

动机性访谈式健康教育干预对高血压患者用药依从性、血压控制水平的影响

陆荣荣, 赵丽华*, 刘江

南通大学附属瑞慈医院老年科 江苏南通

【摘要】目的 探讨动机性访谈式健康教育干预对高血压患者用药依从性、血压控制水平的影响。**方法** 随机数字表法将2019年1月~2021年12月收治的60例高血压患者分为两组, 两组均行常规药物治疗, 对照组联合常规护理, 研究组需进行基于动机性访谈的健康教育, 对比两组患者用药依从性、血压控制水平、自我效能评分。**结果** 干预前患者用药依从性、血压控制情况无差异 ($P > 0.05$), 干预12d研究组各项评分优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 高血压患者采取基于动机性访谈的健康教育干预, 不仅能够提升治疗过程中的自我效能及用药依从性, 利于血压控制情况, 具有积极的临床使用价值。

【关键词】 动机性访谈; 健康教育; 高血压; 用药依从性; 血压控制; 影响

Effect of motivational interview health education intervention on medication compliance and blood pressure control in patients with hypertension

Rongrong Lu, Lihua Zhao*, Jiang Liu

Department of Geriatrics, Ruici Hospital Affiliated to Nantong University, Jiangsu, China

【Abstract】Objective: To explore the effect of motivational interview health education intervention on medication compliance and blood pressure control in patients with hypertension. **Methods:** 60 patients with hypertension treated from January 2019 to December 2021 were randomly divided into two groups. Both groups were treated with routine drugs, and the control group was combined with routine nursing. The study group needed health education based on motivational interview. The medication compliance, blood pressure control level and self-efficacy score of the two groups were compared. **Results:** there was no difference in medication compliance and blood pressure control before the intervention ($P > 0.05$). The scores of the study group were better than those of the control group after 12 days of intervention ($P < 0.05$). **Conclusion:** health education intervention based on motivational interview in patients with hypertension can not only improve self-efficacy and medication compliance in the treatment process, but also be conducive to blood pressure control, which has positive clinical value.

【Keywords】 Motivational interview; Health education; Hypertension; Medication compliance; Blood pressure control; Influence

高血压作为一种临床常见慢性疾病, 临床表现主要表现为血压升高, 患者机体长时间受血压影响逐步累积全身器官及各大系统功能^[1-2]。国内随着人口老龄化趋势不断加剧, 该疾病发病几率也呈现升高趋势, 而高血压极易引发心脑血管疾病, 致死、致残率居高不下^[3-4]。目前临床多采取药物干预, 可有效降低血压水平, 但是受患者自身、外部因素影

响, 患者用药依从性并不一致, 药物对血压控制情况也并不理想。高血压属于慢性疾病, 需要长时间遵医嘱用药, 患者随着时间延长, 用药依从性会逐渐降低, 这将严重影响患者血压控制水平^[5-6]。基于动机性访谈的健康教育是一种通过谈话方式帮助患者逐步认识自己并克服自身矛盾心理的新型健康教育形式。通过动机访谈式健康教育患者能够对自肾

行为进行反思, 从而改变自身行为^[7]。目前研究显示糖尿病患者采取动机访谈式健康教育效果非常理想, 但是该模式对高血压患者的用药依从性及血压控制情况研究尚处于起步阶段, 因此我院特对高血压患者的干预过程中采取基于动机性访谈的健康教育干预, 效果理想, 特作以下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机数字表法将 2019 年 1 月~2021 年 12 月收治的 60 例高血压患者分为两组, 纳入人员的一般情况无统计学方面的差异 ($P>0.05$), 医院伦理委员会审核通过, 具体见表 1。

纳入标准: (1) 所有患者均按照国内最新高血压诊断标准相关要求, (未使用抗压药物的情况下, 3 次/d, 连续 3d 进行血压测量, 收缩压 ≥ 140 mmHg, 低血压 >90 mmHg), 确诊为高血压; (2) 未合并心脑血管或肝肾严重性器质性病变; (3) 自愿加入并签署知情文件。

