

个体化延续护理在急诊高血压病患者健康教育中的应用研究

孙亚林

郑州大学附属郑州中心医院 河南郑州 450000

〔摘要〕目的 研究个体化延续护理在急诊高血压病患者健康教育中的应用。方法 选取于 2018 年 3 月-2019 年 4 月来我院急诊的 74 例高血压为研究目标, 将其随机分为两组, 各 37 例, 对对照组实施常规护理方法, 对实验组实施个体化延续护理, 比较两组患者满意度。结果 实验组患者护理满意度达到 94.6% 显著高于对照组 56.8%, 组间差异显著, $P < 0.05$ 有统计学意义。结论 个体化延续护理在急诊高血压病患者健康教育中的能够提高护理质量和患者满意度, 具有临床推广价值。

〔关键词〕个体化延续护理; 高血压; 健康教育

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-097-01

由于不健康的生活饮食习惯对现代人的影响, 高血压发病率逐年上升, 对患者的生命安全和生活质量影响较大。高血压具有发病急、器质性损伤多、诱发因素广、易反复的特点, 大多数患者为中老年人^[1]。高血压发病阶段主要有急性期和亚急性期, 需要具有延续性和人性化的护理措施才能帮助患者病情逐步过渡至安全稳定状态, 并使患者能够学会有效的自我控制方法。本研究根据我院急诊接治的高血压护理病例对不同的护理方法进行探讨, 报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

选取于 2018 年 3 月-2019 年 4 月来我院急诊的 74 例高血压为研究目标, 将其随机分为两组, 各 37 例。对照组男性 19 例, 女性 18 例, 平均年龄 (55.8±14.9) 岁; 实验组男性 21 例, 女性 16 例, 平均年龄 (56.4±14.5) 岁。两组患者基本资料无显著差异, $P > 0.05$, 具有可比性。所有患者均符合 WHO 对高血压界定的标准, 排除了患有严重脏器类疾病、脑卒中以及认知障碍的患者。患者及其家属知晓此次研究内容, 并签署了同意书。

1.2 方法

两组患者入院后均接受血压测量以及常规药物干预。对照组接受常规护理干预, 包括用药方法指导、注意事项说明、复查安排、饮食运动指导。实验组患者接受个体化延续护理, 具体如下: ①个性化方案制定 入院后, 护理人员详细了解患者的生活饮食习惯、高血压病情、其他疾病以及治疗史, 并将详细内容记录整理在册; 由专家组会诊, 护理人员参与, 为患者制定个性化治疗康复方案和健康教育内容^[2]。②护理方案实施: 给患者发放高血压健康知识读本, 由经过专业知识培训的护理人员和专家组织患者及家属参加医院健康讲座, 学习高血压的防治方法、健康饮食、情绪调节等知识, 提升患者和家属对高血压的认知水平, 培训过程中解答患者疑问, 建立信任的护患关系; 在患者准备出院时, 为其发放动态血压检测仪器, 回家后每天携带并记录血压数据, 护理人员每周回访 1 次, 了解患者的血压状态、服药情况、其他不良反应以及健康教育的落地效果, 并对患者出现的焦虑、担忧、抑郁等负面情绪进行疏导, 鼓励患者保持乐观积极的心态, 分享成功治疗案例使患者鼓足治疗信心^[3]; 叮嘱患者家属帮助患者改善不良的生活饮食习惯, 保证每天规律的作息、均衡清淡饮食、适当运动等。③复诊: 患者出院 1 个月随访, 出院 3 个月后来院复查。

1.3 指标观察

3 个月后为患者发放满意度调查表对治疗康复方案、护理人员的专业性和态度以及康复效果进行评分, 满分 100, >90: 非常满意, 60-90: 满意, <60: 不满意。满意度 = 满意率 + 非常满意率。

1.4 统计学分析

统计数据采用 SPSS21.0 统计学软件进行处理检验, 计数资料采用率 (%) 表示, 组间差异通过 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 表示差异显著, 有统计学意义。

2 结果

在实施不同的护理方案后, 实验组患者满意度 94.6% 显著高于对照组 56.8%, $P < 0.05$, 组间差异显著, 具体见表 1。

表 1: 两组患者满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	37	19 (51.4)	16 (43.2)	2 (5.4)	35 (94.6)
对照组	37	10 (27.0)	11 (29.7)	16 (43.2)	21 (56.8)
χ^2					14.389
P					0.000

3 讨论

根据临床资料显示, 很多高血压患者有不健康的生活饮食习惯, 如抽烟、饮酒、喜欢食用高盐高糖高脂肪类食物。高血压是较为危险的慢性疾病, 会引起中风、心脑血管疾病、肿瘤等, 威胁着现代人的健康和生命安全。由于高血压的治疗和康复需要经历几个阶段, 为了能够有效的预防危险的发生, 并在患者发病后能够提高患者的康复效果, 需要为患者制定更加全面、个性化且适合高血压不同阶段的护理方案。个体化延续性护理在常规护理健康教育的基础上增加了护理的精度和广度, 完善了常规护理中信息不详细、方案不具体、跟踪不及时、自主操作性不强等弊端, 能够使患者在回家后按照医嘱用药, 保持健康的习惯, 实时监测血压情况, 有效预防了危险的再次发生。在本研究中, 实验组患者在接受个体化延续性护理之后, 患者的满意度达到了 94.6%, 显著高于对照组 56.8%, $P < 0.05$, 组间差异有统计学意义。个体化延续性护理更加科学、合理, 且由于其个性化的特点, 方便患者根据自己的身体情况自我控制, 从根本上改变患者不健康的饮食生活习惯, 使健康教育的效果更为凸显, 在良好护患关系的前提下, 使患者更能够配合延续性护理工作实施。常规护理对患者的康复指导不够系统和具体, 且没有充分延伸到患者回家后的康复阶段, 对血压的控制效果有限, 容易引起反复, 具有局限性。总之, 个体化延续护理在急诊高血压病患者健康教育中的能够提高护理质量和患者满意度, 具有临床推广价值。

〔参考文献〕

- [1] 万春香. 对急诊高血压患者应用个体化延续护理的效果探讨 [J]. 当代医学, 2017, 23(20):171-172.
- [2] 赵凤华. 个体化延续护理对改善高血压患者生存质量的效果 [J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(1):236-236.
- [3] 钟娟. 高血压患者护理中个体化延续护理的应用 [J]. 中国社区医师, 2017, 26(3):139-139.