

# 乡镇卫生院护理干预对高血压患者的效果观察

柴玉珍

甘肃省兰州市西固区河口镇卫生院 730060

**【摘要】目的** 分析在高血压患者护理期间应用乡镇卫生院护理干预所取得的临床效果。**方法** 在 2020 年 4 月~2022 年 4 月期间选取 96 例高血压患者作为研究对象分为两组, 对照组采用常规护理干预, 研究组采用乡镇卫生院护理干预, 对比患者护理效果。**结果** 研究组遵医行为率高于对照组; 经护理, 患者血压指标均有所降低, 且研究组低于对照组; 经护理, 患者生活质量均有所提升, 且研究组高于对照组, 差异具有统计意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 在高血压患者护理期间, 通过乡镇卫生院护理干预的应用, 有利于促进患者血压指标的控制, 其对于患者健康的恢复具有积极价值。

**【关键词】** 高血压; 用乡镇卫生院护理干预; 血压指标; 生活质量

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 05-155-02

作为常见慢性疾病之一, 高血压往往会对学生健康造成慢性的危害与影响。在日常生活中, 由于对高血压问题缺乏足够了解, 部分患者在临床护理过程中往往难以有效配合医护人员对护理工作进行全面开展, 且患者的遵医用药率相对偏低, 从而不利于患者血压指标的充分控制<sup>[1]</sup>。基于此, 医护人员对于如何开展患者护理服务进行了分析, 进而促进了乡镇卫生院护理干预模式在临床过程中的充分推广<sup>[2]</sup>。本文针对在高血压患者护理期间应用乡镇卫生院护理干预所取得的临床效果进行了探索, 现整理如下。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

在 2020 年 4 月~2022 年 4 月期间选取 96 例高血压患者作为研究对象分为两组, 对照组男 28 例, 女 20 例; 年龄 35~72 岁, 平均  $(55.52\pm 2.63)$  岁; 研究组男 29 例, 女 19 例; 年龄 36~75 岁, 平均  $(55.41\pm 2.59)$  岁; 所有患者及其家属均对本次研究知情同意。差异无统计意义 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

采用常规护理干预, 主要内容包括: ①做好药物发放并说明使用方法。②做好患者生活要点告知。③落实住院注意事项宣教。④在住院期间定期引导患者测量血压。

#### 1.2.2 研究组

采用乡镇卫生院护理干预, 主要内容包括: ①健康知识宣教: 乡镇卫生院护理人员应在护理期间结合患者临床症状对于高血压的相关知识进行系统说明与讲解, 以便帮助患者进一步认清高血压对自身造成的危害并掌握相应的血压管控方法。②不良心理疏导: 医护人员应在护理期间及时做好对于患者心理状态的评估并引导其实现对于不良心理的充分疏导。在此过程中, 医护人员应帮助患者养成良好的情绪自控能力, 避免患者在遇事时过于激动, 从而降低血压异常波动的可能。③饮食护理: 医护人员应在护理期间帮助患者制定科学的膳食方案并监督患者加以执行, 从而有效降低患者每日对于食盐的摄入量。与此同时, 其应告知患者在饮食期间尽量避免食用生冷辛辣等刺激性食材, 从而降低食物对身体造成的刺激, 以便为患者血压指标稳步管控提供助力。

### 1.3 观察标准

#### 1.3.1 患者遵医行为率

依据患者表现分为遵从、基本遵从以及不遵从。

#### 1.3.2 患者血压指标

包括收缩压与舒张压指标。

#### 1.3.3 患者生活质量

采用问卷评估, 得分越高表示生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

选取统计软件 SPSS20.0 处理数据以  $P<0.05$ , 表示差异具有统计意义。

## 2 结果

### 2.1 患者遵医行为率对比

研究组遵医行为率高于对照组, 差异具有统计意义 ( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1: 患者遵医行为率

组别	n	遵从	基本遵从	不遵从	遵医行为率 (%)
研究组	48	26	21	1	97.92
对照组	48	15	26	7	85.42
$\chi^2$	-	-	-	-	4.909
P	-	-	-	-	0.027

### 2.2 患者血压指标对比

经护理, 患者血压指标均有所降低, 且研究组低于对照组, 差异具有统计意义 ( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2: 患者血压指标

组别	n	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	48	97.44±5.20	72.25±3.25	165.61±5.45	132.66±4.96
对照组	48	97.34±5.54	81.25±3.17	165.25±5.28	142.65±4.88
$\chi^2$	-	0.091	13.734	0.329	9.947
P	-	0.928	0.000	0.743	0.000

### 2.3 患者生活质量对比

经护理, 患者生活质量均有所提升, 且研究组高于对照组, 差异具有统计意义 ( $P<0.05$ )。见表 3。

表 3: 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	48	70.48±2.89	91.91±2.56
对照组	48	70.61±2.92	82.04±3.14
t	-	0.219	16.879
P	-	0.827	0.000

## 3 讨论

相关数据显示, 近年来, 由于受到多种因素的影响, 高血压在我国的发病率出现了升高的趋势<sup>[3]</sup>。为了帮助高血压患者合理实现健康的保障, 医护人员应在护理期间进一步实现对于护理服务内容的充分探索, 以期推动护理工作的合理

(下转第 158 页)

