

## 基于知信行模式健康教育在老年高血压患者护理中的价值

贾会<sup>1</sup>, 苏鹏<sup>2</sup>

<sup>1</sup>海军青岛特勤疗养中心 山东青岛

<sup>2</sup>山东省青岛市市南区香港中路街道闽江路社区卫生服务中心 山东青岛

**【摘要】目的** 探究对老年高血压患者给予知信行模式下的健康教育护理模式下的护理价值。**方法** 回顾分析本人工作医院2023年1月至2023年12月收入的患者资料, 纳入符合研究标准的100例老年高血压患者作为研究对象, 根据护理模式的差异按乱数表法进行分组, 其中对照组(进行常规护理), 观察组(进行基于知信行模式的健康教育), 对比两组护理效果。**结果** 观察组患者的服药依从性明显高于对照组患者, ( $p < 0.05$ )。护理后, 观察组患者LVEDD(平均生活活动能量消耗)和HR(心率)指标水平均优于对照组患者, ( $P < 0.05$ )。与对照组比较, 观察组患者的健康知识掌握率更高于, ( $p < 0.05$ )。**结论** 知信行模式下的健康教育模式对老年高血压患者的护理效果显著, 在服药依从性和LVEDD方面表现优异, 同时健康知识掌握率也较高, 表面在健康状况和治疗效果方面均具有更好的表现, 值得临床应用。

**【关键词】** 知信行模式; 健康教育; 老年高血压; 护理价值

**【收稿日期】** 2024年6月15日 **【出刊日期】** 2024年7月25日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240169

### Value of health education based on knowledge and action model in nursing care of elderly patients with hypertension

Jia Hui<sup>1</sup>, Peng Su<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Navy Qingdao Special Service Recuperation Center, Qingdao, Shandong

<sup>2</sup>Minjiang Road Community Health Service Center, Hong Kong Middle Road, Shinan District, Qingdao, Shandong

**【Abstract】 Objective** To explore the nursing value of health education based on the Know-Belief-Action (KBA) model for elderly hypertensive patients. **Methods** The clinical data of patients admitted to the hospital from January 2023 to December 2023 were retrospectively analyzed. 100 elderly hypertensive patients who met the research criteria were selected as research objects and divided into two groups according to the random number table method. The control group received conventional nursing, and the observation group received health education based on the KBA model. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The medication compliance of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $p < 0.05$ ). After nursing, the LVEDD (average energy expenditure for daily living activities) and HR (heart rate) indicators of the observation group were better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). The health knowledge mastery rate of the observation group was higher than that of the control group ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The health education model based on the KBA model has significant nursing effects on elderly hypertensive patients, with excellent performance in medication compliance and LVEDD, and higher health knowledge mastery rate, indicating better performance in health status and treatment effect, which is worthy of clinical practical application.

**【Keywords】** Knowledge, belief and action pattern; Health education; Hypertension in the elderly; Nursing value

高血压是一种长期对身心健康产生影响的疾病, 是导致多种心脑血管疾病的主要诱因, 主要发生在中年及老年人群<sup>[1]</sup>。因此, 有效管理高血压对降低心脑血管疾病风险至关重要。然而, 部分患有高血压的个体对

该疾病了解不足, 治疗依从性和自我管理能力不佳。而个体患高血压的自我管理行为直接影响血压控制状况。知信行模式被视为一种新颖的健康教育方式, 内含知识、态度、信念和行为元素<sup>[2]</sup>。该模式鼓励患者积极学

习健康知识, 坚定信念维持健康, 并培养良好的健康行为。本研究旨在探讨基于知信行模式的健康教育在老年高血压患者护理中的重要性, 具体详细内容如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

回顾分析本人工作医院 2023 年 1 月至 2023 年 12 月收入的患者资料, 纳入符合研究标准的 100 例老年高血压患者作为研究对象, 根据护理模式的差异按乱数表法进行分组, 其中观察组 50 例患者男女构成比例为 27:23, 年龄平均值为  $(65.67 \pm 5.53)$  岁; 对照组 50 例患者男女构成比例为 26:24, 年龄平均值为  $(65.96 \pm 5.48)$  岁。对比两组患者性别比例、年龄分布等基本资料分析可知, 差异不大没有统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组 (进行常规健康教育), 观察组 (进行基于知信行模式的健康教育), 具体措施如下:

