

社区宣教护理对高血压患者生活质量和血压水平的影响探讨

唐小萍

新疆克拉玛依市银河路银河街道社区卫生服务中心 834000

【摘要】目的 研究对高血压患者采用社区宣教护理干预取得的临床效果,重点分析对患者生活质量以及血压水平的影响情况。**方法** 在 2022 年 1 月到 2023 年 1 月,选取本社区高血压患者 200 例,以随机方式分为两组,每组 100 例。对照组实施常规护理,观察组实施社区宣教护理,比较两组护理效果。**结果** 经不同护理,观察组遵医行为明显优于对照组 ($P<0.05$);观察组血压水平低于对照组 ($P<0.05$);观察组生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对高血压患者采用社区宣教护理,效果显著,建议临床推广。

【关键词】社区宣教护理;高血压;生活质量;血压水平

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 08-143-02

近些年来,伴随着社会经济的快速发展,人们的物质生活水平逐渐提高,使得高血压疾病的发病率呈现出逐年上升的趋势,并且逐渐向年轻化方向发展^[1]。该疾病作为多种心脑血管疾病的独立诱发因素,在确诊之后一定要及时进行有效干预。但是由于患者对相关健康知识了解不够,使得对治疗的依从性不高,这是血压水平控制不好的重要因素^[2]。因此,对高血压患者还需要做好相关护理工作,以提高患者的遵医行为。鉴于此,我院对患者实施社区宣教护理,效果不错,汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共选取高血压患者 200 例,时间为 2022 年 1 月到 2023 年 1 月,以随机方式分组各 100 例。对照组男女患者分别为 55 例和 45 例,年龄在 49 岁到 84 岁之间,平均 (67.57 ± 5.77) 岁;观察组男女患者分别为 55 例和 44 例,年龄在 50 到 88 岁之间,平均 (67.54 ± 5.43) 岁。对两组一般资料进行比较,无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理,主要包括血压测量、指导正确用药等。观察组实施社区宣教护理,操作如下:(1)全面了解患者病情,建立个人健康档案。接诊患者之后,全面了解患者病情信息,建立个人健康档案,以便全面掌握患者病情变化情况,方便对患者定期进行随访,同时也可以对调整治疗方案提供依据。(2)开展健康讲座。定期在社区内组织高血压患者开展健康讲座,聘请专家详细讲解高血压疾病相关健康

知识以及高血压产生的危害性,让患者明白严格按照医嘱用药的重要性和必要性,并提高患者对自己疾病的重视程度。同时还可以对患者提供一对一的咨询服务,耐心解答患者在疾病和用药方面的疑问。健康讲座召开之后,可以对患者发放健康手册,提高患者自我护理能力。(3)做好饮食护理。结合患者的饮食喜好,制定科学的膳食方案,嘱咐患者坚持三低饮食原则,多摄入营养丰富并且易消化的食物,嘱咐患者多食用新鲜的蔬菜水果蔬菜,患者戒烟戒酒。(4)加强运动指导。在患者身体允许的情况下,鼓励患者适当进行有氧运动,如散步、游泳、打太极等,这对于加快患者新陈代谢,保持健康体重,提高机体免疫力具有积极作用。(5)做好用药指导工作。高血压疾病病程长,需要长期使用降压药物,护理人员需要耐心告知患者严格按医嘱按时按量用药,切勿私自更改或换药,并向患者讲述药物可能带来的不良反应,帮助患者做好心理准备工作。

1.3 观察项目和评价标准

(1)遵医行为情况。(2)护理前后血压变化情况。(3)护理前后生活质量评分。采用 MOS-SF36 评估,评分越高生活质量越好^[3]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件,计量资料用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,用 t 检验;计数资料采用率表示,用 χ^2 检验, $P<0.05$,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理后遵医行为比较,见表 1。

表 1: 两组患者护理后遵医行为比较 (n, %)

组别	例数	遵医嘱服药	膳食合理	戒烟戒酒	作息规律	控制情绪
对照组	100	88 (88.00)	86 (86.00)	89 (89.00)	88 (88.00)	87 (87.00)
观察组	100	99 (99.00)	95 (95.00)	98 (98.00)	99 (99.00)	96 (96.00)
χ^2		9.955	4.711	6.664	9.955	5.207
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组护理前后血压水平比较,见表 2。

表 2: 两组护理前后血压水平比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	100	154.47 $\pm$ 9.34	139.47 $\pm$ 5.51	98.42 $\pm$ 7.21	92.14 $\pm$ 6.43
观察组	100	154.61 $\pm$ 9.35	125.72 $\pm$ 5.43	98.23 $\pm$ 7.56	81.23 $\pm$ 6.47
t		0.487	8.573	0.479	8.527
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组护理前后生活质量对比,见表 3。

表 3: 两组护理前后生活质量对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	100	65.56 $\pm$ 5.48	76.48 $\pm$ 5.49
观察组	100	65.59 $\pm$ 5.76	92.73 $\pm$ 5.36
t		0.135	8.338
P		>0.05	<0.05

3 讨论

在确诊高血压疾病之后,一定要提高重视程度,严格按照医嘱用药,否则随着病情延长,患者机体长期处于高血压状态,

会损伤其他组织脏器,如肾损伤、眼底损伤等,严重威胁患者的生命健康安全^[4,5]。临床研究发现,对于高血压患者,单纯依靠药物治疗难以取得良好的治疗效果,还需要加强对患者的护理,提高患者对治疗的依从性,才能达到事半功倍的效果。社区宣教护理作为院外护理,将护理干预措施延伸到医院外,可以确保患者在出院之后仍然得到有效的护理干预,有利于帮助患者做好居家康复工作,从而有效降低血压水平,控制疾病进展,提高患者的生活质量^[6,7]。

