

智慧管理平台的多维协同护理模式在原发性高血压中的应用效果

杨培佳, 牛 琴*

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 高血压是一种慢性疾病, 需要长期的监控与管理, 为了提高患者的生活质量并减少并发症的发生, 本文探析基于智慧管理平台的多维协同护理模式在原发性高血压患者中的应用效果。**方法** 选取某院收治的原发性高血压患者作为研究对象, 对比不同护理措施两组患者临床护理效果。**结果** 观察组血压指标、服药依从性和护理满意度评分以及患者不良情绪均远远优于对照组, $P < 0.05$ 说明存在对比意义。**结论** 基于智慧管理平台的多维协同护理模式在原发性高血压患者中的应用, 展现了其在提高治疗依从性、改善血压指标和护理质量方面的独特优势。

【关键词】 原发性高血压; 智慧管理平台; 多维协同护理; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 7 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250399

The application effect of the multi-dimensional collaborative nursing model of the intelligent management platform in essential hypertension

Peijia Yang, Qin Niu*

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective Hypertension is a chronic disease that requires long-term monitoring and management. In order to improve the quality of life of patients and reduce the occurrence of complications, this article explores the application effect of a multi-dimensional collaborative nursing model based on a smart management platform in patients with primary hypertension. **Methods** Primary hypertension patients admitted to a certain hospital were selected as the research subjects, and the clinical nursing effects of two groups of patients with different nursing measures were compared. **Results** The blood pressure indicators, medication adherence, nursing satisfaction scores, and patient negative emotions in the observation group were significantly better than those in the control group, with $P < 0.05$ indicating comparative significance. **Conclusion** The application of the multi-dimensional collaborative nursing model based on the intelligent management platform in patients with primary hypertension demonstrates its unique advantages in improving treatment compliance, blood pressure indicators, and nursing quality.

【Keywords】 Essential hypertension; Intelligent management platform; Multi-dimensional collaborative nursing; Application effect

高血压是危害全球居民健康的常见病, 临床医学中, 将高血压疾病分为原发性高血压疾病以及继发性高血压疾病, 且大多数患者都属于原发性高血压, 长期的高血压状态会影响多个器官结构和功能, 并诱发心力衰竭、中风、冠心病等疾病^[1]。在传统的管理模式下, 医务人员主要依赖定期的门诊随访和患者的自我管理, 然而, 这种模式存在诸多局限性, 如患者的健康数据不够实时、全面, 医务人员对患者的监控和支持不足, 患

者的依从性难以保证等, 因此, 探索更为有效的护理模式成为当务之急。多维度协同护理模式是一种以患者为中心的护理模式, 强调医生、护士和患者之间的紧密合作^[2], 共同参与疾病的管理和康复过程, 在这种模式下, 医生、护士和患者不再是单向的服务关系, 而是形成了一个相互协作的团队, 共同面对疾病, 共同寻找最佳的治疗方法和护理方案。而随着信息技术的发展, 智慧管理平台应运而生并逐渐应用于慢性病的管理^[3], 智

*通讯作者: 牛琴

慧管理平台通过集成远程监测、数据处理、个性化反馈及健康教育等功能,实现了对患者全方位的支持和精细化管理,为高血压的管理提供了新的解决方案。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究随机选取某院于 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间收治的 290 例中原发性高血压患者作为研究对象,采用随机对照试验设计并严格遵循随机化的统计

学原则,将所有患者平均分为对照组和观察组。

纳入标准:符合《高血压基层诊疗指南(2019 年)》^[4]的诊断标准,有智能手机且具备基本的学习能力,均签署了《知情同意书》。

排除标准:继发性高血压、出现高血压危象者,伴有恶性肿瘤者,存在认知或沟通功能障碍以及精神疾病史者,各组基本数据开展综合性分析与比对无差异($P>0.05$),具有可比性。

表 1 患者一般资料对比($\bar{x}\pm s$)

