

多维协同护理模式对年轻原发性高血压患者干预的效果

郑梦含

陆军第七十二集团军医院心肾内科 浙江湖州

【摘要】目的 探究对年轻原发性高血压患者实施多维协同护理模式的临床效果。**方法** 选取 2022 年 6 月-2024 年 6 月确诊的 60 例青年原发性高血压患者，随机分为对照组（实施常规护理干预）和观察组（实施多维协同护理），每组各 30 例，对比两组干预前后的临床指标差异，从血压指标[收缩压（SBP）、舒张压（DBP）]、自我护理能力以及生活质量（SF-36）等方面对比护理效果。**结果** 观察组 SBP、DBP 均低于对照组，自我护理能力评分、SF-36 评分高于对照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 多维协同护理干预可有效改善青年高血压患者的血压控制水平，同时提升其自我管理能力和生活质量。

【关键词】 多维协同护理模式；年轻原发性高血压；临床效果；血压；生活质量

【收稿日期】 2025 年 7 月 14 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250400

The intervention effect of multidimensional collaborative nursing model on young patients with primary hypertension

Menghan Zheng

Department of Cardiology and Nephrology, 72nd Army Group Hospital, Huzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of implementing a multidimensional collaborative nursing model for young patients with primary hypertension. **Methods** This study is a randomized controlled trial, selecting 60 young patients with primary hypertension diagnosed from June 2022 to June 2024. They were randomly divided into a control group (receiving routine nursing intervention) and an observation group (receiving multidimensional collaborative nursing), with 30 cases in each group. The clinical indicators before and after the intervention were compared between the two groups, and the nursing effects were compared in terms of blood pressure indicators [systolic blood pressure (SBP), diastolic blood pressure (DBP)], self-care ability, and quality of life (SF-36). **Results** The SBP and DBP of the observation group were lower than those of the control group, while the self-care ability score and SF-36 score were higher than those of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusions** Multidimensional collaborative nursing intervention can significantly improve the clinical efficacy of young patients with primary hypertension, help optimize blood pressure management, enhance patients' self-care ability, improve psychological status, and improve quality of life.

【Keywords】 Multidimensional collaborative nursing model; Young primary hypertension; Clinical efficacy; Blood pressure; Quality of life

高血压是由多种病因相互作用导致的慢性代谢异常疾病，主要包括遗传、精神压力、不良生活习惯、药物副作用，以及糖尿病和肥胖等基础疾病^[1]。长期高血压会显著增加心脑血管疾病风险，严重威胁患者健康^[2]。近年来，原发性高血压的发病呈现年轻化趋势，我国 18-44 岁人群的患病率已达到 4%~15%^[3]。职业压力与健康认知不足等因素导致年轻高血压患者呈现

“双低”现象（知晓率低、控制率差），进而诱发早发性靶器官损害。针对这一现状，多维协同护理模式整合了血压监测、健康宣教、用药提醒、在线咨询和定期随访等核心功能，为年轻高血压患者提供全方位的慢病管理支持^[4]。本研究旨在探讨多维协同护理模式对年轻原发性高血压患者干预的效果，为临床护理提供参考依据，具体如下。

作者简介：郑梦含（1997-）女，安徽亳州，汉族，本科，护师，研究方向：高血压、糖尿病，主要从事心肾内科护理工作。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选取 2022 年 6 月-2024 年 6 月确诊的 60 例青年原发性高血压患者,随机分为对照组(实施常规护理干预)和观察组(实施多维协同护理),每组各 30 例。对照组中,患者男女比例为 18:12。研究对象年龄范围 25-42 岁,平均年龄(33.53±7.11)岁;观察组中,患者男女比例为 19:11。研究对象年龄范围 42~26 岁,平均年龄(33.81±7.26)岁。经统计学分析,两组患者在基线资料上无显著差异($P>0.05$),组间数据具有可比性。

纳入标准:(1)所有参与者均知情同意。(2)患者均为确诊高血压的青年患者。(3)患者神志清楚,认知及沟通能力正常。(4)所有患者均无重大合并症;排除标准:(1)临床资料不完整的病例。(2)伴有精神疾病、沟通障碍或丧失行为能力的个体。(3)合并重要脏器(如肝、肾)功能严重受损者。(4)拒绝参与及中途退出的患者。

1.2 研究方法

对照组患者实施常规护理干预措施,具体涵盖对患者日常生活的全方位护理,指导患者正确服用降压药,为患者提供舒适安逸的治疗环境。

观察组实施智慧化协同护理模式,通过智能管理平台为患者提供个性化诊疗方案,重点加强对青年原发性高血压患者的专项护理干预:(1)医生在首诊后将诊断数据录入智能医疗系统,根据患者住院期间的血压监测结果,制定个性化康复方案,包括用药时间、复诊安排和随访计划,并在系统中建立档案。(2)护士在患者入院时指导其使用智能医疗平台,包括数据上传、在线咨询等功能,并通过健康手册、讲座和个别

