

社区护理中干预在老年高血压患者中的效果

张 茜

海淀第十一退休干部休养所 北京 100093

摘要: 探讨社区护理干预在老年高血压患者中的效果。**方法:** 选择2019年2月-2020年2月我院老年高血压患者96例作为对象,随机分为对照组($n=48$ 例)和观察组($n=48$ 例)。对照组采用常规护理,观察组采用社区护理干预,经过护理后对患者效果进行评估,比较两组患者的治疗效果和两组患者的护理满意度。**结果:** 观察组患者的总有效率比对照组患者高($P<0.05$);观察组患者对护理满意度的总评分高于对照组($P<0.05$)。**结论:** 说明在老年高血压患者中应用社区护理干预,不仅能够改善患者的治疗效果,同时提高患者的满意度,值得推广应用。

关键词: 老年高血压;社区护理干预;血压水平;效果

引言:现如今,我国高血压患者的患病率处于上升趋势,高血压是心脑血管疾病中最为常见的一种,高血压疾病可防可控,其中最有效的干预方式是社区干预。随着国家对基层医疗的加大投入,社区对于高血压疾病的加大防控,但是也增加了社区医护人员的工作压力。根据研究资料显示,对老年高血压患者采取社区护理干预,可有效地提升患者依从性,改善血压控制效果^[1]。本次研究探讨社区护理干预运用于老年高血压患者的护理效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次参与研究的患者群体来源于我院,所有患者均确诊患有高血压疾病,按照患者所采用的具体护理方式对其进行分组。其中研究组患者实施社区护理干预的护理模式,普通组患者则结合患者病情严重程度应用常规护理方式实施护理。患者常规临床资料的具体情况如下。普通组,患者性别比例,男病人29人,女病人19人;年龄区间,最大患者86岁,最小患者65岁,平均(71.03 ± 2.03)岁。研究组,患者性别比例,男病人33人,女病人15人;年龄区间,最大患者88岁,最小患者69岁,平均(72.11 ± 1.06)岁。上述常规基础资料的对比中,两组患者未见显示出非常显著地统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理方式对患者血压值进行干预,主要是药物治疗和健康知识宣传。本组患者所应用的护理方式是普通护理模式,医护人员通过日常的健康知识

教育、饮食指导以及常规的用药护理指导等渠道针对患者的实际情况进行日常护理,保证患者按时服药,及时获得有效地血压控制。观察组应用社区护理方案,本组患者由社区专门组织医护人员小组面向患者群体开展护理工作,具体来说,护理工作的开展包括以下几个基本流程和步骤。相关护理方式如下:(1)组建社区护理干预小组,为患者讲解高血压相关知识,注重提高患者重视力度,增加护理配合度,并讲述常规注意事项。(2)护理措施:①针对就诊的老年患者实施建立健康诊断档案,包括患者的年龄、性别、居住地、用药的情况、饮食习惯、运动量等^[2]。②叮嘱患者定期返回社区医院进行血压测量、疗效评估,发放社区制作的高血压教育资料,让患者以及家属自行阅读,根据患者的情况采取相应的健康教育;③患者来院随访时,记录患者的血压等各项指标,每隔2周对患者进行一次家庭随访,对老年高血压患者的健康档案进行完善以及对数据进行更新,评估患者的用药依从性、饮食依从性以及运动依从性,强化患者对疾病的知晓度,嘱咐患者加强运动锻炼,饮食清淡;④构建对老年患者的心理护理,以社区为单位采取上门沟通或者是竞赛知识等的方式来丰富老年高血压患者的生活,帮助患者提高控制高血压的自信心,实现社区干预护理效果的提高。(3)加强健康教育:在社区护理中,需要经常使用多种方式向患者及其家属进行健康教育宣传,如通过开讲座、公益咨询及印发宣传资料等方式,提高老年人对疾病的认识和自我处理能力。

1.3 观察指标

观察患者应用不同的护理方式后所取得的血压水平改善效果,统计学方法采用SPSS 24.0统计学软件进行处理分析,计数资料采用(%)表示,采用 χ^2 检验,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P<0.05$ 则表示差异具有

通讯作者: 张茜, 1986.7.21, 汉族, 女, 山东聊城, 海淀第十一退休干部休养所, 主管护师, 护理学中级, 本科, 老年护理, 228234699@qq.com

统计学意义^[3]。

2 结果

观察社区护理干预模式应用在老年人高血压疾病护理工作中的实际效果,即对患者血压水平的改善情况。对比分析可见,研究组患者的血压水平改善程度更为显著,较之普通组显示出非常显著地统计学差异($P < 0.05$)。见表1。

表1 患者应用不同的护理方式后所取得的实际护理效果对比分析表

组别	例数	舒张压	收缩压
对照组	48	106.33 ± 12.35	176.21 ± 19.15
观察组	48	83.34 ± 11.21	121.14 ± 16.37
<i>p</i>		< 0.05	< 0.05

3 讨论

高血压属于一种慢性疾病,35岁以上的患者发生高血压的概率逐渐上升,其中老年患者较为常见。由于该疾病起病隐匿,故而疾病进展缓慢、病程较长。同时,当代快节奏的生活和高强度的工作压力,使得我国近年来高血压患者不断增长,随着患者的增加,如何预防高血压,如何治疗高血压以及如何治疗后恢复护理引起社会广泛关注。一般在高血压患者的治疗中,使用隐性药物来控制患者的血压,可以避免单药。同时,大多数高血压患者会有心理问题和精神压力,因此有必要对患者进行社区康复护理^[3]。在护理过程中,可以有效地干预患者的心理和心理方面,及时消除焦虑,不耐烦等消极情绪,减轻患者的心理压力,在治疗过程中保持积极乐观的态度,积极配合治疗。在有效治疗的同时,它还可以帮助患者改善生活质量。高血压是老年常见心血管不良症状,长期患有高血压的患者需要口服降压药物,对血压值进行干预,患者经济和心理负担加重。针对高血压患者进行必要心理护理,引进社区护理模式,使得临床护理延续、可靠,为患者治疗提供保障。目前社区护理成为高血压的主要院外护理方式,对提升患者生活质量,控制血压值,降低并发症出现几率产生良好应用价值。此外,社区护理干预后,患者护理依从性提高、遵医嘱行为改善,患者能够根据要求按时、按剂量服用相关药物、并且能够合理饮食,注重饮食搭配,患者在治疗期间坚持适当运动,血压值整体水平稳定,社区护理应用价值得到有效发挥。随着疾病的发展,患者易并发多种严重的心脑血管疾病。高血压的治疗需要终身用药控制血压,同时纠正不良生活习惯以及饮食习惯,从源

头上控制血压,但是大部分患者对疾病的知晓度不高,患者治疗过程中易出现不遵医行为,影响高血压的治疗效果。高血压疾病的可防可控应从医院走向社区,由社区医护人员对患者进行治疗、护理,从而达到最佳的控制效果。社区护理和传统护理模式不同,社区护理宗旨在于尽早预防、尽早干预,通过提升患者自身依从性达到预防、控制疾病的目的。常规护理仅限于医院,而社区护理把护理干预从医院延伸到患者出院后,定期跟踪患者的疾病发展状况,对于不遵医行为的患者,加强健康宣教,让家属配合一起监督患者,从而达到平稳控制血压的目的。

针对老年高血压的疾病治疗中,护理与治疗工作是需要协同进行的。在找到针对性地方式方法开展疾病治疗的基础上,日常的疾病护理工作是提升血压控制效果的重要条件。社区护理干预工作是从多个方面入手,以稳定和控制患者的血压水平为目标开展的护理工作。具体的工作开展由社区专门的护理人员组成工作团队执行。从这个角度上来观察,可见社区护理干预的方式在护理工作的组织实施有效性上更为突出,护理工作开展的针对性也更强,因此对于老年高血压患者的护理效果必然能够更为显著。

结束语

综上所述,对于老年人而言,高血压疾病的护理工作开展中,充分利用社区医护人员团队的力量深入到患者的日常生活中开展护理工作对于稳定患者的血压水平有显著地促进作用,充分地利用了社区的便捷性,对老年高血压患者实施健康知识以及饮食习惯和血压监控等,从而有效地提高了老年高血压患者对该疾病的治疗和预防。本次的实验采取社区护理干预,能够有效地提升患者的治疗依从性,改善患者的血压水平,提高患者的健康指数,促进患者疾病的好转,该护理模式值得在临床上推广。

参考文献:

- [1]陈潇.浅谈老年高血压病人降压效果的社区护理干预分析[J].中外女性健康研究,2019(04):150-151.
- [2]柳福英,徐玲.基层医院老年高血压健康教育中临床护理路径的应用价值研究[J].中国社区医师,2020,36(1):160,162.
- [3]冯丘.社区护理干预在老年高血压患者中的应用分析[J].饮食保健,2020,007(004):110-111.