(1) 健康教育方法: 在评估患者对疾病知识和态度的了解程度时, 护理人员将“知”分为三个层级: 完全知晓、部分知晓和不知晓。对于完全知晓的患者, 护理人员会提供全面、详细的信息, 包括疾病的病因、症状、治疗方法、预防措施和注意事项等, 帮助患者了解疾病的相关信息。对于部分知晓的患者, 护理人员会选择一些关键点进行详细讲解, 确保患者掌握疾病的重要信息。对于不知晓的患者, 护理人员会通过详细的咨询和检查, 了解患者对疾病的了解程度, 然后提供相应的治疗和护理措施。除了“知”的评估, 护理人员还会对患者的“信”和“行”进行评估。针对“信”的评估, 护理人员会根据患者对疾病的态度和自我责任感, 进行分级。对于态度积极的患者, 护理人员会实施一些激励和肯定措施, 以增强患者对疾病治疗的信心。对于态度消极的患者, 护理人员会耐心地倾听其问题和担忧, 并给予相应的支持和帮助, 以提高患者对疾病的信心。最后, 对于“行”的评估, 护理人员会根据患者的依从程度, 将其划分为有意向、行动和维持三个阶段。对于有意向的患者, 护理人员会提供相应的鼓励和支持, 以促进其采取治疗和护理措施。对于行动不便的患者, 护理人员会提供相应的帮助和指导, 以促进其采取治疗和护理措施。对于行动困难的患者, 护理人员会提供相应的治疗和护理措施, 以帮助其改善身体状况。

(2) 健康教育形式: 家庭访问和专题讲座是社区健康项目中非常重要的组成部分。家庭访问旨在为家庭成员提供健康教育, 并指导他们学会正确测量血压、解决自我护理中遇到的问题。通过定期访问, 我们可以

更好地了解家庭成员的健康状况, 并及时帮助他们解决问题。此外, 专题讲座是另一个重要的社区健康项目组成部分。通过举办这些会议, 我们可以为集体提供健康教育, 并邀请那些积极维护健康的患者分享他们的自我管理心得。这些会议可以提供一个互相学习和交流的机会, 同时也可以帮助更多的人了解健康管理和保持健康的重要性。为了更好地实施家庭访问和专题讲座项目, 我们需要更多的支持和资源。我们需要为家庭访问提供更多的培训和支持, 以帮助他们更好地开展自我护理和健康教育。我们还需要更多的资金来支持这些项目, 以购买更多的健康教育材料和设备。社区健康项目是一个非常非常重要的领域, 可以帮助我们提高健康水平, 减少患病率, 同时也可以提高我们的生活质量。通过家庭访问和专题讲座, 我们可以更好地了解家庭成员的健康状况, 并及时帮助他们解决问题。我们还需要更多的支持和资源来支持这些项目, 以使它们能够持续发展。

### 1.3 观察指标

(1) 观察对比两组健康教育后的服药依从性。

(2) 观察两组患者 LVEDD (平均生活活动能量消耗) 和 HR (心率) 指标水平。

(3) 分析两组患者护理后健康知识掌握率的影响。

### 1.4 统计学分析

$(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料和 (%) 表示计数资料, 将数据一起输入到统计学软件 (SPSS23.0 版本) 中, 用  $t$ 、 $\chi^2$  检验, 若  $P < 0.05$ , 则有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 服药依从性对比

本次研究发现, 观察组患者的服药依从性明显高于对照组患者, ( $p < 0.05$ )。具体内容见表 1。

### 2.2 对比两组 LVEDD 以及 HR 指标水平

本次研究发现, 护理后, 观察组患者 LVEDD (平均生活活动能量消耗) 和 HR (心率) 指标水平均优于对照组患者, ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 对比两组患者健康知识掌握率

本次研究发现, 观察组患者的健康知识掌握率明显高于对照组患者, ( $p < 0.05$ )。见表 3。

## 3 讨论

随着我国人口老龄化加速推进, 慢性病患者老年人数量日益增加。高血压是最常见的慢性疾病之一, 不仅是其他多种慢性病的潜在危险因素, 也是老年人中发病率最高的慢性病<sup>[3]</sup>。具有良好自我管理能力的个体, 可以通过自我管理来维持相对健康的状态。因此, 鼓励和支持老年高血压患者自我健康管理理念, 并提

高他们的自我管理能力和依从性, 显得尤为必要和迫切。在老年人群中, 自我管理的重要性更加突出<sup>[4]</sup>。由于老年人通常缺乏医疗保健资源和专业知识, 他们需要更加关注自己的健康状况, 采取积极的措施来管理自己的

疾病。因此, 教育和倡导老年高血压患者自我健康管理理念, 提供相关的指导和支持, 包括高血压自我监测和治疗, 以及健康饮食、运动和心理健康状态的改善, 是十分必要的<sup>[5-6]</sup>。

