

全科延续性护理对高血压患者血压控制及依从性的影响

葛云霞

河北省承德市围场满族蒙古族自治县哈里哈镇卫生院 068453

【摘要】目的：探讨全科延续性护理对高血压患者血压控制效果及治疗依从性的影响，为临床高血压慢病管理提供实践依据。**方法：**选取 2024 年 8 月-2025 年 8 月我院收治的 60 例高血压患者作为研究对象，采用随机数字表法分为对照组和观察组，各 30 例。对照组实施常规护理，观察组在常规护理基础上实施全科延续性护理，干预 6 个月后，比较两组患者血压控制情况及治疗依从性。**结果：**干预后，观察组收缩压、舒张压均显著低于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；观察组治疗依从性优良率为 93.33%，显著高于对照组的 66.67%，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论：**全科延续性护理可有效降低高血压患者血压水平，提高治疗依从性，减少病情反复，值得在临床全科慢病管理中推广应用。

关键词：全科延续性护理；高血压；血压控制；治疗依从性

引言

目前，临床治疗以药物控制为主，但多数患者出院后因缺乏专业护理指导、自我管理能力不足，存在服药不规律、饮食不合理等问题，导致血压控制效果不佳，治疗依从性较差。全科延续性护理依托全科医疗服务体系，将医院护理延伸至家庭，为患者提供全程、连续的健康管理服务，可有效解决患者出院后护理断层问题。

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 8 月-2025 年 8 月我院全科收治的 60 例高血压患者，纳入标准：符合《中国高血压防治指南》中高血压诊断标准，收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和/或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ ；病程 ≥ 1 年；意识清晰，能配合护理及随访；自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准：合并严重心、脑、肾等器官并发症；精神疾病患者；无法配合完成随访者。采用随机数字表法分为对照组和观察组，各 30 例。对照组男 17 例，女 13 例，年龄 52-78 岁，平均 (65.3 ± 7.2) 岁，病程 1-10 年，平均 (5.6 ± 2.3) 年；观察组男 16 例，女 14 例，年龄 53-79 岁，平均 (66.1 ± 7.5) 岁，病程 1-11 年，平均 (5.8 ± 2.5) 年。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理：入院时给予高血压健康宣教，告知患者疾病相关知识、用药方法及注意事项；出院时叮嘱患者遵医嘱服药、定期监测血压、定期返院复查，未提供后续延续性护理服务。

观察组在常规护理基础上实施全科延续性护理，具体措施如下：①建立全科健康档案，详细记录患者基本信息、血压水平、用药情况、饮食及运动习惯等，制定

个性化护理方案。②出院后 1 周内进行首次电话随访，之后每月随访 1 次，每 3 个月上门随访 1 次，监测患者血压变化，了解用药依从性、饮食及运动情况，及时解答患者疑问。③健康宣教强化，通过微信推送高血压防治知识、用药指导视频，每月开展 1 次线上健康讲座，提升患者自我管理能力。④饮食与运动指导，根据患者体质制定个性化饮食方案，指导其低盐、低脂、低糖饮食，规律进行散步、太极拳等温和运动。⑤心理干预，关注患者心理状态，及时疏导焦虑、抑郁等负面情绪，提高患者治疗信心。

1.3 观察指标

①血压控制情况：干预 6 个月后，测量两组患者收缩压、舒张压，记录并比较。
②治疗依从性：采用 8 条目 Morisky 服药依从性量表（MMAS-8）评估，总分 8 分，≥8 分为完全依从，6-7 分为部分依从，<6 分为不依从；优良率=（完全依从+部分依从）例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件处理数据，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用 t 检验；计数资料以率（%）表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者干预后血压控制情况比较

干预后，观察组收缩压、舒张压均显著低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详见表 1。

组别	例数	收缩压	舒张压
对照组	30	138.5±8.6	88.3±6.2
观察组	30	125.3±7.4	76.5±5.8
t 值	—	6.235	7.124
P 值	—	<0.05	<0.05

2.2 两组患者治疗依从性比较

干预后，观察组治疗依从性优良率显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详见表 2。

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	优良率
对照组	30	10（33.33）	10（33.34）	10（33.33）	20（66.67）
观察组	30	18（60.00）	10（33.33）	2（6.67）	28（93.33）

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	优良率
χ^2 值	—	—	—	—	6.667
P 值	—	—	—	—	<0.05

3. 讨论

本研究中，观察组实施全科延续性护理，通过建立个性化健康档案，精准掌握患者病情及健康状况，为护理方案的制定提供依据；定期随访可及时监测患者血压变化，发现问题并及时调整护理措施，同时强化用药指导，提高患者用药依从性；健康宣教和饮食运动指导，可提升患者对疾病的认知水平，帮助其养成健康的生活习惯；心理干预则能缓解患者负面情绪，增强治疗信心。结果显示，干预后观察组血压水平显著低于对照组，治疗依从性优良率显著高于对照组，与相关研究结果一致，表明全科延续性护理可有效改善高血压患者的血压控制效果，提高治疗依从性。

4. 结论

全科延续性护理可有效降低高血压患者的收缩压和舒张压水平，显著提高患者治疗依从性，改善患者自我管理能力，减少病情反复，是一种科学、有效的高血压慢病管理模式，值得在临床全科医疗服务中广泛应用。

参考文献

[1]张雅馨, 詹丽红, 俞长莲. 患者导航模式延续性护理对老年高血压患者血压控制及健康行为的影响[J]. 心血管病防治知识, 2025, 15 (18): 69-71.

[2]蔡建模. 基于延续性护理下的自护理论护理干预对高血压患者血压以及健康行为的价值[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14 (08): 113-115.