

健康教育联合延续性护理对门诊高血压患者用药依从性及生活质量的影响分析

王芳梅¹, 尚雪潇²

¹ 德州市中医院 山东德州

² 德州市第七人民医院 山东德州

【摘要】目的 探讨健康教育联合延续性护理对门诊高血压患者用药依从性及生活质量的影响。**方法** 纳入 2022 年 5 月--2023 年 5 月期间门诊收治的 80 例高血压患者作为观察对象, 通过计算机随机分组将患者均分为两组: 对照组 40 例接受常规护理, 观察组 40 例接受健康教育联合延续性护理。对比两组血压水平、用药依从性、自我管理能力和护理满意度以及生活质量。**结果** 护理后观察组血压指标均显著低于对照组, 护理依从性、自我管理能力和护理满意度以及生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 健康教育联合延续性护理可有效提高高血压患者的用药依从性, 提升其生活质量, 值得临床推广。

【关键词】 高血压; 健康教育; 延续性护理; 用药依从性; 生活质量

【收稿日期】2025 年 7 月 26 日

【出刊日期】2025 年 8 月 25 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250443

Analysis of the impact of health education combined with continuity nursing on medication adherence and quality of life of outpatient hypertension patients

Fangmei Wang¹, Xuexiao Shang²

¹Dezhou Traditional Chinese Medicine Hospital, Dezhou, Shandong

²Dezhou Seventh People's Hospital, Dezhou, Shandong

【Abstract】Objective To explore the impact of health education combined with continuity of care on medication adherence and quality of life in outpatient hypertensive patients. **Methods** 80 hypertensive patients admitted to outpatient clinics between May 2022 and May 2023 were included as observation subjects. The patients were randomly divided into two groups by computer: the control group (40 cases) received routine care, and the observation group (40 cases) received health education combined with continuity of care. Compare the blood pressure levels, medication adherence, self-management ability, nursing satisfaction, and quality of life between two groups. **Results** After nursing, the blood pressure indicators in the observation group were significantly lower than those in the control group, while nursing compliance, self-management ability, nursing satisfaction, and quality of life scores were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of health education and continuity of care can effectively improve medication adherence and enhance the quality of life of hypertensive patients, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Hypertension; Health Education; Continuity of care; Medication adherence; Quality of life

高血压作为全球范围内最常见的慢性疾病之一, 是导致心脑血管事件的重要危险因素。尽管现代医学在高血压药物治疗方面取得了显著进展, 但患者长期用药依从性差、自我管理能力和不足等问题仍普遍存在, 严重影响血压控制效果和预后质量^[1-2]。相关研究表明, 我国高血压患者的治疗依从率不足 50%, 成为血压达

标率低的关键制约因素^[3]。传统的门诊护理模式往往局限于院内诊疗阶段, 缺乏对患者院外行为的持续干预, 难以形成有效的长期健康管理机制。近年来, 延续性护理模式在慢性病管理中展现出独特优势。同时, 系统化的健康教育能够提升患者的疾病认知和自我管理能力。因此, 本研究旨在探讨健康教育联合延续性护理对门

诊高血压患者用药依从性及生活质量的干预效果,为优化高血压长期管理模式提供循证依据,对降低心脑血管并发症发生率、改善患者预后具有重要临床意义。具体研究如下:

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

纳入 2022 年 5 月--2023 年 5 月期间门诊收治的 80 例高血压患者作为观察对象,通过计算机随机分组将患者均分为两组,每组各 40 例。对照组由 21 名男性和 19 名女性组成,年龄跨度为 40-55 岁(均值 46.91 ± 2.29 岁),而观察组则包括 20 名男性和 20 名女性,年龄范围 42-58 岁(均值 46.78 ± 2.14 岁),经统计学检验证实两组人口学特征具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理:定期监测血压、指导规律服药、低盐饮食建议、适量运动指导、戒烟限酒宣教、心理疏导及定期复诊提醒。通过健康手册发放和口头宣教强化患者自我管理意识。

1.2.2 观察组

健康教育联合延续性护理:(1)健康知识教育:通过视频、图片和面对面讲解,用通俗语言向患者说明高血压的危害和必须长期治疗的原因。用实物药盒演示服药时间,详细说明可能出现的药物副作用,建立服药记录制度,指导患者使用手机设置服药提醒。由营养师制定低盐饮食方案,开具适合的运动计划,帮助患者逐步戒烟限酒,录制规范的血压测量视频供患者学习。

(2)长期跟踪管理:在患者首次就诊时,医护人员

进行全面的健康评估并建立专属的个人健康档案,记录患者的基本信息和健康数据。医院专门开设高血压专病门诊,由专业医护团队每周定期组织患者开展健康教育活动,内容包括高血压自我管理知识讲解、正确用药指导、饮食运动建议等。医护人员建立患者微信群,每天提醒服药并监督用药情况,每月通过电话随访了解患者的血压控制效果和用药情况,及时调整治疗方案。

(3)全方位支持系统:培训家属掌握血压测量技术,发放家庭血压记录本,鼓励家人参与用药监督。开发高血压管理手机应用,具备服药提醒、运动记录、饮食管理和在线咨询功能,自动生成血压变化曲线。设立 24 小时咨询电话,遇到血压突然升高时提供专业指导,必要时安排紧急就诊通道。

1.3 观察指标

本次研究需对比两组血压水平、用药依从性、自我管理能力、护理满意度以及生活质量。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P < 0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血压水平、用药依从性、自我管理能力以及护理满意度对比

观察组平均动脉压、舒张压与收缩压均低于对照组,用药依从性、自我管理能力以及护理满意度均高于对照组($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组生活质量对比

观察组生活质量高于对照组($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组血压水平、护理依从性、自我管理能力以及护理满意度对比($\bar{x} \pm s$, mmHg/分)

组别	平均动脉压	舒张压	收缩压	用药依从性	自我管理能力	护理满意度
观察组(40)	109.55 ± 5.54	89.56 ± 2.12	119.65 ± 2.54	95.68 ± 2.46	83.31 ± 5.66	94.34 ± 4.21
对照组(40)	113.56 ± 5.68	92.36 ± 4.61	123.15 ± 2.31	93.71 ± 3.43	80.23 ± 3.55	92.36 ± 2.13
t	3.032	3.311	6.117	2.952	2.916	2.654
P	0.003	0.002	0.001	0.004	0.005	0.010

表 2 两组生活质量对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理功能	生理角色	身体疼痛	一般健康状况	活力	社交功能	情感角色	心理健康
观察组(40)	21.37 ± 2.31	23.66 ± 3.04	20.51 ± 2.33	21.25 ± 4.31	26.37 ± 2.81	22.63 ± 4.25	23.66 ± 3.04	20.97 ± 2.08
对照组(40)	20.02 ± 2.12	21.29 ± 2.25	21.97 ± 2.08	19.33 ± 2.12	23.82 ± 2.82	20.69 ± 3.13	21.29 ± 4.25	18.51 ± 5.33
t	2.723	3.963	2.956	2.528	4.051	2.325	2.689	2.719
P	0.008	0.001	0.004	0.014	0.001	0.023	0.005	0.008

3 讨论

高血压是一种由多种因素共同作用导致的慢性疾病,其发病原因主要包括遗传因素、不良生活方式和环境因素的综合影响。遗传易感性使部分人群更易患病,而不良饮食习惯、缺乏运动、长期精神紧张、吸烟酗酒等可进一步诱发血压升高。此外,年龄增长、肥胖、代谢异常等也是重要诱因^[4]。高血压的危害主要体现在对心、脑、肾、血管等靶器官的渐进性损害,长期未控制的高血压可导致冠心病、心肌肥厚、心力衰竭等心血管疾病,增加脑卒中风险,并引发肾功能损害甚至衰竭,同时还会加速动脉粥样硬化进程,严重影响患者的生活质量和预期寿命。由于高血压早期症状隐匿,许多患者缺乏疾病认知和自我管理能力,导致治疗依从性差、血压控制不理想,因此系统化的护理干预显得尤为重要^[5]。

健康教育是通过系统化的知识传播和行为指导,帮助患者建立正确的疾病认知和提升自我管理能力的干预手段。在门诊高血压患者护理中,健康教育发挥着基础性作用,它能够向患者详细解释高血压的发病机制、长期治疗的必要性以及不规范用药的危害,从而消除患者的认知误区,增强其治疗信心^[6]。通过个性化的饮食指导、运动建议和生活方式调整方案,健康教育使患者掌握控制血压的实用技能,为其长期血压管理奠定基础。更重要的是,健康教育能够激发患者的内在动力,促使其主动参与治疗过程,而不是被动接受医嘱,这种主动参与的态度对提高用药依从性至关重要^[7]。延续性护理则是确保患者在不同医疗场景下都能获得连贯、协调的护理服务。通过定期电话随访、线上咨询平台和家庭访视等方式,护理人员能够持续追踪患者的血压控制情况、用药行为和生活方式改变,及时发现并解决治疗过程中出现的问题。在提高用药依从性方面,延续性护理通过用药提醒、复诊预约和药物重整等服务,帮助患者克服遗忘服药、自行减药等常见问题。在提高生活质量方面,延续性护理能够根据患者的具体情况动态调整干预策略,比如针对药物副作用提供解决方案,或为合并其他慢性病的患者制定综合管理计划,从而减少疾病对日常生活的影响^[8]。

综上所述,健康教育联合延续性护理能显著提高

门诊高血压患者的用药依从性,通过系统化知识宣教和全程化护理干预,帮助患者建立规范的用药行为和健康生活方式,从而有效控制血压水平,减少并发症风险,最终改善患者的生活质量。

参考文献

- [1] 王彤. 延续性护理联合健康教育对老年高血压患者血压水平及生活质量的影响[J]. 航空航天医学杂志,2024,35(6):751-754.
- [2] 庄雪芳. 一对一健康教育联合微信平台延续性护理对高血压患者的效果[J]. 心血管病防治知识,2024,14(6):60-62.
- [3] 张燕梅,陈君. 专科健康教育联合延续性护理用于维持性血液透析高血压患者的效果[J]. 心血管病防治知识,2023,13(13):46-48.
- [4] 陈晓露,贾学靖. 延续护理联合中医护理健康教育对高血压患者依从行为的干预性研究[J]. 四川中医,2025,43(1):203-205.
- [5] 陈松英. 一对一健康教育结合微信平台延续性护理对高血压患者治疗依从性、血压水平的影响[J]. 中国医药指南,2023,21(24):168-170.
- [6] 夏艳,康磊. 高血压互联网院外管理软件在原发性高血压患者延续性护理中的应用[J]. 临床护理研究,2024,33(6):187-189.
- [7] 赵婷,田燕,丁婷. 基于微信平台的延续性护理对高血压患者血压控制的影响[J]. 健康忠告,2024,18(17):119-121,160.
- [8] 何元元,陈玲,高慧,等. 看图对话式健康教育在社区老年高血压患者用药安全中的应用[J]. 护理学杂志,2025,40(4):86-91.

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