排除标准: (1) 患者合并老年痴呆或者认知功能障碍; (2) 合并心衰、肾衰等慢性疾病; (3) 患者确诊为继发性高血压。

1.2 方法

(1) 对照组常规护理: 护理人员依照患者实际情况进行一对一健康宣教, 对患者及其家属进行用药指导, 包括用药剂量, 使用时间, 服用方式以及注意事项, 另外帮助患者掌握正确的血压测量方式。

(2) 研究组基于动机性访谈的健康教育方法: 该项干预需分两个阶段, 第一个阶段 5d, 1 次/d, 每次进行约为 30min, 第二个阶段的干预时间约为 7d, 1 次/d, 每次 30min。访谈者需与患者进行亲密互动, 帮助患者明确遵医嘱服药的重要性, 血压控制必要性以及采取何种措施对高血压并发症进行预防。第一阶段的访谈任务主要是建立护患信任, 第二阶段为行为改变阶段, 也就是通过寻找患者用药依从性的影响元素, 指定对应的辅助措施。具体如见表 2。

表 1 两组患者一般资料对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	性别		文化程度			平均年龄 (年)	婚姻状况		
		男	女	初中及以下	高中	高中以上		已婚	未婚	离异或丧偶
对照组	30	12	18	10	12	8	45.3 \pm 6.2	9	12	9
研究组	30	15	15	9	11	10	44.8 \pm 5.8	8	11	11
t	/	11.892		10.782			11.882	12.792		
P	/	0.892		0.970			0.759	0.943		

表 2 研究组患者第二阶段行为改变具体措施

行为改变期	访谈内容	技巧
前期意向期间	借助表达移情等方式对患者不良习惯或者不良行为表示理解, 以帮助两者时间建立信任欢喜, 循序渐进告知患者不良习惯、行为对于疾病的危害	开放性交谈, 帮助患者敞开心扉, 便于后期信息交流
意向阶段	帮助患者逐步意识到目前行为习惯的危害, 明确养成良好依从性对疾病的好出, 以冲突法帮助患者加深认知	肯定式交流, 在整个访谈过程中需鼓励患者讲出心中所想, 在改变过程中需给予患者肯定, 帮助他们树立自信心
准备阶段	激发患者行为改变意识, 与患者共同制定短期改变目标与长期个性化的转变方案。	反馈式倾听, 通过陈述让患者确认是否理解患者内心所想, 鼓励患者进行自我探索, 提升自我转变效能。
行动阶段	对患者所有的益性转变予以肯定, 告知患者在转变过程中遇到困难或者阻碍都属于正常, 但是在这个过程中需进行针对性帮助, 找到快速解决的方案。	阶段性总结。对患者进行重点问题体与实现目标之间的分析, 使患者明确执行情况与目标之间的差距与成绩。
维持阶段	对患者所有成绩给出肯定, 提升患者自我效能, 与患者家属共同建立一个内外监督, 医院-家庭共同协作的大环境。	引导患者进行阐述性交流, 以改变自身行为动机。

1.3 观察指标

(1) 用药依从性指标依照国内依从性评价标准及院内专家意见进行制定, 包括患者用药时间、用药剂量、用药疗程、用药注意事项等 4 个方面, 25 个条目, 每个条目采取 1~4 分评定标准, 1 分: 非常依从, 2 分: 依从, 3 分: 一般, 4 分: 不依从, 单方面满分 25 分, 分值越高患者用药依从性越好, 标准护理依从性问卷的测评项目效度为 0.98, 重测信度则为 0.85, 问卷均为干预 1 个月后复诊时进行现场填写, 要求纳入患者独立完成。

(2) 对患者干预前及干预 5d、12d 时患者血压情况进行测量, 测量 3 次, 取均值进行记录。

(3) 自我效能使用国家卫生部门制定的疾病自我效能评价表进行评价, 该量表中题目共计 11 个, 11 个题目分数总和即为自我效能评分。分值越高, 患者自我效能情况越好。自我效能理想为 28~35,

