

基于自我效能感的护理干预对中青年高血压患者血压水平、 疾病感知与生活质量的影 响

苏玲燕, 崔红艳, 季燕华

南通大学附属南通第三医院(南通市第三人民医院) 江苏南通

【摘要】目的 分析中青年高血压患者实施自我效能感的护理对其生活质量、疾病感知及血压的影响。**方法** 选取2021年4月至2022年5月收治的中青年高血压患者86例,随机分为观察组(基于自我效能感护理)和对照组(常规护理)各43例,对比效果。**结果** 观察组疾病感知评分、血压水平均低于对照组($P<0.05$);观察组自我效能感和生活质量评分均高于对照组($P<0.05$)。**结论** 自我效能感的护理可有效改善中青年高血压患者的疾病感知情况,降低血压水平,提升生活质量。

【关键词】 生活质量;自我效能感的护理;疾病感知;中青年高血压;血压;

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000632

【基金项目】 南通市卫生健康委员会科研课题“基于赋能理论自我管理模式在中青年高血压患者中的应用研究”(项目编号:MSZ2022043)

Effect of nursing intervention based on self-efficacy on blood pressure level, disease perception and quality of life of young and middle-aged patients with hypertension

Lingyan Su, Hongyan Cui, Yanhua Ji

Nantong Third Hospital Affiliated to Nantong University (Nantong Third People's Hospital), Nantong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the effect of self-efficacy nursing on the quality of life, disease perception and blood pressure of young and middle-aged patients with hypertension. **Methods** 60 young and middle-aged patients with hypertension admitted from August 2020 to September 2021 were randomly divided into the observation group (nursing based on self-efficacy) and the control group (routine nursing), with 30 cases in each group, and the effects were compared. **Result** The disease perception score and blood pressure level in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$); The scores of self-efficacy and quality of life in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The nursing of self-efficacy can effectively improve the disease perception of young and middle-aged patients with hypertension, reduce the level of blood pressure, and improve the quality of life.

【Key words】 Quality of life; Self-efficacy nursing; Disease perception; Middle aged and young people with hypertension; Blood pressure; Routine care

现阶段,心脑血管疾病的发生率在人们生活水平的持续提升下明显升高,其中最常见的是高血压^[1]。有调查表示^[2],高血压的发病使人堪忧,该病的患病率增加且日渐趋向于年轻化,其中中青年的发病率显著增加。目前中青年存在较大的生活及工作压力,同时负担较重,对于自身健康并未高度关注,主观上没有自我保健意识,对于健康的生活方式等并未关注,均

是诱发高血压的重要原因。所以,重视该类患者的自我管理及护理对于其生活质量的改善非常重要。因此,本研究对该类患者实施基于自我效能感的护理干预,获得理想效果,如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

采用便利抽样法,86例中青年高血压患者,2021

年4月至2022年5月,随机分为观察组43例,男25例,女18例,平均年龄(31.25±0.36)岁;对照组43例,男22例,女21例,平均年龄(32.16±0.25)岁,两组资料对比(P>0.05)。纳入标准:①已被确诊为高血压病正进行抗高血压药物治疗的患者;②男女不限,年龄18—59岁;③病程在半年或半年以上;④意识清楚,对答良好,理解力正常,无严重记忆力减退者;⑤知情同意,且自愿参加研究。排除标准:①症状性高血压,继发性高血压;②生命体征不稳定,需绝对卧床休息的重症患者;③患有其他系统严重疾病,如恶性肿瘤、严重肝肾功能不全、血液系统疾病等;④文化水平低,无法理解问卷内容的患者。