指导等方式进行高血压知识宣教。平台每月自动跟踪患者血压数据,结合医嘱推送复诊提醒,并通过电话随访提供持续健康管理支持。(3)药师为住院患者提供个性化用药指导,包括每日查房宣教、动态调整服药时间及发放用药手册,出院后通过智能平台实施远程用药监护和随访管理。(4)健康管理师为出院高血压患者提供院外健康评估,制定个性化管理方案,定期开展健康指导和心理支持。通过有效沟通分析患者焦虑原因,给予针对性疏导,同时分享成功案例增强治疗信心。

(5)患者可通过微信小程序邀请家属加入健康管理,实现血压数据共享和实时监测。医疗团队提供个性化诊疗方案、智能用药提醒及长期随访,帮助提升疾病认知和自我管理能力。(6)基于患者健康评估结果,结合个人饮食喜好制定个性化膳食方案,建议采用低脂清淡饮食,遵循少食多餐原则。同时指导适度运动以增强体质,并强调控制运动强度确保安全。

1.3 观察指标

本研究需对比两组血压指标[收缩压(SBP)、舒张压(DBP)]、自我护理能力以及生活质量(SF-36)。

1.4 统计学分析

本研究采用 SPSS20.0 进行数据分析,计量数据采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较行 t 检验;计数资料以百分比(%)表示,采用 χ^2 检验进行分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 研究结果

2.1 两组血压指标、自我护理能力对比

对比血压指标,观察组较对照组更低,对比自我护理能力,观察组较对照组更高,有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组血压指标、自我护理能力对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SBP (mmHg)		DBP (mmHg)		自我护理能力(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	136.15±10.15	122.39±10.28	95.15±6.18	85.64±5.87	65.55±1.11	85.56±2.51
对照组	30	136.14±10.17	130.74±12.35	95.21±6.19	90.52±4.17	65.71±1.14	83.65±1.46
t	-	0.004	2.598	0.034	3.389	0.503	3.289
P	-	0.997	0.012	0.973	0.001	0.617	0.002

2.2 两组生活质量对比

观察组与对照组在生活质量各维度评分上存在显著差异 P 皆小于 0.05,其中身体疼痛维度的组间差异最为显著($t=3.938$, $P=0.001$)。

3 讨论

高血压是以动脉血压持续升高为特征,可导致心脑血管等靶器官损害的临床综合征。若控制不佳,易引发脑卒中、心梗等严重并发症^[5]。近年来,随着生活方式改变,其患病率持续上升,原发性高血压呈现年轻化趋势,我国防治工作面临知晓率低、控制率差等挑战。因

此,加强青年患者的健康教育和规范管理,对改善预后、减轻医疗负担具有重要意义。

现有研究表明,针对青年原发性高血压患者,传统护理模式干预效果有限,亟待探索更优化的临床护理策略。目前我国高血压的慢性病管理体系仍处于不断完善的阶段。研究显示^[6],多维协同护理模式能显著提升高血压管理效果,特别是通过建立延续性管理机制,有效弥补了传统出院后护理不足的问题。健康管理师和临床药师在慢病管理中发挥协同作用:前者通过提升患者自我管理能力和改善生活质量,后者通过个体化用药指导和方案优化促进科学降压。这项研究不同于传统的医护患护理模式,引入了健康管理师这个新角色,形成了专业团队共同管理高血压患者,该模式构建了更为完善的慢性病综合管理体系。该模式基于智能平台,通过规范用药、监测血压、健康宣教、生活方式干预及定期随访等关键环节,整合资源形成协同管理,提升高血压控制效果。

综上所述,多维协同干预模式能够有效改善青年原发性高血压患者的血压控制效果,其便捷、全面的干预特点使该人群临床获益显著。

参考文献

[1] 张雪琴,桑家艳,张金,等. 中医特色护理在原发性高血压

患者中的应用效果[J]. 中国当代医药,2024,31(9):166-169.

[2] 邵静茹,杨琼,田海霞. 医院-社区-家庭一体化护理在原发性高血压患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2024,36(17):155-157.

[3] 张凌云,韩艳华. 针对性睡眠护理改善原发性高血压合并睡眠障碍疗效观察[J]. 世界睡眠医学杂志,2024,11(5):1125-1127.

[4] 郭丽仙,姚丽花,郑燕霞. 社区联动延续护理对原发性高血压患者血压水平及遵医行为的影响[J]. 医学信息,2024,37(8):163-166.

[5] 阿米乃·阿巴拜科日,张敏,李杰珍. 路径化中医护理方案联合保健模式对老年原发性高血压患者临床疗效的影响[J]. 西部中医药,2024,37(8):115-119.

[6] 陈玉,辛婷. 健康宣教和连续护理对原发性高血压患者血压控制的影响[J]. 宜春学院学报,2024,46(6):87-88,101.

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