

# 高血压社区护理对老年高血压患者服药依从性的影响

彭 巍

(周口店社区卫生服务中心 北京房山 102405)

**摘要:**目的:老年高血压患者应用高血压社区护理的影响分析。方法:选取我社区2019年9月-2020年10月间接收的112例老年高血压患者,随机分为对照组(常规护理)和观察组(高血压社区护理),对比两组干预后血压水平、服药依从性。结果:干预后观察组收缩压、舒张压低于对照组,且观察组服药依从性高于对照组,差异显著( $P < 0.05$ )。结论:老年高血压患者应用高血压社区护理可提高其服药依从性,有效控制患者的血压水平,值得借鉴。

**关键词:**老年患者;高血压;社区护理;服药依从性;血压水平

高血压为临床常见三大慢性之一,具有较高的患病率、致残率及致死率,且该病本身不可治愈会对患者的生活质量及生命安全造成严重影响。高血压主要发生于中老年人中,对于老年患者来说,其年龄大且机体功能不断退化,再加上较多患者合并有多种基础疾病,同时还有其自身的不良生活习惯,这在一定程度上增加了高血压的危害性,另外高血压患者需要终身治疗,其不能长期住院,为能有效控制血压水平在院外养成良好的服药依从性非常关键,但是受较多因素影响,患者的服药依从性较差,这就会影响其血压的控制效果,所以予以其相应的干预措施很关键<sup>[1]</sup>。本文主要对2019年9月-2020年10月间接收的112例老年高血压患者展开研究,观察常规护理、高血压社区护理在患者中的应用效果。

## 1、临床资料

### 1.1 一般资料

选取我社区接收的老年高血压患者112例,时间为2019年9月-2020年10月间,随机分为两组,对照组56例,男女各31例、25例,年龄63-81岁,平均(73.5±3.4)岁,观察组男女各30例、26例,年龄64-81岁,平均(73.2±3.2)岁,两组一般资料对比无差异 $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

常规护理:医护人员指导患者合理用药并展开健康宣教,同时根据其实际病情对患者的饮食及心理进行适当干预以保证治疗效果。

#### 1.2.2 观察组

高血压社区护理:(1)为患者构建健康档案,定期随访以上门义诊为主,电话随访为辅,提醒患者要定期复查血压水平,将其记录结果记录于健康档案中,然后再根据其相应内容制定针对性的护理方案。(2)展开社区健康教育专题讲座,详细向患者讲解高血压的相关知识,且推动社区志愿者活动,使其多与老年患者沟通并注意观察其病情变化情况,按照制定好的护理方案予以相应护理,指导患者正确用药并提高其依从性。(3)老年患者易受多种因素影响出现焦虑、紧张等不良情绪,护理期间要强化心理疏导,注意观察患者的情绪变化,可通过转移注意力等多种方法提高其治疗的信心,有效缓解其不良情绪,另外高血压患者要重点控制饮食,医护人员可根据患者的饮食喜好及血压水平制定合理的饮食方案,叮嘱其要遵医嘱按时用药以有效控制血压水平<sup>[2-3]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)记录两组患者的收缩压、舒张压水平并进行对比。(2)应用自制量表评估患者服药依从性,总分100分,超过80分为完全依从;55-79分为部分依从;低于55分为不依从。依从性=(完全依从+部分依从)/总例数\*100%。

### 1.4 统计学分析

以SPSS22.0处理本文相关数据,计量资料:( $\bar{x} \pm s$ ),t检验;计数资料:(n, %), $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 差异显著。

## 2、结果

### 2.1 两组干预后血压水平对比

干预后观察组收缩压、舒张压水平低于对照组,差异显著( $P <$

0.05),见表1:

表1 对比两组干预前后血压水平( $\bar{x} \pm s$ , mmHg)

组别	例数	收缩压	舒张压
观察组	56	121.3 ± 1.4	93.2 ± 1.6
对照组	56	142.1 ± 2.5	98.7 ± 2.3
t	/	54.323	14.690
P	/	0.000	0.000

### 2.2 两组服药依从性对比

观察组服药依从性高于对照组,差异显著( $P < 0.05$ ),见表2:

表2 对比两组服药依从性(n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
观察组	56	30 (53.57)	25 (44.64)	1 (1.79)	55 (98.21)
对照组	56	21 (37.50)	28 (50.00)	7 (12.50)	49 (87.50)
$\chi^2$	/	/	/	/	4.846
P	/	/	/	/	0.028

## 3、讨论

近些年随着人口老龄化速度的提升高血压患者数量明显增加,其对老年人健康造成严重的影响,该病进展缓慢,需要终身治疗,而单纯依靠院内治疗很难康复,为能保证患者出院后继续得到相应的护理措施予以其社区护理是必要的<sup>[4]</sup>。

社区护理是新型护理模式,其通过将护理学与公共卫生学结合对出院后患者实施长期护理,尽可能满足其要求进而有效控制病情。护理过程中医护人员会定期随访并制定相应的护理方案,同时详细向患者普及高血压的相关知识,加强对其病情的观察,结合患者的实际病情予以相应的护理措施,另外患者容易出现多种不良情绪,护理过程中要加强与患者的沟通,通过多种途径转移其注意力以有效减轻不良情绪。同时还要对患者的饮食进行相应指导,叮嘱其要按时按量用药以控制血糖水平。此研究结果显示观察组服药依从性高于对照组,由此说明社区护理在老年高血压患者中可增加其对疾病知识的掌握,提高其认知水平的同时可加强患者的重视,进而有效提高其服药依从性<sup>[5]</sup>。本次研究结果显示观察组干预后收缩压、舒张压水平低于对照组,且服药依从性高于对照组。

综上所述,老年高血压患者应用高血压社区护理可控制其血压水平,提高患者的服药依从性,值得借鉴。

### 参考文献:

- [1]马文婷,董慧.社区护理干预对老年高血压患者服药依从性及血压控制水平的影响研究[J].健康前沿,2019,028(006):70.
- [2]张海誉,邱梅芬.社区护理干预对老年高血压患者的效果观察及对心血管事件的风险控制疗效分析[J].心血管病防治知识:学术版,2020,11(34):3.
- [3]井水仙.社区高血压患者行为与服药依从性的社区护理的干预效果[J].中国保健营养,2020,030(001):223-224.
- [4]陈波.个性化社区护理对老年原发性高血压患者治疗依从性及生活质量的影响[J].健康大视野,2020,23(6):2.
- [5]郑娟.社区高血压患者行为及服药依从性的社区护理干预效果探讨[J].健康必读,2019,15(022):196-197.