项目		对照组 (n=145)	观察组 (n=145)	P 值
性别	男	71 (48.97%)	77 (53.10%)	>0.05
	女	74 (51.03%)	68 (46.90%)	
平均年龄 (岁)		54.57±6.63	54.71±6.52	>0.05
平均病程 (年)		8.09±2.24	8.15±2.17	>0.05
服用降压药种类	1 种	27 (18.62%)	29 (20.00%)	>0.05
	2 种	72 (49.66%)	76 (52.41%)	
	≥3 种	46 (31.72%)	40 (27.59%)	
	小学及以下	45 (31.03%)	44 (30.34%)	
文化程度	中学	61 (42.09%)	63 (43.45%)	>0.05
	大专以上	39 (26.90%)	38 (26.21%)	
婚姻状况	已婚	122 (84.14%)	119 (82.07%)	>0.05
	未婚/离异/丧偶	23 (15.86%)	26 (17.93%)	

1.2 方法

1.2.1 对照组:住院当天护理人员应向患者及其家属简单普及高血压疾病的相关知识^[5],住院期间观察患者的生命体征变化,准确记录血压水平变化。出院前叮嘱患者定期到院复查,告知患者遵照医嘱指导患者用药、饮食及锻炼,出院后定期进行上门或电话随访,主要内容为患者用药情况及血压水平,并督促患者戒烟、禁酒,同时疏导患者的不良心理情绪等。

1.2.2 观察组:

①建立智慧管理平台和护理小组:智慧管理平台系统是临床护理信息的智能交互中心,围绕“一个平台、三种体系”理念^[6],包括远程监测、数据处理、个性化反馈及健康教育等。由护士长、医师及护士共同成立护理专项小组,并明确小组各人员的职责和工作内容等。

②患者入院第一天,医师通过初次面诊后为每位患者制定个性化的治疗方案,将患者的各项数据和诊疗结果上传平台^[7],并指导患者登录智慧平台,熟悉各版面。出院前通过医生再次分析患者的健康数据,确保治疗方案的针对性和有效性。

③出院后,患者使用智慧管理平台配套的血压计

每天定时测量并上传血压数据至智慧管理平台,平台自动记录每次测量的结果,实现“医师-护师-药师-健康管理师-患者”的数据共享,方便医护人员随时查看和分析,以便及时发现异常情况并采取措施。

④医师为患者制定科学、针对性的诊疗方案及服药清单,护士为患者提供生活方式改进建议,在平台定期推送高血压相关的健康教育内容,并通过在线问答形式与患者互动,记录患者的参与情况和反馈,同时可以帮助患者养成良好的生活习惯,增强患者的自我管理 ability。

⑤系统会根据医嘱自动发送复诊提醒、用药提醒功能^[8],通过平台提醒和患者确认的方式,记录每日药物服用情况,确保患者按时按量服药,同时记录药物反应和调整建议。

⑥健康管理师通过平台为患者建立健康档案,并与护士共同对患者进行长期随访,以便及时了解患者的病情变化和治疗效果,医师通过平台患者的实时信息以及随访结果为患者调整治疗方案。

1.3 观察指标

对比两组患者经管理 3 个月后血压指标和服药依

从性(采用自制量表评价患者依从性, 总计 100 分, ≥ 85 分为完全依从、84-60 分为基本依从、 <60 分为不依从)以及护理满意度评分(采用我院自制调查表进行评估)和不良情绪评分(采用焦虑自评量表 SAS/抑郁自评量表 SDS 进行评估)。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行数据处理, 用 t 检验($\bar{x} \pm s$), 用 χ^2 检验[n(100%)], 若 $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

2 结果

表 2 对比两组患者血压指标($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	DBP (mmHg)		SBP (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	145	114.90 $\pm$ 10.21	96.49 $\pm$ 6.72	157.91 $\pm$ 12.68	140.39 $\pm$ 10.34
观察组	145	114.91 $\pm$ 10.18	79.95 $\pm$ 5.03	157.92 $\pm$ 12.66	125.96 $\pm$ 10.97
t 值	/	0.185	9.876	0.179	7.904
P 值	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组患者服药依从性和护理满意度对比[n(100%)]

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	服药依从性	护理满意度
对照组	145	64 (44.14%)	59 (40.69%)	22 (15.17%)	123 (84.83%)	121 (83.45%)
观察组	145	103 (71.03%)	38 (26.21%)	4 (2.76%)	141 (97.24%)	141 (97.24%)
χ^2	/	14.813	7.274	6.958	7.037	7.641
P 值	/	/	/	/	<0.05	<0.05

