

## 院外护理干预对高血压患者血压控制和服药依从性的影响

罗丽娟, 陈延中, 肖惠芹

(珠海市金湾区三灶医院三灶社区卫生服务中心, 广东珠海, 519040)

**[摘要]** **目的** 探讨院外护理干预对高血压患者血压控制和服药依从性的影响。**方法** 选择在本院住院经治疗好转出院的 100 例高血压患者, 采用随机数字表法, 将患者随机分为观察组和对照组, 每组各 50 例。对照组患者出院后定期到医院复诊, 遵医嘱服药; 观察组在对照组基础上实施院外护理干预。干预 6 个月后评价两组患者血压控制情况和服药依从性。**结果** 观察组患者血压控制和服药依从性优于对照组患者, 两组比较, 均  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。**结论** 系统、规范和科学的院外护理干预, 可使患者的血压得到较好的控制, 提高患者服药依从性, 从而进一步改善并巩固患者的治疗效果。

**[关键词]** 高血压; 服药依从性; 血压控制; 社区护理

**[中图分类号]** R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)03-0024-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.03.008

### Effect of post-hospital nursing intervention on blood pressure and medicine-taking compliance of hypertensive patients

Luo Lijuan, Chen Yanzhong, Xiao Huiqin // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(3):24.

**[Abstract]** **Objective** To study the effect of post-hospital nursing intervention on blood pressure and medication compliance of hypertensive patients. **Methods** One hundred hypertensive patients were divided into the observation group and the control group in equal number by the random digits table. Those in the control returned regularly for consultations and took medicine under doctor's supervision and those in the observation group received out-of-hospital nursing intervention apart from the nursing done to the controls. The blood pressure and medicine-taking compliance were assessed in 6 months. **Result** The observation group was significantly better than the control one in terms of blood pressure and medicine-taking compliance (both  $P < 0.05$ ). **Conclusion** The post-hospital systematic nursing intervention may help to control the blood pressure of hypertensive patients and enhance their medicine-taking compliance so as to improve the curative effect.

**[Key words]** hypertension; medicine-taking compliance; blood pressure control; community nursing

目前, 中国已有 2 亿高血压患者, 其中 1.5 亿患者不知道高血压是什么病或其血压没有得到有效的控制<sup>[1]</sup>。调查结果显示<sup>[2]</sup>, 每年大约有 1700 万人死于高血压。高血压是造成 40 岁以上成年人死亡的首要可预防因素, 与未患高血压的人群相比, 高血压患者总死亡率高达 48%, 若高血压得到有效控制, 预计死亡率将下降 11.7%<sup>[3]</sup>。高血压能否得到有效控制, 与服药依从性关系密切<sup>[4]</sup>。高血压病患者大多数时间在家中治疗, 家庭成员对他们的关心、支持、提醒, 社区健康宣教和保健, 都对他们起到一定的支持作用。本院自 2012 年 1~5 月对高血压患者实施院外护理干预, 在患者血压控制和服药依从性方面取得较好的效果, 现将方法和结果报道如下。

**[收稿日期]** 2012-10-21

**[作者简介]** 罗丽娟(1972-), 女, 广东人, 主管护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2012 年 1~5 月, 选择在本院住院经治疗好转出院的 100 例高血压患者, 男 57 例, 女 43 例, 年龄 55~89 岁, 中位数 67.8 岁。文化程度: 大专及以上 2 例, 初中及高中 23 例, 小学 51 例, 文盲 24 例。高血压分级: 1 级 57 例, 2 级 35 例, 3 级 8 例。采用随机数字表法, 将 100 例患者分为观察组和对照组, 每组各 50 例。两组患者一般资料比较, 均  $P > 0.05$ , 差异无统计学意义, 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组患者出院后定期到医院复诊, 遵医嘱服药。观察组患者在对照组基础上实施院外护理干预, 具体方法如下。