1.2 方法

对照组:常规护理,护理人员评估患者,同实施护理干预,如定时测量血压、饮食干预、用药护理、活动、心理睡眠等,在出院前1天及出院后利用电话对其随访,1次/月。

观察组:给予自我效能感的护理,包括:(1)组建护理干预小组。由医务工作者、护理人员、医师、营养师建立小组。(2)建立档案。营养师对病历资料收集,将专业的营养计划提供给患者,同患者沟通而将其疑惑处理,制定针对性营养支持计划。护理人员将临床治疗、护理工作积极配合的意义告诉患者,通过有效的护患沟通而使患者存在更高的护理、治疗计划的依从性。同患者交流期间,护理人员应该了解到患者的心理问题,同时进行相应的心理疏导、支持。具体包括确立问题、情感表达、设立目标、制定计划、效果评估五部分,共进行6次,分别主题1为药物赋能管理,主题2为情绪赋能管理,主题3为活动赋能管理,主题4为血压操作技能赋能管理,主题5为饮食赋能管理,主题6为社会支持赋能管理。(3)每2周进行随访,形式为电话、微信、视频等。提供和患者联系而

明确随访时间后再实施随访工作。随访内容为对患者是否对治疗计划严格执行、是否根据护理计划实施运动、饮食等改进。随访期间对患者提出问题需要耐心解答,将日常管理中患者的问题及时找到且积极协助其解决。随访期间重视语言上对其鼓励,叮嘱其记录在血压情况,也可以利用每天打卡方式回报血压情况。(4)家庭随访。护理人员家庭随访每2周1次,此过程将擅自增减药物、没有严格根据治疗方案治疗可能出现的危害告诉患者,保证其可以在用药过程中严格执行医嘱。(5)门诊随访。护理人员同患者提前交流而明确复查时间,同时实施门诊随访,利用电子屏幕播放视频、宣传栏等方式为患者实施健康讲座,利用QQ、微信等方式推送有关高血压自我护理知识。对于大部分患者出现的相同问题需要护理人员进行针对性介绍;对于个体问题需要实施一对一的交流,寻找问题根源而积极帮助且处理。

1.3 观察指标

疾病感知^[3]:用CIPQ-R评价,满分210,分数越高代表其疾病感知水平越差。

血压:舒张压、收缩压。

自我效能感^[4]:用GSES评价,分数越高表示对患者能力越有积极预期。

生活质量^[5]:用SF-36评价,分数越高表示生活质量越好。

1.4 统计学处理

SPSS18.0分析数据,计数用(%)表示,行 χ^2 检验,计量用($\bar{x}\pm s$)表示,行t检验,P<0.05统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者疾病感知情况比较

干预前,组间对比(P>0.05);干预后,组间对比(P<0.05)。见表1。

表1 两组患者疾病感知情况对比[($\bar{x}\pm s$), 分]

分组	例数	病因因果关系		理解能力		情绪		认知	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	43	8.22±1.60	4.07±0.86	7.14±0.86	3.16±0.37	15.92±2.33	7.04±1.07	26.35±5.15	13.14±2.40
对照组	43	8.35±1.51	6.17±0.66	7.20±0.80	5.22±0.52	16.11±2.52	10.85±1.56	26.14±5.33	20.31±3.46
t 值		0.352	4.802	0.263	5.201	0.114	5.210	0.332	5.201
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者血压水平比较

干预前:

观察组: 收缩压 (164.88±6.55) mmHg、舒张压 (96.02±2.41) mmHg。

对照组: 收缩压 (165.36±6.46) mmHg、舒张压 (95.83±2.60) mmHg。

组间对比 ($t=0.325$ 、 0.336 , $P>0.05$)。

干预后:

观察组: 收缩压 (118.46±5.38) mmHg、舒张压 (76.25±4.08) mmHg。

对照组: 收缩压 (134.23±6.35) mmHg、舒张压 (84.23±3.26) mmHg。

组间对比 ($t=5.221$ 、 4.632 , $P>0.05$)。

2.3 两组患者自我效能感比较

干预前:

观察组: 遵医行为 (5.36±1.53) 分、药物治疗 (7.37±2.10) 分、健康行为 (5.58±2.21) 分、日常生活 (6.40±2.47) 分。