表 4 对比两组患者不良情绪对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	145	50.76 $\pm$ 1.35	44.80 $\pm$ 5.47	51.28 $\pm$ 1.06	46.53 $\pm$ 6.12
观察组	145	50.14 $\pm$ 1.19	36.43 $\pm$ 5.42	51.03 $\pm$ 1.31	35.92 $\pm$ 6.76
t 值	/	0.567	6.126	0.974	6.953
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

近年来, 社会呈现迅速发展的趋势, 人们的饮食习惯、生活习惯也逐渐发生变化, 导致原发性高血压患者的发病率呈逐年上升趋势, 然而由于患者认知有限, 治疗依从性较差, 影响了治疗效果, 若想要将血压保持在正常水平不仅需要药物治疗, 还需为患者提供合理的管理措施。

多维协同护理模式强调通过多种护理手段的综合运用, 形成一个完整的护理体系^[9], 从而达到最佳的护理效果, 而近年来, 随着信息技术和医疗智能化的发展形成了智慧管理平台。在原发性高血压患者的护理中, 将智慧管理平台联合多维协同护理联合应用, 不但每个患者都能得到个性化的护理方案, 还实现了患者数据的集中管理和监控, 提高了护理工作的效率和准确

性。同时患者能够通过平台随时了解自己的病情和护理计划^[10], 主动参与到疾病的管理中, 而医护人员能根据患者的健康状况和需求进行调整, 提高了治疗的依从性和效果。且其与面对面护理模式相比具有更轻松的干预环境, 患者在家中即可进行, 有利于缓解患者主观抵触情绪^[11], 增强了自我管理能力和健康意识, 实现了对患者全方位、多层次的管理。

此次研究发现, 基于智慧管理平台的多维协同护理模式在血压控制效果、药物依从性和患者满意度方面均有显著提升, 说明这一模式不仅帮助患者更好地掌握病情变化, 还促进患者主动参与自身健康管理, 增强了患者的自我效能感和管理能力。

综上所述, 对原发性高血压患者应用基于智慧管理平台的多维协同护理模式, 可以显著提高患者的服

药依从性和血压控制效果, 值得在更大范围内推广并进行深入探索。

参考文献

- [1] 高国景,关春鸿.探究高血压健康教育在社区慢性病防治中的应用价值分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,008(005):78,84.
- [2] 彭巧.多维度协同护理在高血压合并冠心病患者中的应用效果研究[J].中国社区医师,2022,38(32):116-118.
- [3] 陈鹏,张玉芬.基于智慧管理平台的多维协同护理模式在原发性高血压患者中的应用研究[J].天津护理,2024,32(04): 431-434.
- [4] 中华医学会中华医学杂志社中华医学会全科医学分会中华医学会《中华全科医师杂志》编辑委员会心血管系统疾病基层诊疗指南编写专家组,胡大一,张宇清,等.高血压基层诊疗指南(2019 年)[J].中华全科医师杂志,2019,18(04):301-313.
- [5] 黄金定,李芸芸,丁娜,等.信息化健康教育在高血压慢病分级管理中的应用[J].护理学杂志,2019,34(12):91-93.
- [6] 翁朝凤,张秋镁,黄小凌.基于微信平台的健康管理结合分阶段饮食在老年高血压中的应用[J].心血管病防治知识(学术版),2022,12(07):71-73.
- [7] 楚飞云,王香荣.基于线上平台的一体化延续性护理对原发性高血压老年患者自我管理行为及生活质量的影响[J].青海医药杂志,2023,53(03):29-32.
- [8] 税文运,孙晴宏,邹文军,等.医护患协同合作模式对原发性高血压患者服药依从性和血压控制的影响[J].成都医学院学报,2020,15(2):263-265.
- [9] 陈鹏,张玉芬,梁多,等.基于智慧管理平台的多维协同护理模式对高血压患者疾病管理能力及血压控制的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(24):135-138.
- [10] 曹虹,贾莉,汪鑫,等.基于信息化平台的健康服务在高血压防控中的应用研究[J].卫生职业教育,2022, 40(17): 152-154.
- [11] KJELDSEN SE,OS I.Assessing hypertension therapies:randomization or confounding by indication?[J].Nat Rev Cardiol,2020,17(2):73-74.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS