

优质护理在基层卫生院高血压患者中的应用效果观察

乌云塔娜

乌镇社区卫生服务中心 026300

【摘要】目的：分析探讨在基层卫生院高血压患者中开展优质护理服务方案对其疾病控制效果的影响。**方法：**从2022年10月至2024年9月基层卫生院收治的高血压患者中抽取90例作为分析主体，迎合试验需求，采用数字表划分法完成组间安排，对照组（n=45，开展常规护理），实验组（n=45，开展优质护理），观察患者治疗依从性、血压控制情况，对比不同护理方案下的效果差异。**结果：**实验组患者治疗依从性为95.56%，显著高于对照组84.44%， $P<0.05$ ；舒张压（DBP）、收缩压（SBP）指标显著优于对照组， $P<0.05$ 。**结论：**在为高血压患者制定护理方案时，推荐首选优质护理服务体系，该方法不仅能显著提高患者治疗依从性，还能有效控制血压指标，值得推广。

【关键词】优质护理；基层卫生院；高血压；应用效果

近年来，人口老龄化问题日益严峻，人均收入水平显著提高，导致生活方式和饮食模式发生重大改变。这些因素极大推动了高血压疾病的发生发展趋势。高血压：常见且高发性疾病，一种以体循环动脉血压升高为主要特征的临床综合征，一般定义为收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ ^[1]。为最大限度地将血压维持在正常范围内，必须将积极的药物治疗与高质量的护理干预策略相结合。本文旨在探讨优质护理在基层卫生院高血压患者中的应用效果，具体内容汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

90例分析样本均出自2022年10月至2024年9月基层卫生院收治的高血压患者中，采用数字表划分法分组，每组45例。对照组：男女占比24:21；年龄分布范围40-70岁，均值（ 55.42 ± 3.58 ）岁。实验组：男女占比26:19；年龄分布范围41-72岁，均值（ 76.45 ± 3.51 ）岁。期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性（ $P>0.05$ ）。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组行常规护理：接收到患者后，首先完成体格检查，了解机体状况，而后进行常规疾病知识宣教，各项生命体征监测，便于及时发现异常及时对症处理。

1.2.2 实验组行优质护理：（1）强化教育：采用多样化宣教手段（发放宣教手册、播放视频、一对一讲解）为患者讲解疾病相关知识和护理要点，以提升其整体认知和治疗依从性。此外，叮嘱家属准确记录患者血压指标，为后续开展护理工作提供有效依据^[2]。（2）心理干预：以共情、倾听的交流原则，采用温暖亲和的话语积极与患者沟通，引导其勇敢表达内心烦闷、焦虑和不安，不评价、不打断，待其彻底倾诉后，对其实施人性化疏导、安抚和鼓励，并耐心解答其心中疑惑，以提升其康复信心^[3]。（3）饮食干预：结合患者个人喜好，机体状况，为其制定个性化食谱，叮嘱患者保持低油、低脂、低胆固醇饮食，增加摄入富含维生素、纤维素、蛋白质食物，确保营养均衡，且不会加重病情。（4）用药干预：为患者详细讲解严格遵医嘱用药的关键性，以及用药后相关不良反应，强调不可私自停药、换药。（5）生活行为与运动干预：帮助患者建立早睡早起的作息习惯，再根据个体耐受程度开展慢走、打太极、健身操等运动项目^[4]。（6）随访服务：定期以电话、微信的方式保持与患者的连续，持续关注患者居家康复情况，并进行及时的纠正和指导。

1.3 观察指标

分析对比两组患者治疗依从性和血压[舒张压（DBP）、收缩压（SBP）]控制效果差异。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件分析，（±s）计量资料，t 检验，（%）数据百分率，P<0.05，提示此数据有统计学差异。

2 结果

借助表格数据显示，实验组整体干预效果更加理想（P<0.05），见表 1-2：

表 1 两组护理效果比较（ $\bar{x}\pm s$ 、n、分）

组别	治疗依从性				收缩压 (SBP)	舒张压 (DBP)
	遵医嘱 药	基础检 查	合理运动	科学意识		
对照组 (n=45)	85.6± 3.2	83.6± 3.9	82.7± 3.8	85.3± 3.6	135.24± 8.52	94.64± 4.54
实验组 (n=45)	91.2± 2.8	89.4± 3.2	88.7± 3.5	90.2± 3.2	124.16± 6.59	85.48± 3.33

3 讨论

高血压属于临床常见且高发性疾病，也是心脑血管疾病的主要危险因素，覆盖群体多为老年人，患病率高达 25.2%。基层居民普遍存在健康认知匮乏，用药随意、生活行为不规范等问题，需加强对护理干预策略的优化，方可最大程度控制病情进展，降低危害。本文以对照模式，在 90 例患者中开展了不同形式的护理服务，结果显示，实验组各项指标体现更理想。分析原因：常规护理有着单一性局限，无法满足基础卫生院高血压患者复杂和长远需求。优质护理则不同，该项干预模式覆盖面较为广泛，从心理到生理、从认知到用药、从饮食到运动，从行为到习惯，均给予针对性、个体化的干预指导，有效提升了患者自身管理能力，形成密切的医护患协作体系，最终收获理想干预成效^[5]。值得推广。

参考文献

[1]张玉萍. 优质护理对基层医院高血压患者的护理研究[J]. 国际临床研究杂志, 2024, 8(9).

[2]刘淑媛. 基层乡镇医院临床护理原发性高血压的方法与效果探究[J]. 健康女性, 2021(26):214.

[3]高琳. 优质护理服务对高血压合并冠心病患者的效果[J]. 中外女性健康研究, 2023(11):119-121.

[4]汪莉玲, 王立莉. 老年原发性高血压合并糖尿病的优质护理服务方式分析[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(19):132-135.

[5]许太玲. 卫生院优质护理干预对老年患者血压控制产生的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(14):19.