表1 两组患者服药依从性比较 (n, %)

组别	例数	按时服药	按医嘱服药
观察组	50	98.24% (49/50)	96.15% (48/50)
对照组	50	78.51% (39/50)	86.11% (43/50)
$\chi^2$	-	18.939	6.105
$P$	-	0.001	0.013

表2 两组患者各指标水平比较 ( $n, \bar{x} \pm s$ )

组别	例数	LVEDD 指标	HR 指标
观察组	50	(43.81 ± 3.73)	(78.33 ± 0.23)
对照组	50	(50.29 ± 4.11)	(83.03 ± 4.12)
$t$	-	27.381	33.119
$P$	-	0.002	0.001

表3 对比两组患者健康知识掌握率

组别	例数	完全掌握	基本掌握	没掌握	总有效率
观察组	50	24 (48.53%)	23 (46.58%)	3 (6.87%)	47 (95.12%)
对照组	50	16 (32.63%)	14 (28.56%)	20 (40.80%)	30 (60.78%)
$t$	-	-	-	-	9.421
$P$	-	-	-	-	0.045

本研究观察到, 接受“知信行模式”护理的患者在收缩压和舒张压方面有明显的改善, 与对照组相比明显下降, 这表明该模式有助于提升患者的血压控制效果。老年高血压患者血压控制不佳的主要原因在于缺乏治疗依从性。

患者可能缺乏意识到高血压对身体健康的严重性, 以及可能不知道如何正确地控制血压。另外, 他们可能没有意识到治疗高血压是自己的责任, 并且可能没有意识到治疗过程中可能出现的挑战。“知信行模式”是一种解决这种情况的方法。这种模式强调提高患者的疾病认知水平, 借助健康教育引导患者了解健康行为的益处, 增强自我管理意识<sup>[7-8]</sup>, 树立对健康有利的信念。

研究结果表明, 接受“知信行模式”护理的观察组患者服药依从性明显优于对照组, 这说明该模式通过多种激励措施和督促机制, 鼓励患者积极学习健康知识, 增强治疗信心, 激发自我效能感, 从而提高服药依从性, 推动患者养成良好的自我管理行为习惯。通过研

究发现, 观察组患者的服药依从性明显高于对照组患者, ( $p < 0.05$ )。护理后, 观察组患者 LVEDD (平均生活活动能量消耗) 和 HR (心率) 指标水平均优于对照组患者, ( $P < 0.05$ )。与对照组比较, 观察组患者的健康知识掌握率更高于, ( $p < 0.05$ )。

进一步分析发现, 观察组患者在服药依从性和 LVEDD 方面的表现均优于对照组患者, 这可能与观察组患者更积极地接受护理和药物治疗有关。观察组患者的心率水平也较对照组低, 这可能与观察组患者整体健康状况较好有关。

此外, 观察组患者在健康知识掌握方面的得分也高于对照组患者, 这可能与观察组患者更积极地参与健康教育和培训有关。

综上所述, 对老年高血压患者给予知信行模式下的健康教育护理效果显著, 在服药依从性和 LVEDD 方面表现优异, 同时健康知识掌握率也较高, 表面在健康状况和治疗效果方面均具有更好的表现, 值得临床应用。

## 参考文献

- [1] 胡丽萍,朱明丽,王佳丽,等. 知信行模式在 H 型老年高血压患者健康教育中的应用效果[J]. 中国当代医药,2022,29(11): 135-138.
- [2] 朱佳雪,刘朝芹,韩芳芳,等. 知信行健康教育模式对老年高血压患者服药依从性的影响[J]. 老年医学研究,2021,2(03):23-26.
- [3] 马云春,毕静,杨建云,等. 知信行健康教育在老年高血压患者护理中的应用[J]. 大理大学学报,2023,8(02):93-96.
- [4] 王鹏阳.知信行教育模式在老年动脉粥样硬化合并高血压患者护理中的应用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022,17(06):111-112.
- [5] 胡丽萍,朱明丽,王佳丽,等.知信行模式在 H 型老年高血压患者健康教育中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(11): 40-55.
- [6] 陈明丽.高龄高血压合并糖尿病患者应用基于知信行理念的健康教育模式干预价值探析[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(02):160-162.
- [7] 程薇.基于知信行模式的护理干预对老年高血压患者自我效能,遵医行为的影响[J].现代诊断与治疗,2022,33(22): 3467-3470.
- [8] 黄宗秀 回授法全程健康教育在高血压合并糖尿病患者护理管理中应用效果分析 . 广西中医药大学学报, 2020 , 23 (4) :81-83

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**