**1.2.1 疾病知识的教育** 有文献报道<sup>[4]</sup>, 76% 患者不了解药物的不良反应及注意事项, 44% 患者

对高血压的危害程度认识不够,12% 患者自觉症状轻或无自觉症状者,不重视服药治疗。我们在随访中也发现,有大部分的患者对高血压疾病知识欠了解,对坚持服药的重要性认识不够。为此,我们通过 1 次/月的家庭随访,半个月或者 1 次/周的电话随访,进行高血压病的危险因素、临床表现、并发症及预防措施的健康教育。根据高血压患者所服用药物的种类,分别介绍口服药物的作用机制、用法、不良反应及注意事项。指导患者按时、按量服药,不得擅自增减或停药,否则会造成血压反跳,导致病情反复。

**1.2.2 发挥家庭成员的作用** 高血压病患者大多数时间在家中治疗,家庭成员对他们的关心、支持、提醒,社区健康宣教和保健,都对他们起到一定的支持作用,如果缺乏家庭照料与社会的支持,将影响患者服药依从性<sup>[5]</sup>。因此,我们在对患者进行疾病知识教育的同时,也让患者家庭主要成员参加,使他们了解治疗高血压药物的作用、方法和不良反应,正确服药的重要性。指导患者家庭成员对患者做好督促,以提高患者服药的依从性。

**1.2.3 指导患者做好血压的监测** 自我监测血压是评估院外血压测量值的一种切实可行的方法,血压值的准确测量是成功治疗高血压的必要条件<sup>[6]</sup>。在随访中发现,约 50.0% 患者不了解测量血压的正确方法,40.0% 患者在无监测血压的情况下,私自停止治疗。我们嘱患者购买血压计,通过上门随访的机会,向患者和家属示范测量血压的正确方法,同时向其讲解正确测量血压的操作步骤,注意事项,讲解血压的正常范围。

**1.2.4 药物不良反应处理** 向患者讲解药物可能出现的不良反应及其临床表现,使患者在出现不良反应时心中有数,不慌乱、不恐惧,有足够的思想准备,及时就医,采取相应拮抗措施,保证不中断治疗;或用药前有预见性,估计可能发生的不良反应,提前给予预防措施。

### 1.3 效果评价

干预 6 个月后,评价两组患者血压控制情况和服药依从性。血压稳定判断:连续 2 d 同一时间、同一部位测量血压都在正常范围<sup>[7]</sup>。依从性判定:按照医嘱服药天数 $\geq$ 总天数的 80% 为依从性好,< 80% 为依从性不佳即判断为不依从<sup>[8]</sup>。

### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 10.0 统计软件进行统计学分析。两组患者血压控制情况和服药依从性的比较采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

两组患者血压控制情况和服药依从性比较见表 1。从表 1 可见,观察组患者血压控制情况和服药依从性优于对照组患者,两组比较,均  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。

表 1 两组患者血压控制情况和服药依从性比较  $n(\%)$

组别	$n$	血压稳定	服药依从好
观察组	50	38 (76.0)	48 (96.0)
对照组	50	25 (50.0)	13 (26.0)
$\chi^2$		13.25	51.49
$P$		< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

随着人们生活方式的改变及平均寿命的延长,高血压发病率呈上升趋势,高血压具有高发病率、高病死率、高致残率及低知晓率、低治疗率、低控制率的特点<sup>[9-11]</sup>。由于高血压病患者病程长,患者出院后大多数时间在家中治疗,常年吃药,药物种类多,服药次数多,使患者产生了厌倦的情绪,稍微好转就减药量或次数,从而影响疾病治疗效果。做好高血压患者服药依从性等管理,可使其病情得以控制和降低死亡率<sup>[12-13]</sup>。本结果显示,通过对高血压患者进行系统、规范和科学的院外护理干预,观察组患者血压控制情况和服药依从性优于对照组患者,两组比较,均  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。分析原因如下,通过 1 次/月的家庭随访,半个月或者 1 次/周的电话随访,帮助患者认识高血压病发生的病因、诱因、临床表现、高血压危象的预防,使患者进一步加深对控制血压重要性的认识;示范性教育使患者及家属正确掌握血压测量的方法,增强患者的实践能力;在对患者进行健康教育的同时,将与患者相关的家庭成员纳入进来,使其对患者所患疾病的现状、危害、治疗、预防等相关知识有所了解,并能关心患者,督促患者按时服药,从而进一步改善并巩固患者的治疗效果。

## 4 结论

本结果显示,通过对高血压患者进行系统、规范和科学的院外护理干预,可使患者的血压得到较好的控制,提高患者服药依从性,从而进一步改善并巩固患者的治疗效果。

## 参考文献:

- [1] 孙宁玲.中国高血压患者自我管理标准手册[M].北京:中国轻工业出版社,2008:6.
- [2] Kirkutis A,Norkiene S,Griciene P, et al. Prevalence of hypertension in Lithuanian mariners[J]. Proc West Pharmacol Soc,2004,47:71-75.
- [3] Jiang He,Dongfeng Gu,Xigui Wu,et al. Major causes of death among men and women in China[J]. N England J Med,2005,353(11):1124-1134.
- [4] 严俊.中国慢性病流行现状与经济负担[J].中国慢性病预防与控制,1998,6(2):49-51.
- [5] 张军芳.影响高血压服药依从性相关因素调查[J].中国误诊学杂志,2010,10(22):5527-5528.
- [6] 赵立新.时间护理理论在高血压患者护理中的应用[J].护理管理杂志,2009,9(2):28-29.
- [7] 王玉红,葛俊娟.院外干预对高血压服药依从性的影响[J].慢性病学杂志,2010,12(7):742-743.
- [8] 田镇安,刘志明,刘海波.297例高血压患者服药依从性调查分析[J].中国全科医学,2004,10(7):1430-1431.
- [9] 张继昌,许毅,汤大俊,等.四川省农村社区教育现状分析[J].预防医学情报杂志,2004,23(6):633-636.
- [10] 王晓玲,杨晓芳.高血压健康教育研究进展[J].齐鲁护理杂志,2009,15(1):49-50.
- [11] 尹作香.高血压病防治健康教育新进展[J].中国医药导报,2008,5(18):114-115.
- [12] 刘妙仪,邝美华.社区健康教育对高血压患者的影响[J].现代临床护理,2009,8(7):28-29.
- [13] 朱旭红.社区高血压患者个体化健康教育效果调查[J].中国健康教育,2009,25(4):300-301.

[本文编辑:郑志惠]

· 编读往来 ·

## 参考文献著录规则

参考文献是学术论文的重要组成部分,正确的引用、著录参考文献,可以体现作者的科学精神和严谨的学术态度。现将参考文献的正确著录规则介绍如下。

### 1 专著

[序号] 主要责任者. 题名[文献类型标志]. 出版地:出版者,出版年:引文页码.

例:[1] 李晓玲. 护理理论[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:110-112.

### 2 期刊、报刊连续出版物

[序号] 主要责任者. 题名[文献类型标志]. 连续出版物题名,年,卷(期):页码.

例:[1] 李瑞萍,陈忠华,江玉棉. 运用护理程序对2型糖尿病患者实施健康教育的效果观察[J]. 现代临床护理,2011,10(6):61-62.

### 3 电子文献

[序号] 主要责任者. 题名[文献类型标志/文献载体标志].[引文日期]. 获取和访问路径.

例:[1] 世界卫生组织.“预防慢性病:一项至关重要的投资”概要[EB/OL].[2011-05-22].[http://www.who.int/chp/chronic\\_disease\\_report/part1/zh/index1.htm](http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/zh/index1.htm).

### 4 从专著、论文集析出的文献

[序号] 析出文献主要责任者. 析出文献题名[文献类型标志]//源文献主要责任者. 源文献题名. 出版地:出版者,出版年:析出文献页码.

例:[1] 邹承伟. 主动脉夹层[M]//郭兰敏,范全心,邹承伟. 实用胸心外科手术学. 3版. 北京:科学出版社,2010:1232-1233.

[本刊编辑部]