对照组: 遵医行为 (5.34±1.47) 分、药物治疗 (7.22±2.20) 分、健康行为 (5.53±2.18) 分、日常生活 (6.33±2.50) 分。

组间对比 ($t=0.332$ 、 0.521 、 0.552 、 0.142 , $P>0.05$)。

干预后: 观察组: 遵医行为 (9.55±1.68) 分、药物治疗 (11.04±0.57) 分、健康行为 (7.11±0.64) 分、日常生活 (10.66±1.02) 分。

对照组: 遵医行为 (7.25±1.86) 分、药物治疗 (9.33±1.00) 分、健康行为 (6.10±0.97) 分、日常生活 (9.65±1.35) 分。

组间对比 ($t=5.281$ 、 5.336 、 4.802 、 3.663 , $P<0.05$)。

3 讨论

有关研究指出^[10], 基于自我效能感的护理可以将慢性病患者的健康知识知晓率、治疗达标率显著提升。高血压患者普遍存在服药依从性不高的问题, 同时也是该类患者的血压水平并没有获得有效控制的一个主要原因, 建议医院、报纸等相关单位适当增加宣传高血压有关健康知识的力度。本研究结果 2.3 说明此种护理可以使中青年高血压患者的自我效能感提升。该种护理对于护理干预的连续性、全面性、全程性高度关注, 同时重视随访监督及干预, 与健康教育相融合, 构建和谐护患关系, 将患者认知有关高血压疾病知识水平提升, 使患者服药依从性显著提升。该种措施对患者进行指导, 对其治疗积极规范, 将有关高血压并

发症的发生率显著降低, 提升其生活质量。本研究结果 2.4 证实此种护理可提升生活质量。

总而言之, 对于中青年高血压患者来说, 对其实施基于自我效能的护理对于其疾病感知、血压、生活质量的改善均存在促进作用, 值得应用。

参考文献

- [1] 甘健妮,于秀婷,钟美容. 基于自我效能感的护理干预对中青年高血压患者血压水平、疾病感知与生活质量的影响[J]. 当代护士(中旬刊),2022,29(8):14-17.
- [2] 滕惠敏,李莉. AIDET 沟通模式联合 KTH 整合式护理模式在中青年原发性高血压患者中的应用[J]. 医学理论与实践,2020,33(19):3304-3305.
- [3] 钟燕平,肖仕琪,胡淑芬,等. 移动教育微信平台在提高健康体检后中青年高血压患者自我管理行为中的应用效果[J]. 现代临床护理,2019,18(2):52-56.
- [4] 陈焯,朱晓燕,刘洪珍,等. 社会支持、应对方式、动机与自我效能对中青年高血压患者自我护理行为的影响[J]. 江苏卫生事业管理,2020,31(9):1242-1245,1249.
- [5] 董文丽,杨晓芳,马娇. 分析个性化护理干预对中青年高血压患者服药依从性的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(47):314,317.
- [6] 杨婉. 电话随访联合医护一体化护理干预对中青年原发性高血压患者院外遵医行为及生活质量的影响[J]. 河南医学研究,2020,29(9):1724-1725.
- [7] 程斌,齐晓宇,李莹,等. 基于移动医疗的中青年高血压患者的动脉粥样硬化性心血管疾病的防治模式的构建及效果评价[J]. 中华灾害救援医学,2020,8(11):629-632.
- [8] 江爱芳. 愉快因子回输式心理护理对中青年创伤性气胸伴高血压患者疾病应对方式及血压的影响分析[J]. 心血管病防治知识,2021,11(24):74-76.
- [9] 吕丽艳,李诗扬,曹淑梅,等. 微信联合动机性访谈在中青年高血压患者延续性护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(13):1678-1681.
- [10] 吴立新,徐九云,马萍,等. 基于跨理论模型的延续护理对治疗依从性的影响——以中青年高血压患者为例[J]. 医学与哲学,2019,40(18):26-31.

版权声明: ©2023 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