自我效能一般为 19~27, 自我效能差为 18 分及以下。

1.4 统计学分析

数据应用 SPSS22.0 进行分析, 其中计数进行 χ^2 (%) 检验, 计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 有显著差异。

2 结果

2.1 两组患者用药依从性评分对比

研究组用药依从性评分优于对照组 ($P < 0.05$), 具体见表 3。

2.2 两组患者血压控制水平对比

干预前两组患者血压控制水平无统计学差异 ($P > 0.05$), 干预 12d 后研究组患者血压控制情况优于对照组 ($P < 0.05$), 具体见表 4。

2.3 两组患者自我效能评分对比

干预 12d 后研究组患者自我效能评分均优于对照组 ($P < 0.05$), 具体见表 5。

表 3 两组患者用药依从性评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	用药时间	用药剂量	用药疗程	用药注意事项	依从性评分
对照组	30	14.62±2.14	16.82±3.24	14.15±1.83	15.72±2.17	69.72±7.84
研究组	30	21.32±1.13	22.91±2.12	21.93±1.21	21.95±0.66	89.23±5.45
t	/	12.891	11.254	12.035	12.893	11.923
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 4 两组患者血压控制水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压 (mmHg)			舒张压 (mmHg)		
		干预前	干预 5d 后	干预 12d 后	干预前	干预 5d 后	干预 12d 后
对照组	30	153.94±10.53	150.74±7.44	148.92±12.23	82.42±7.33	80.72±4.33	79.36±2.53
研究组	30	153.23±11.12	142.92±3.43	130.73±10.32	82.39±7.12	77.30±3.22	76.39±2.14
t	/	1.892	7.272	10.782	1.782	6.839	10.992
P	/	0.892	0.572	0.003	0.196	0.093	0.043

表 5 两组患者自我效能评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	饮食控制	血压控制	规律运动	遵医用药	并发症预防	自我效能总分
对照组	30	4.63±2.44	3.94±0.95	4.23±0.93	3.94±0.53	5.94±0.62	20.38±2.95
研究组	30	6.84±3.27	6.83±1.24	6.94±1.12	6.95±1.13	8.93±3.24	27.46±2.13
t	/	12.003	11.823	10.992	12.804	11.672	12.343
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

高血压患者临床症状主要表现为体循环动脉压力升高, 在心血管内科属于常见且多发的一类疾病

[8]。当前, 关于高血压的病因研究尚未全部明确, 除去患者本身引起高血压的相关症状外, 该疾病还会发展成为其他心血管疾病, 对患者心、脑及肾等

器官功能造成严重影响, 最终当上述器官发生功能性衰竭^[9-10]。服药依从性是指疾病患者遵照相关医嘱服药治疗的行为, 当前国内临床使用的降压类药物大约能够让九成的高血压患者保证血液控制在正常数值范围, 但是服药依从性在高血压患者治疗临床工作中一直是较为棘手的问题, 怎样有效提高高血压患者服药依从性是临床研究工作的关注重点问题之一^[11]。

动机性访谈可有效帮助患者查找发现是自己矛盾内心活动, 通过医护人员与其沟通交流对其行为进行指导, 而后改变不良行为的一种交流沟通方式。最早出现在国外研究人员对一项戒酒的研究报告中^[12], 而后逐步发展成为一套系统理论, 到目前为止以被广泛应用与多种慢性疾病的临床管理工作中。例如控制疼痛、糖尿病血糖控制、心脏康复、体重控制及艾滋病预防等^[13]。动机性方法同常规健康教育模式比较, 高血压患者接受前者干预, 其治疗、用药等依从性能够得到显著增强。研究数据显示, 研究组患者用药依从性评分优于对照组 ($P<0.05$)。分析认为, 这可能同常规健康宣教模式中患者往往处于被动接受的状态, 患者自身的主观能动性受到制约, 无法得到自我发挥, 患者的用药依从性会随着时间延长而逐步下降, 生活方式方面也无法形成有效的改变。动机访谈模式则是将高血压患者作为护理工作中心, 该模式中医护人员不断给予患者支持与鼓励, 使其积极探索查找自己内心矛盾情感, 诱发患者产生行为改变的内部动力, 提高患者改变不良行为的信心, 经过访谈干预, 将其主观能动性与内部动机充分调动, 提高自我效能, 从而对生活方式进行持续改变, 用药依从性提升, 患者血糖控制得到明显改善。研究数据显示, 干预前患者血压控制无较为显著的差异 ($P>0.05$), 研究组患者血压控制情况优于对照组 ($P<0.05$)。另外研究数据显, 干预 12d 后研究组自我效能评分均优于对照组 ($P<0.05$), 基于动机性访谈的健康教育能够改变患者对于遵医用药的自我效能, 患者保持积极的主观能动性, 通过访谈形式对不良行为习惯加深印象, 提升自我效能。针对社区老年高血压患者开展动机性访谈策略, 稳定了患者血压水平及自我管理效能。

