

# 健康教育在老年高血压病护理中的作用及对复发率和不良事件发生率的影响

王莉莉 王承竹 党照华(通讯作者)  
(火箭军特色医学中心 北京 100088)

**【摘要】**目的:探究高血压患者在接受护理管理时选择健康教育的效果分析其临床可用价值。方法:将2019年3月至2020年10月作为研究时间段,在该时段将收治的52例高血压患者的基本资料录入Excel表格,由系统对患者基本资料随机分组,单组内随机挑选26名患者,系统随机对患者命名为对照组与实验组。对照组选择常规护理管理方案,实验组患者则将护理健康教育应用其中,对比两组患者的血压控制质量,分析组间差异。结果:在本次实验结果显示,两组患者经过有效的护理干预,患者的血压值得到有效控制,并且实验组患者的血压控制效果相较于对照组来说明显更优,各数据对比差异显著( $P < 0.05$ )。结论:对高血压患者护理管理中进行有效的健康教育,能控制患者的复发率和不良事件发生率,具有较高的临床可用价值。

**【关键词】**健康教育及护理;健康教育;高血压;血压控制因素

**【中图分类号】**R473

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)12-0134-01

高血压属于常见的慢性病症,近年来发病率呈上升趋势<sup>[1]</sup>。健康教育及护理对高血压患者很重要,一方面能改善患者的病情,另一方面还能优化社区医疗质量<sup>[2]</sup>。本次研究分析对高血压患者护理时进行健康教育的效果及临床价值。

## 1 一般资料

### 1.1 一般资料

将2019年3月至2020年10月作为研究时段,在该时段将收治的52例高血压患者的基本资料录入Excel表格,由系统对患者基本资料进行随机分组,单组内随机挑选26名患者,系统随机对患者命名为对照组与实验组。对照组中患者的男女性别比为13:13,年龄区间值为26~82岁,年龄均值为(67.4±3.1)岁;实验组中患者的男女性别比为15:11,年龄区间值为53~83岁,年龄均值为(66.7±4.0)岁。

本次研究将患者资料录入Excel表格进行记录,并且对患者基本资料中相关数据进行统计学检查,确认患者检验结果 $P > 0.05$ ,提示可比性良好。

### 1.2 方法

对照组患者在入院后实施常规护理方案,实验组患者则选择将健康教育融入护理管理中。

(1)在确认患者的详细情况后,整理患者及家属需要学习的内容。针对高血压患者对疾病健康教育普遍需要,确定健康教育项目内容,制定健康教育计划,例如达到的学习目标、生活目标、工作目标、健康目标等。护理人员通过多形式开展护理健康教育,如健康大讲座、健康主题宣传、发放宣传材料、利用多媒体设备、微信等方式,使患者了解高血压疾病的相关知识,提高患者对高血压疾病认知度,实施护理健康教育后进行健康教育效果评价。

(2)收集患者详细情况后,结合患者病情确立优先项目的标准、影响健康因素、患者行为危险因素等,制定计划目标,结合护理健康教育方法,使患者血压控制在合理范围。为了达到准确、持久、便捷、高效的健康教育目的,发放观摩形式最简便、内容最精悍、号召力和鼓动性最强的宣传折页、健康知识小手册、健康处方、标本模型等,使患者通过自主阅读了解高血压的相关病情和相关健康知识,从而达到患者对血压控制的满意效果。

### 1.3 评价标准

对所有患者的血压值进行评价。

### 1.4 数据分析

在进行本次研究的结果统计检查时,统计学软件选择SPSS 22.0版本,医务人员对数据进行全面记录,并根据最终结果作出相应的统计学判断,确认 $\chi^2$ 与 $t$ 值和 $P$ 值对比性,借此判断统计学可信度。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的舒张压与收缩压对比

在本次实验结果中,两组患者经过有效的护理干预,患者的血压值得到有效控制,并且实验组患者的血压控制效果相较于对照组来说明显更优,各数据对比差异显著( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组患者的舒张压力与收缩压对比(mmHg)

组别	例数	舒张压	收缩压
对照组	26	91.91±2.16	134.32±2.61
实验组	26	87.87±1.49	126.74±1.95

### 2.2 两组患者的复发率和不良反应发生率对比

同时在实验结果中,实验组患者的复发率以及不良事件发生率相较于对照组来说更低,数据对比差异显著( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组患者的复发率和不良反应发生率对比

组别	例数	心血管疾病	头晕	复发	总发生率
对照组	26	2	3	6	42.31%
实验组	26	1	0	2	11.54%

## 3 讨论

高血压病是一种常见的慢性病症<sup>[3]</sup>。出现高血压病后,患者的血压值控制困难,需要医务人员给予有效的治疗和护理支持,将现代化的优质健康教育应用其中,以提高患者自我管理质量,促使达到患者病情平稳康复的目的<sup>[4]</sup>。健康教育在现代医学环境中是一项有目标、有计划的教育评估活动,使患者自觉地在日常生活中选择对自己健康有利的行为。所以在对高血压患者进行健康教育时,重点应当在于高血压患者的血压控制上,要求患者保持良好的生活习惯,并按照医嘱用药,这样才能保证患者的治疗效果<sup>[5]</sup>。

总之,通过对高血压患者护理管理中进行有效的健康教育,有助于患者控制复发率和不良事件发生率,具有较高的临床价值。

### 参考文献

- [1]李转珍,崔天娇.基于健康信念模式的健康教育对社区老年高血压病人用药依从性的效果观察[J].全科护理,2020,18(02):237-241.
- [2]李文.全息头部刮痧改善社区老年高血压病患者睡眠质量的研究[D].广西中医药大学,2018.
- [3]李鹏.基于社会关系质量的老年高血压病患者服药依从性社区护理路径研究[D].广西中医药大学,2018.
- [4]俞雪景.“新模式”健康教育在老年高血压患者管理中的影响[D].延边大学,2018.
- [5]陈燕.老年高血压阴虚、阳虚体质辨识与健康教育模式研究[D].湖南中医药大学,2018.