者服药依从性的因素众多,结合患者的实际情况制定出相应的护理策略,可提高患者服药依从性,有效控制患者血压。

【关键词】 高血压; 服药依从性; 影响因素; 护理策略**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596(2019)01-125-01

高血压是临床中常见的慢性疾病之一,该病通常具有病程长、疾病控制难及用药时间长等特征^[1]。针对高血压疾病,合理用药控制患者血压在正常水平对降低患者心脑血管并发症的发生率及提高患者生活质量有很大的帮助。然而,在实际的治疗中,受各种因素的影响,常导致高血压病患的服药依从性降低,这样对患者的预后极为不易^[2]。对此,本研究中,分析了影响高血压患者服药依从性的影响因素,并提出相应的护理策略,旨在提高高血压患者的生活质量,详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年3月至2019年7月于我院心内科住院治疗的81例高血压患者为研究对象,所有的患者均符合WHO制定的关于高血压疾病的相关诊断标准,患者及家属均知情同意。其中男性45例,女性36例;年龄36~86岁,平均年龄(58.4±3.2)岁。

1.2 方法

针对入院高血压病患,对其进行问卷调查。问卷调查的具体内容包含性别、年龄、文化程度、高血压病史、婚姻状况等基本情况,此外调查问卷中还包括患者对高血压保健知识、坚持服药、规律性测量血压等知识的掌握情况。

采用服药依从性标准评价高血压病患的服药依从性。依从性评价标准的具体内容如下:(1)是否存在忘记服药的经历;(2)是否有时不准医嘱用药;(3)自觉症状改善时是否自主停药;(4)服药后自觉症状加重时是否停药。上述4个问题依从性内容答案若均选择“否”,表明患者的服药依从性好;4个问题中只要有1个就以上回答为“是”,表示依从性差。

1.3 统计学分析

应用SPSS20.0软件做统计学分析,计数资料使用卡方检验。

2 结果

入院时对81例患者的服药依从性进行评价,结果显示46例患者的服药依从性好,35例患者的服药依从性差,服药的依从率为56.79%。针对患者服药依从性差的影响因素进行分析,并给予患者针对性的护理干预,随访3个月患者服药依从性好78例,依从率为96.30%。

3 讨论

3.1 高血压患者服药依从性的影响因素

3.1.1 疾病认知缺乏:高血压病患对疾病的认知不够,常在血压下降到正常后自主停药,在血压再次升高或不适是才开始用药^[3]。部分患者不能遵医嘱用药,常凭自己的感觉增减药物,这样导致血压的波动较大。部分患者对高血压的危险认识不足,擅自停药导致服药依从性降低。

3.1.2 用药不良反应:一些轻度高血压病患,在服药后容易出现一些不良反应,如恶心呕吐、双下肢水肿、心悸等。不良反应的发生,会让患者出现恐惧心理,这使得患者常出现自行停药及减少药量的情况,进而使患者用药依从性下降。

3.1.3 用药持续时间长:多数高血压患者需长期持续用药,

长时间用药常会对患者产生负担;部分患者虽说懂得坚持治疗的重要性,但是常常会因实施医嘱的意志力薄弱出现拒服或者漏服药物的情况,这样可导致患者的服药依从性下降。

3.1.4 经济状况不佳:高血压药物的价格虽说不高,但是长期用药却需要一定的经济基础作为支撑。患者经济上负担不起会加重患者的心理负担,这使得患者常不能坚持用药,导致患者擅自停药及服药依从性下降。

3.2 护理策略

3.2.1 加强对高血压病患的健康教育:对高血压患者进行相关的教育,对提高患者的服药依从性有很大的帮助。在具体健康教育上,护理人员可应用通俗易懂的语言为患者及家属讲述高血压相关知识,如疾病致病原因、坚持用药治疗的重要性及常见并发症等^[4]。通过有效的健康教育,让患者在思想上重视用药的重要性,提高患者的服药依从性。

3.2.2 指导患者掌握药物不良反应的处理方法:用药降血压时,可以为患者讲解可能出现的不良反应,让患者在面对药物不良反应时,做到不慌不乱。此外在不良反应的处理上,可以教给患者科学的处理方法,积极预防不良反应以提高患者的服药依从性。

3.2.3 结合患者实际情况设计合理的用药计划:在高血压用药上,如果采用较小剂量的药物就可获得良好疗效,需控制要药物剂量。用药效果若不满意可以逐渐增加药物剂量,以期获得最佳的疗效。针对联合用药的情况,需要注意药物禁忌,选用合适的药物以尽可能降低患者的不良反应^[5]。此外,在高血压用药上,相关的医师还需要结合患者的家庭状况,尽可能为患者选用价格低及疗效显著的药物,使患者经济上能够承受,促使患者长期坚持治疗。

3.2.4 指导患者自测血压:让患者掌握自己的病情状况是提高其服药依从性的有效手段,因此可教导患者自主测定血压,让患者服药后1h每隔10min测量自身血压,评定药物控制血压的效果,增加患者的自信心。

4 小结

对于高血压患者,在治疗中,较多的影响因素会对患者的服药依从性产生影响,这对患者的预后不利。针对这一情况,需结合高血压病患的实际情况,制定科学合理的护理措施,以使患者的血压控制在理想水平,改善患者预后及提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 朱祥苓,于琛,袁晖.连续性护理干预对高血压患者血压控制、用药依从性的影响[J].中国循证心血管医学杂志,2016,8(8):1015-1017.
- [2] 胡丽娜,胡伟明,纪志庆.农村老年高血压患者服药依从性调查及影响因素分析[J].中国卫生检验杂志,2016,5(24):3617-3618.
- [3] 宋玮,宋道平,陈利云,等.高血压患者人格特征对服药依从性的影响[J].公共卫生与预防医学,2016,23(4):110-112.
- [4] 任晶晶,王旭东,张文娟,等.门诊老年高血压病患者服药依从性影响因素分析[J].人民军医,2017,23(7):666-669.
- [5] 李艳.高血压患者药物治疗依从性调查及护理对策分析[J].中国慢性病预防与控制,2017,4(12):893-897.