综上所述, 高血压患者采取基于动机性访谈的

健康教育干预, 不仅能够提升治疗过程中的自我效能及用药依从性, 利于血压控制情况, 具有积极的临床使用价值。

参考文献

- [1] 张凤英. 动机性访谈对原发性高血压患者运动改变阶段及生活质量影响的 Meta 分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(2):221-225.
- [2] 吐达洪, 张晶, 陈丽婷, 等. 应用手机微信技术对中老年高血压患者进行服药依从性及血压管理效果的影响[J]. 中国医学装备, 2019, 18(6):18-19.
- [3] 蒙雅群, 付珍, 张静. 中医情志护理对高血压患者治疗依从性以及家庭功能的影响[J]. 四川中医, 2019, 15(4):156-158.
- [4] Bennett B, Sharma M, Bennett R, et al. Using Social Cognitive Theory to Predict Medication Compliance Behavior in Patients with Depression in Southern United States in 2016 in a Cross-Sectional Study.[J]. journal of caring sciences, 2018, 7(1):1-8.
- [5] 孙晓蕾. 社区健康教育护理干预模式对高血压患者的生活质量与治疗依从性的影响分析[J]. 贵州医药, 2019, 17(6):16-17.
- [6] 刘春梅, 王学勤. 健康教育护理干预对高血压患者治疗依从性、血压控制效果的影响[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(19):2885-2888.
- [7] 朱成朔, 姜威锋, 潘庆丽, 等. 松龄血脉康胶囊对高血压患者血压变异性及血脂水平的影响[J]. 中国医药导刊, 2019, 26(8):466-469.
- [8] Panozzo G. An Intervention to Reduce Medication Noncompliance and Hospitalizations[J]. Home Healthcare Now, 2018, 36(8):109-110.
- [9] 栾春红, 杨新利, 栾丽萍, 等. 微信健康教育对社区高血压患者知行水平及血压控制效果的影响[J]. 医学临床研究, 2020, 37(12):1919-1920+F0003.
- [10] 杨秋霞, 马玉霞, 贺娅楠, 等. 动机性访谈对高血压患者干预效果的 Meta 分析[J]. 上海护理, 2020, 20(12):11-17.
- [11] 黄海英, 盘宗敏, 曹玉敏, 等. 动机性访谈干预社区中老年 2 型糖尿病合并高血压女性患者的效果[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(9):2030-2032.

- [12] Talebia M M , Forougha A S , Esfahanib P R , et al. Medication Interaction and Physicians' Compliance Assessment through Medication Reconciliation Forms in a University Affiliated Hospital[J]. Iranian Journal of Pharmaceutical Research Ijpr, 2018, 17(1):159-167.
- [13] 陈丽娜, 周焕芳. 动机性访谈结合跨理论模型在冠心病患者自我照顾中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(30):3677.
- [14] 陈建秀, 张朝霞, 李莹,等. 健康沙龙对社区高血压患者健康素养水平及血压控制效果的影响[J]. 中国医药导报, 2021, 18(19):168-171.

收稿日期: 2021年11月20日

出刊日期: 2021年12月31日

引用本文: 陆荣荣, 赵丽华, 刘江, 动机性访谈式健康教育干预对高血压患者用药依从性、血压控制水平的影响[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(6):29-33
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210144

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS