

## 家庭访视护理对社区老年高血压病人服药依从性的影响

孙丽娟

高台县城区卫生服务中心 甘肃张掖

**【摘要】** 目的 分析探讨家庭访视护理对社区老年高血压病人服药依从性的影响。方法 选取社区 2020 年-2021 年诊治老年高血压患者 80 例为观察对象，随机将其分为观察组与对照组，其中对照组患者采用常规护理，观察组患者采用家庭访视护理，将两组患者护理前后的血压水平、护理后的生活质量以及患者服药依从性进行比较。结果 两组患者护理前的血压水平比较无明显差异 ( $P > 0.05$ )，观察组患者护理后的血压水平改善情况明显优于对照组，数据对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；观察组患者生活质量优于对照组，数据对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；观察组患者的服药依从性高于对照组，数据对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 采用家庭访视护理社区老年高血压病人可以有效改善患者血压水平，提高患者服药依从性，对患者身体健康有积极影响，值得广泛推广与应用。

**【关键词】** 家庭访视护理；社区老年高血压病人；服药依从性；影响

### Effect of family visit nursing on medication compliance of elderly patients with hypertension in community

Lijuan Sun

Gaotai County Urban Health Service Center, Zhangye, Gansu

**【Abstract】** **Objective** to analyze and explore the effect of family visit nursing on medication compliance of elderly patients with hypertension in community. **Methods:** 80 elderly patients with hypertension diagnosed and treated in the community from 2020 to 2021 were randomly divided into observation group and control group. The patients in the control group received routine nursing and the patients in the observation group received family visit nursing. The blood pressure level, quality of life after nursing and medication compliance of the two groups were compared. **Results:** there was no significant difference in blood pressure between the two groups before nursing ( $P > 0.05$ ). The improvement of blood pressure in the observation group was significantly better than that in the control group after nursing ( $P < 0.05$ ); The quality of life in the observation group was better than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); The medication compliance of patients in the observation group was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** family visit nursing care for elderly patients with hypertension in community can effectively improve the blood pressure level of patients, improve the medication compliance of patients, and have a positive impact on the health of patients, which is worthy of wide promotion and application.

**【Keywords】** family visit nursing; Community elderly patients with hypertension; Medication compliance; influence

老年高血压是指 65 岁以上的老年人，其血压值在不同的一天持续或超过标准血压诊断标准 3 次以上，即收缩压  $\geq 140$  毫米汞柱（18.6 千帕）和/或舒张压  $\geq 90$  毫米汞柱（12 千帕）。收缩压和舒张压相差很大，主要是收缩压升高<sup>[1]</sup>。老年人的所有器官都有退化性改变，尤其是心血管系统，动脉硬化是明显的，几乎成为一个非弹性管。老年高血压的临床特征为患者体内的各大重要器官在受到损坏的时候，其体内循环的动

脉血压就会升高，高血压是心脑血管疾病发生的最主要因素，并且属于危险性因素，家庭是社区中老年高血压患者的主要场所，家庭功能与社区老年高血压患者的心理、血压状况及疾病发展密切相关，家访护理是医院护理的延续，通过家访，护理人员可以更好地掌握社区老年高血压患者的血压控制情况，改善他们的健康状况，帮助他们提高自我护理能力<sup>[2]</sup>。本次研究为了分析探讨家庭访视护理对社区老年高血压病人服

药依从性的影响,具体报告如下。

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

本次研究选取社区 2020 年-2021 年诊治老年高血压患者 80 例为观察对象,入选标准:①患者均符合老年高血压病诊断标准,伴随高血压典型临床症状 ②患者均自接受治疗,且患者家属全部知情,并与我院签署同意书;③患者均无精神异常者,听力完好,思维逻辑正常;④患者年龄均在 60 岁以上,无孕妇,无处于妊娠期或哺乳期女性;⑤经过病理检查,无身体重要器官功能异常者,无严重并发症者。排除患有恶性肿瘤患者、血液系统疾病患者或严重肝功能与肾功能不全患者。采用随机数字法将其分为观察组与对照组,其中观察组患者 40 例,男性 21 例,女性 19 例,年龄在 60 岁~75 岁之间,平均年龄(66.3±3.41)岁,患病时间在 2~7 年,平均病程(4.1±1.6)年;对照组患者 40 例,男性 24 例,女性 16 例,年龄在 60 岁~75 岁之间,平均年龄(65.4±2.11)岁,病程 1~8 年,平均(4.5±1.3)年。所有患者的基础资料无显著性差异( $P>0.05$ ),有可比性。

### 1.2 方法

#### (1) 对照组

对照组患者采用常规护理,开展日常社区干预,包括高血压管理手册、免费血压测量、健康指导等。

#### (2) 观察组

观察组患者采用家庭访视护理,①家庭访视前的准备工作,确定访问对象,获取患者资料后建立患者档案,通过电话沟通确定访问时间、地址和路径,并在访问前制定计划。②集中随访,社区医护人员需要定期组织高血压患者的集中随访,如在社区举办讲座,宣传患者的疾病知识。③个别家访,社区医务人员还需要定期进行家访,及时了解高血压患者个体用药过程中存在的问题,进行家庭指导,鼓励家庭成员发挥监督、指导和支持作用,监督和协助患者用药。④电话访视,通过电话随访,护理人员可以明确患者的具体日常用药情况,了解患者的血压控制效果,从患者反馈信息中掌握疾病的变化方向。如果发现患者有用药错误,应及时纠正和指导,给予一定的关怀和鼓励,全面提高用药依从性。电话拜访时间不应超过 15 分钟。⑤入户访视,为了提高访视护理的针对性,护理人员也可以轮流入户的形式进行访视。探访的目的主要是解决患者在服药过程中遇到的各种个性化问题,鼓励患者家属积极参与患者的疾病管理,注意避免饮食、

工作和休息等可能对疾病产生不利影响的各种生活因素。⑥指导与检查,向患者传授科学的血压自检方法,再次强调抗高血压药物的使用方法、剂量及相关注意事项,并督促患者在出现药物不良反应时立即联系护理人员或进行随访;对患者进行健康知识教育,提高患者对高血压的认识水平,细化其危害性,提高患者的依从性,举出患者案例,给患者以启发;注意患者的日常生活和行为习惯,对患者的饮食、运动和睡眠给予相应的指导,如少吃多餐,多吃富含氨基酸的食物,避免烟酒、辛辣、油腻、生冷等,制定详细的作息时间表,尽可能安排有氧运动。

### 1.3 观察指标

①将两组患者护理前后的血压水平进行比较,血压指标主要包括收缩压与舒张压。②将两组患者护理后的生活质量进行评分,从躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能方面对比,每个项目满分 100 分,分数越高代表患者状态越好。③将两组患者的服药依从性进行比较,采用 Morisky 服药依从性量表从护理后 1 周、3 周与 6 周时间段进行评分,分值为 1-8 分,最后得分低于 6 分者为依从性差,得分在 6-8 分之间为依从性良好,得分 8 分者为依从性好。

### 1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表达,采用 t 检验,计数资料用率(%)表达,采用  $\chi^2$  检验。如果  $P<0.05$ ,则说明差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后的血压变化

将观察组与对照组患者护理前后的收缩压/舒张压的变化进行统计比较,观察组患者护理前的收缩压为(152.77±9.53) mmHg,舒张压为(90.14±12.28) mmHg,对照组患者护理前的收缩压为(154.14±9.43) mmHg,舒张压为(90.91±12.82) mmHg,两组患者护理前的血压水平比较无明显差异( $P>0.05$ );观察组患者护理后的收缩压为(127.12±6.51) mmHg,舒张压为(71.387±5.12) mmHg,对照组患者护理后的收缩压为(139.57±7.86) mmHg,舒张压为(81.54±9.02) mmHg,观察组患者的血压降压率高于对照组,两组数据对比差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者护理后生活质量评分对比

将两组患者护理后的生活质量进行对比,观察组患者的躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能评分分别为:(80.54±21.64)、(88.75±27.64)、

(88.98 ± 17.65)、(88.97 ± 13.21)、(80.66 ± 19.43), 对照组患者的躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能评分分别为(66.73 ± 13.16)、(73.24 ± 17.30)、(77.63 ± 13.42)、(79.46 ± 18.77)、(68.21 ± 21.92), 观察组患者评分均比对照组高, 两组的差异有统计意义(P < 0.05)。

### 2.3 两组患者服药依从性比较

将两组患者的服药依从性进行比较, 观察组患者护理前的服药依从性评分为(4.32 ± 0.13), 对照组患者护理前的服药依从性评分为(4.58 ± 0.25), 两组患者护理前的服药依从性评分比较无明显差异(P > 0.05); 观察组患者护理1周后的服药依从性为(7.98 ± 0.14), 护理3周后的服药依从性为(7.56 ± 0.35), 护理6周后的服药依从性为(6.41 ± 0.32), 对照组患者护理1周后的服药依从性为(6.43 ± 0.51), 护理3周后的服药依从性为(6.31 ± 0.23), 护理6周后的服药依从性为(5.98 ± 0.37), 观察组患者的服药依从性高于对照组, 数据对比差异有统计学意义(P < 0.05)。

### 3 讨论

在医学临床上, 将高血压的临床特征定义为患者体内的各大重要器官在受到损坏的时候, 其体内循环的动脉血压就会升高, 高血压是心脑血管疾病发生的最主要因素, 并且属于危险性因素<sup>[3]</sup>。一般没有患病的人的体内血压会因为当下所处环境的变化而受到影响, 但是血压浮动的范围是在正常范围之内的。对于高血压患者来说, 他们的血压会根据年龄的变化而变化, 患者的年龄越大, 其血压就会越高, 50岁以上的患者血压的舒张压是表现为下降的幅度, 会对患者的脉压压力增加<sup>[4]</sup>。导致老年高血压发病的原因有以下几点:

