

个体化延续护理在急诊高血压病患者健康教育中的应用效果

肖娜

泰兴市人民医院 江苏泰兴

【摘要】目的 分析急诊高血压病患者健康教育中实施个体化延续护理的效果。**方法** 抽取本院急诊收治共94例高血压患者，时间2023年3月至2024年3月。将其随机分成2个小组，每组47例。对照组实施常规健康教育，观察组在此基础上实施个体化延续护理。评比2组患者血压指标、用药依从性、自我护理能力。**结果** 干预3个月，观察组收缩压（SBP）、舒张压（DBP）与对照组比较均明显降低，2组具备显著意义（ $P < 0.05$ ）。干预3个月，观察组Morisky服药依从性量表（MMAS）、自护能力测定量表（ESCA）与对照组比较均明显提高，2组具备显著意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 急诊高血压病患者健康教育中实施个体化延续护理能提高服药依从性及自护能力，更有效降低血压指标。

【关键词】 急诊高血压病；健康教育；个体化延续护理

【收稿日期】 2024年6月25日 **【出刊日期】** 2024年7月25日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240183

The application effect of individualized continuing nursing in health education for emergency hypertension patients

Na Xiao

Taixing People's Hospital, Taixing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the effect of individualized continuous nursing in health education of patients with emergency hypertension. **Methods** A total of 94 patients with hypertension were selected from the emergency department of our hospital from March 2023 to March 2024. They were randomly divided into 2 groups with 47 cases in each group. The control group received routine health education, and the observation group received individualized continuous nursing on this basis. Blood pressure index, medication compliance and self-care ability of 2 groups were evaluated. **Results** After 3 months of intervention, systolic blood pressure (SBP) and diastolic blood pressure (DBP) in observation group were significantly lower than those in control group ($P < 0.05$). After 3 months of intervention, the Morisky medication compliance scale (MMAS) and self-care ability scale (ESCA) in the observation group were significantly improved compared with the control group, and the two groups had significant significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of individualized continuous nursing in health education of patients with emergency hypertension can improve medication compliance and self-care ability, and reduce blood pressure index more effectively.

【Keywords】 Emergency hypertension; Health education; Individualized continuing care

高血压是当前我国重大公共卫生问题之一，大量患者深受其困扰，也是导致一系列心脑血管病症的高危风险因素。急诊高血压病患者因为发病突然，对疾病有关知识了解较少，依从性往往较差，尤其出院后缺少专业健康指导，自我护理能力不足，对于血压控制很难达到理想效果。个体化延续护理能够让患者在院外持续接受专业、连贯的护理服务，解决患者疾病管理方面

存在的问题，持续提高自我管理技能，更好地改善预后。基于此，本文主要分析急诊高血压病患者健康教育中实施个体化延续护理的效果，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取本院急诊收治共94例高血压患者，时间2023年3月至2024年3月。将其随机分成2个小组，每组

47例。对照组年龄最小、最大分别49岁、74岁，均值(61.28±8.43)岁；男性、女性分别27例、20例；患病时间2~9年，均值(5.16±1.28)年；受教育程度23例初中及以下，15例高中或大专，9例本科及以上。观察组年龄最小、最大分别47岁、75岁，均值(61.45±8.16)岁；男性、女性分别26例、21例；患病时间1~10年，均值(5.35±1.13)年；受教育程度26例初中及以下，13例高中或大专，8例本科及以上。统计分析基线资料，2组不存在差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规健康教育，患者急诊治疗期间，由护士为其提供基础健康宣教，口头形式讲解高血压发病机制、治疗进展、并发症等有关知识。指导日常血压监测和生活方式管理，叮嘱严格按照医嘱服药。出院后每个月进行一次电话随访，了解血压控制情况，提醒后期复查时间。

观察组患者在对照组干预措施基础上，对其实施个体化延续护理，(1)出院阶段留取患者以及家属有效的联系电话，同时添加患者微信号，组建微信群，邀请患者及家属进群。(2)出院后每2周进行1次电话随访，通过电话了解患者血压控制状态，掌握疾病管理情况，分析存在的问题，为其提供针对性建议和指导。根据其实际病情，不断调整护理计划。(3)以微信作为宣教平台，借助微信文字聊天、视频通话等形式为患者提供咨询服务，不定期通过微信群发布高血压相关宣教文章或短视频。每周由1名护士轮流担任群管理员，在线进行沟通互动，解答患者疑问，及时回复和收

集患者反馈的信息。

1.3 观察指标

(1)血压指标：通过台式汞柱血压计，分别测量2组患者干预前及干预3个月时收缩压(SBP)、舒张压(DBP)，将连续三次测量的数据计算平均值。

(2)服药依从性：通过Morisky服药依从性量表(MMAS-8)，分别评价2组患者干预前及干预3个月时服药依从性，分值区间0至8分，依从性越高量表得分随之升高。

(3)自护能力：通过自护能力测定量表(ESCA)，分别评价2组患者干预前及干预3个月时自护能力，总分172分，自护能力越高则评分相应提高。

1.4 统计学分析

采用SPSS23.0软件对数据进行统计分析，计量数据均符合正态分布以($\bar{x}\pm s$)表示，采用独立样本 t 检验进行组间比较，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比2组患者血压指标