研究发现,经不同护理,观察组遵医行为较好,血压水平明显降低,生活质量明显提升,与对照组相比差异显著($P<0.05$)。本研究结果与刘芳,吴佳林^[8]相关研究结果一致,说明对高血压患者实施社区宣教护理是有效的,也是可行的。

综上所述,对高血压患者采用社区宣教护理,效果显著,有利于提高患者对相关健康知识了解程度,进而提高患者的遵医行为,有效降低患者血压水平,提升生活质量,建议临床推广。

参考文献

[1] 罗辉娥,陈文贵,马厚蓉,等.综合干预对高血压病患者自我保健意识和血压的影响研究[J].中国初级卫生保健,

2016,30(11):83-84.

[2] 覃毅,秦明芳,唐晓娟,等.社区居家老年高血压患者服药依从性现状及影响因素研究[J].当代护士,2023,30(2):135-138.

[3] 贺如歌.健康教育对冠心病合并高血压患者自护能力的影响[J].吉林医学,2023,44(1):283-285.

[4] 陈萍,丛欣鹏.以生活指导与心理护理为主的健康教育在高血压高危人群管理的效果观察[J].贵州医药,2023,47(6):973-974.

[5] 向春,乔兴莲,汪潭,等.个体化健康宣教在2型糖尿病合并高血压患者中的应用[J].现代诊断与治疗,2018,29(9):1386-1388.

[6] 董汝斯.社区高血压预防控制中健康教育的应用分析[J].医学食疗与健康,2021,19(15):156-157.

[7] 杨秋碧,张桂玉,黄娇女.基于微信平台的健康宣教对社区老年原发性高血压患者自我管理能力及遵医行为的影响[J].现代医院,2021,21(3):453-455.

[8] 刘芳,吴佳林.社区宣教护理对高血压患者生活质量和血压水平的影响[J].智慧健康,2022,8(34):188-191.

(上接第140页)

理投诉率明显低于对照组以及护理满意度高于对照组。表明,优质护理服务的运用能够有效提升急诊输液室的护理质量。

综上所述,通过运用优质护理服务能够有效提升急诊输液室的护理服务质量,并降低护理投诉率。

参考文献

[1] 洪红,程玲.急诊输液室实施护理补位服务对护理投诉及护理差错的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(12):2117-2119.

[2] 阿衣古丽,阿巴斯,崔世红,郭璇.人性化主动沟通及延续性护理在急诊输液室中的应用[J].河北医药,2022,44(2):310-313.

[3] 王晴.急诊输液室静脉输液患者予以护理干预效果及对不良反应发生率影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(4):15-16.

[4] 杨娟,惠晓芳,夏泽燕.护理干预对急诊输液室静脉输液患者效果探讨及对不良反应发生率影响分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(A0):203,205.

(上接第141页)

并提供相应的资源和支持。医院应增加康复护理师或护士的编制,提供专业的康复护理服务。医院应建立科学、系统化的老年冠心病患者康复护理计划,包括评估、护理目标、护理措施等。根据患者的病情和需求,制定个性化的康复护理计划,满足患者的特殊需求。医院应加强护理人员的培训和教育,提高其康复护理的专业水平和技能。通过以上措施,可以提高老年冠心病患者康复护理的质量和效果,减少问题的发生。同时,医院还应加强与社区、家庭的合作,建立康复护理的连续性和协同性,以提供更全面的康复护理服务。

总而言之,老年冠心病患者中运用康复护理,可以有效的改善患者负面情绪,提升患者护理满意度,整体情况更好。

参考文献

[1] 袁静.多学科协作康复护理干预对老年冠心病患者心理状态、运动耐力及心功能的影响[J].黑龙江医学,2022,46(23):2889-2891.

[2] 宋金凤.个体化早期康复护理对老年冠心病患者运动耐力的影响评价[J].中国实用医药,2022,17(3):210-212.

[3] 李秀媛.综合康复护理干预对老年冠心病PCI术后患者生活质量的影响[J].中外女性健康研究,2022(7):35-37.

(上接第142页)

手术中对患者营造良好的手术环境,可以进一步提高患者的舒适度,期间注意保护患者的隐私,体现了对患者的人文关怀与尊重,手术之后对患者进行全面健康教育,有利于预防患者出现不良情绪,同时提高患者自我护理能力,使患者术后尽快康复^[4]。

研究发现,经不同护理,观察组患者负面情绪评分改善明显,手术时间较短,出血量较少,术后不良反应发生率较低,与对照组比较差异显著($P<0.05$)。结果说明,将人性化护理用于无痛人流患者护理中效果是确切的,可以将其作为临床护理的优良方案。

综上所述,对于无痛人流手术患者来说,通过合理实

施人性化护理干预,有利于使整体手术效果显著提升,减轻患者的痛苦,值得临床推广。

参考文献

[1] 高娜.人性化护理在无痛人流手术护理中的应用效果分析[J].中华养生保健,2021,39(10):70-72.

[2] 谭小玲.人性化护理在无痛人流手术护理中的应用及满意度分析[J].药店周刊,2021,30(15):142.

[3] 周燕.人性化护理在无痛人流手术护理中的应用[J].医学美容(中旬刊),2015,24(6):600.

[4] 田伟.人性化护理在无痛人流手术护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(10):130-132.