较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表2。

表2: 两组患者生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	心理沟通	家庭融入度	躯体功能	日常生活行为
对照组	47	16.23±1.00	15.27±1.02	15.78±1.04	16.03±1.00
观察组	47	22.50±0.51	21.10±0.41	22.00±0.20	22.41±0.37
t		38.292	36.358	40.264	41.021
p		0.014	0.037	0.000	0.003

2.3 两组患者对护理服务满意度评价比较

对照组患者对临床护理服务满意度为74.47%，观察组为93.62%，观察组患者满意度较高，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表3。

表3: 两组患者满意度比较

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度 [n (%) ]
对照组	47	25	10	12	35 (74.47)
观察组	47	35	9	3	44 (93.62)
$\chi^2$					13.674
p					0.000

3 讨论

随着慢性肾病的患者人数的不断增多，每年接受血液透析的人数正不断上升。作为一种维持性治疗方法，血液透析时间长、费用高，治疗期间容易并发各类并发症，产生焦虑、抑郁等不良情绪，严重影响患者的生活质量。对患者进行行之有效的护理对延长患者生存时间、提高患者生活质量具有重要意义。

协同护理是临床护理中的一种全新模式，与传统护理模式关心疾病而非关心患者不同，协同护理注重人的社会性，强调护理人员在临床护理中充当健康教育者、协调者的角色，充分发挥患者和家属的主观能动性，与患者及家属达成共同护理的伙伴关系，为满足患者生理、心理、社会等方面需求共同努力。本研究通过与患者、家属共同制定护理方案，开展知识指导、技能培训、心理支持等措施，力求鼓励患者及

家属共同参与到护理中来，并达到改善患者心理状态，增强患者、家属对疾病的认识，掌握基本的血液透析护理操作，提高护理意识、责任意识，最终实现自我护理水平及生活质量的提高。本次研究通过对比协同护理与常规护理，结果显示，对照组患者自护能力等指标评分均低于观察组，生活质量相关指标评分均低于观察组，护理服务满意度也低于观察组 ( $P < 0.05$ )。这一结果进一步证明了协同护理可显著提高患者自我生活能力与生活质量，其临床效果明显。

综上所述，对血液透析患者进行协同护理临床效果显著，值得广泛推广与应用。

参考文献

[1] 时翠勤, 李虹. 基于奥马哈系统的延续护理对血液透析患者自护能力及生活质量的影响 [J]. 实用医药杂志, 2020, 37(04):369-372.

[2] 韩丽君, 彭幼清, 吴倩, 施晓玲, 葛颖华. 血液透析患者动静脉内瘘自我护理能力量表的编制及信效度检验 [J]. 全科护理, 2019, 17(34):4331-4334.

[3] 张霁亮, 黄燕林, 任文洁, 廖慧玲, 章泽玉. SE 康复护理对腹膜透析患者自我管理容量管理的影响 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(10):128-130.

[4] 张学华, 任之珺, 饶龙华, 杨萍, 陈文慧. 医护患三协同背景下围透析期护理模式的构建与研究 [J]. 中国临床研究, 2021, 34(02):272-275.

(上接第155页)

细化<sup>[4]</sup>。在这一问题上，通过乡镇卫生院护理干预模式的充分推广与普及，医护人员可以在护理期间根据患者表现出的相关问题对于高血压的危害进行充分宣传与说明，其有助于促进患者高血压知识认知水平的全面提升<sup>[5]</sup>。与此同时，通过对患者不良心态进行科学疏导并帮助其养成情绪管控能力，医护人员可以进一步促进患者血压稳定性的合理保障，降低了情绪波动造成的血压危害。此外，通过引导患者严格遵医嘱用药并积极参与体育运动，有助于实现其血压指标的稳步控制。

研究结果显示，在乡镇卫生院护理干预模式下，患者遵医行为率明显提升，且其血压指标得到了显著降低。从预后生活的角度来看，患者生活质量评分有所提升。

综上，在高血压患者护理期间，为了促进护理服务质量的

优化，医护人员应积极结合乡镇卫生院护理干预模式开展护理工作。

参考文献

[1] 赵燕. 乡镇卫生院护理干预对高血压患者的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(21):236.

[2] 曹玉琼. 乡镇医院医生开展高血压综合防治干预的效果分析 [J]. 饮食保健, 2020, 7(8):118-119.

[3] 管贵芬. 基层乡镇医院临床护理原发性高血压的方法与效果 [J]. 健康忠告, 2021, 15(34):139-140, 161.

[4] 梁远梅. 乡镇卫生院高血压患者护理中应用护理干预模式的效果分析 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(2):182.

[5] 刘振荣. 乡镇卫生院护理干预对高血压病人的护理体会 [J]. 药店周刊, 2021, 30(2):125.

(上接第156页)

因此对患者进行有效的护理是非常重要的。

本文对冠心病心力衰竭的患者使用护理干预进行护理，能够有效的提高患者的自我效能，同时也能够改善患者的生活质量，提高患者对护理工作的满意度以及患者的治疗效果，在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 马利. 强化护理干预在冠心病慢性心力衰竭患者护理中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2021, 27(22):4207-4208.

[2] 左玉姣, 刘厂辉, 王春兰, 等. 针对性心理干预对行运动康复治疗的老年冠心病心衰患者负性情绪及心功能的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2021, 36(15):3684-3685.

[3] 孙雅杰, 汪树. 延续性动机性访谈对慢性心力衰竭患者情感状况的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 26(4):562-565.