(1) 老年人喜欢吃钠含量高的食物, 是由于老年人的味觉功能降低; (2) 由于腹部脂肪堆积和向心性肥胖, 老年人易患高血压; (3) 老年人存在胰岛素抵抗和继发性高胰岛素血症; (4) 老年人交感神经活性高, 血液中肾上腺素水平高, 但不易排出。将血压降至标准水平, 保持血压的相对稳定, 对降低老年人的发病率和死亡率具有重要意义, 了解患者血压控制不佳的原因非常重要<sup>[5]</sup>。

对于高血压患者来说, 药物治疗是主要的治疗方法之一, 然而, 由于高血压是一种慢性疾病, 患者需要长期服药, 这增加了患者依从性行为下降的可能性。面对这种情况, 重视和加强社区老年高血压患者的护理干预, 在保证患者用药依从性的基础上, 保证血压控制的效果, 是非常重要的。目前临床护理已不再是

只对于病情进行护理, 而是需要更加人性化的护理方式, 常规护理无法对每位患者进行针对性护理干预, 护理形式较为统一, 对于可能会发生的一些并发症也不能进行提前预防<sup>[6]</sup>。家访护理主要是通过社区工作者的家庭随访来监测患者的血压; 通过电话和微信走访患者, 了解患者用药情况, 监督患者用药行为, 提高患者用药依从性, 提高生活质量。与其他护理相比, 家访护理可以为患者提供个性化的指导, 为患者提供有针对性的饮食、休息、锻炼和心理指导, 提高患者的依从性<sup>[7]</sup>。电话随访是家庭随访的有效补充, 能够加强监护频率, 增强患者配合治疗的意识。通过家庭访视护理, 可以观察和考虑与患者健康相关的环境因素, 老年患者在熟悉的环境中更容易接受各种信息, 这样也有利于家庭其他成员的参与, 能够减少住院次数, 缩短住院时间。在家庭访视护理过程中, 社区护理人员需要关注每个成员的反应, 注重宣传教育<sup>[8]</sup>。实施家庭随访护理还可以促进患者家属参与患者的血压控制, 有利于充分发挥家庭支持系统的作用, 有助于改善患者的药物依从性行为, 增进家属之间的合作与亲密, 改善家庭成员之间的关系<sup>[9]</sup>。本次研究报告中, 观察组患者采用家庭访视护理后, 与对照组患者常规护理效果相比, 结果显示, 护理后观察组患者的血压降压率高于对照组, 生活质量优于对照组, 服药依从性高于对照组, (P 均 < 0.05), 说明家庭访视护理可以有效控制患者收缩压与舒张压, 降低患者血压, 缓解病情, 从而提高治疗效果。

综上所述, 采用家庭访视护理社区老年高血压病人可以有效改善患者血压水平, 提高患者的生活质量与服药依从性, 促进患者康复效率, 安全性较高, 值得在临床中推广应用。

### 参考文献

- [1] 陈芳. 药学服务干预对社区老年高血压患者血压, 用药依从性及生活质量的影响[J]. 中国医药科学, 2020, 10(17):4.
- [2] 范琴燕. 社区护理干预对老年高血压患者服药依从性的影响[J]. 人人健康, 2020, 523(14):470-470.
- [3] 王晓静. 家庭访视护理对社区老年高血压患者服药遵从行为及家庭功能的干预效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(8):2.
- [4] 郁丽静, 梅丽霞. 个性化护理干预对老年高血压患者用药依从性和血压控制效果的影响[J]. 上海医药, 2021, 42

- (16):4.
- [5] 张齐缘. 十渡镇农村社区老年高血压患者服药依从性现状及影响因素分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(36):1.
- [6] 张鑫. 家庭访视护理对社区老年高血压患者服药依从行为及家庭功能的影响分析[J]. 中国实用医药, 2020, 15(26):3.
- [7] 周爱兰, 彭夏, 曾俊飞,等. 基于授权理论的家庭访视对老年高血压患者服药依从性的影响[J]. 中国临床护理, 2020, 12(1):4.
- [8] 窦建平. 以护士为主导的管理模式对社区老年高血压患者服药依从性及血压控制的影响[J]. 首都食品与医药, 2021, 28(3):2.
- [9] 刘雪平. 社区健康管理对老年高血压患者血压控制, 服

药依从性及生活质量的影响[J]. 透析与人工器官, 2019, 30 (03) : 15-17.

**收稿日期:** 2022年8月8日

**出刊日期:** 2022年10月10日

**引用本文:** 孙丽娟, 家庭访视护理对社区老年高血压病人服药依从性的影响[J]. 当代护理, 2022, 3(8) :180-183.

**DOI:** 10.12208/j.cn.20220377

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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**