干预3个月，2组患者SBP、DBP与干预前比较均明显降低($P<0.05$)；且观察组相比对照组更低，2组具备统计学意义($P<0.05$)。干预前2组比较不存在差异($P>0.05$)。见表1。

2.2 对比2组患者MMAS、ESCA评分

干预3个月，2组患者MMAS、ESCA评分与干预前比较均明显提高($P<0.05$)；且观察组相比对照组更高，2组具备统计学意义($P<0.05$)。干预前2组比较不存在差异($P>0.05$)。见表2。

表1 对比2组患者血压指标($\bar{x}\pm s$, mmHg)

组别	SBP		DBP	
	干预前	干预3个月	干预前	干预3个月
对照组(n=47)	158.36±12.45	143.65±11.05*	99.48±8.42	91.26±7.85*
观察组(n=47)	158.14±12.63	137.14±10.86*	99.23±8.17	87.41±7.14*
t	0.085	2.881	0.146	2.487
P	0.932	0.005	0.884	0.015

注：与本组干预前比较，* $P<0.05$ 。

表2 对比2组患者MMAS、ESCA评分($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	MMAS		ESCA	
	干预前	干预3个月	干预前	干预3个月
对照组(n=47)	5.47±0.56	5.94±0.48*	75.69±15.39	89.34±16.47*
观察组(n=47)	5.31±0.49	6.52±0.51*	76.14±15.14	102.35±17.48*
t	1.474	5.678	0.143	3.714
P	0.144	0.000	0.887	0.000

注：与本组干预前比较，* $P<0.05$ 。

3 讨论

高血压病患者病情得到控制后, 院外阶段仍需要长期服药将血压维持在合理区间。但由于高血压病患者普遍年龄偏大, 对于疾病知识认识较少, 健康管理意识薄弱, 难以长时间配合服用药物或进行饮食控制、运动锻炼, 甚至出现抵触、拒绝的情况, 导致血压异常波动, 引发心、脑、肾器官损害, 生命健康因此受到威胁。以往采取的常规健康教育, 不管是形式还是内容并不丰富, 院外间隔较长时间通过电话随访了解情况并提供指导, 无法保证干预的连续性, 患者常常出现遗忘的情况, 健康教育成效不理想。

本研究得知, 观察组干预后 MMAS、ESCA 评分与对照组比较升高更显著, 结果证明急诊高血压病患者健康教育中实施个体化延续护理能提高服药依从性, 增强自护能力。分析原因是: 个体化延续护理强化对患者院外健康指导和干预, 借助微信、电话等方式与患者构建沟通渠道。比如定期在微信群发布宣教文章或视频供患者学习, 及时沟通解决疾病管理中的问题, 能够使患者了解和掌握更多疾病有关知识, 意识到配合服药的重要性, 有助于服药依从性的提升。同时增加电话随访频率, 便于及时了解患者血压管理中的问题, 提供合理的指导, 起到一定的监督作用, 持续巩固患者疾病知识和疾病管理技能, 从而不断提高自护能力。本次研究发现, 观察组干预后 SBP、DBP 与对照组比较显著降低, 这也说明急诊高血压病患者健康教育中实施个体化延续护理, 可以让血压可以得到更好的控制。分析原因是: 通过实施个体化延续护理, 患者更加熟知高血压病相关知识, 掌握良好的自我管理技能, 充分调动患者主观能动性, 积极配合药物治疗, 养成健康的行为方式, 减少不良因素干扰, 保证理想的服药效果, 从而提高了对血压的控制效果。

综上所述, 个体化延续护理可以有效提高患者急诊高血压病患者服药依从性, 增强自护能力, 明显降低血压指标, 体现出良好推广价值。

参考文献

[1] 陈由嘉, 郑虔枫, 廖丽萍. 个体化延续护理在急诊高血压病患者健康教育中的应用效果观察[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(26): 59-61.

- [2] 邓茶玉, 陈雪丽. 急诊高血压病患者健康教育中个体化延续护理的应用效果探讨[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(18): 79-81.
- [3] 彭莉普. 延续护理联合中医体质辨识在高血压疾病患者中的应用效果及健康指导作用[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(24): 3040-3042.
- [4] 黄燕芳, 陈润香, 钟益芹. 图文式延续护理健康教育在老年糖尿病合并高血压患者中的应用[J]. 当代护士, 2022, 29(12): 143-147.
- [5] 樊慧欣. 健康教育联合个体化延续护理对高血压合并糖尿病患者的效果观察及生存质量评价[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(19): 60-62.
- [6] 林赞, 许冠荣, 谢继芬. 对老年 2 型糖尿病伴高血压患者开展延续护理结合健康宣教对改善生活质量的价值[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(22): 106-110.
- [7] 林婷婷, 郑旋玲, 陈月治. 个性化延续护理对 2 型糖尿病合并高血压患者生活质量及服药依从性的影响研究[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(5): 49-51.
- [8] 丁蕾. 个体化延续护理对改善老年高血压病患者生存质量的效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(1): 94-95.
- [9] 郭丽仙, 姚丽花, 郑燕霞. 社区联动延续护理对原发性高血压患者血压水平及遵医行为的影响[J]. 医学信息, 2024, 37(8): 163-166.
- [10] 马苗苗. 基于动态血压监测下的个体化延续护理在原发性高血压患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(9): 159-162.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS