

中老年高血压合并脑卒中患者延续护理分析

杨静, 曹迪, 徐楠, 董正斌

(中国医科大学附属盛京医院 神经内科, 辽宁 沈阳, 110001)

摘要:目的 探讨延续护理在提高中老年高血压合并脑卒中患者的治疗依从性及对患者神经功能的效果。方法 选取本院接受诊治的高血压合并脑卒中患者400例作为研究对象,随机分为对照组和研究组,各200例。对照组采用常规护理干预,研究组在常规护理基础上予以延续护理干预。观察并对比护理前后2组患者血压、神经功能及治疗依从性情况。结果 2组护理后的收缩压、舒张压均低于护理前,且研究组低于对照组($P < 0.05$);护理后2组患者神经功能MMSE评分均高于护理前,且研究组高于对照组($P < 0.05$);研究组饮食控制、服药、血压监测、运动以及定期复诊等治疗依从性高于对照组($P < 0.05$)。结论 延续护理实施饮食指导、用药指导、运动指导、检测血压指导、建立网络信息平台可长期有效控制患者血压,降低脑卒中复发率,改善患者神经功能,提高患者治疗依从性,值得临床推广。

关键词: 延续护理; 高血压; 脑卒中; 依从性; 神经功能

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2018)04-020-04 DOI: 10.7619/jcmp.201804006

Effect of continued nursing for middle and old aged patients with hypertension complicated with stroke

YANG Jing, CAO Di, XU Nan, DONG Zhengbin

(Department of Neurology, Shengjing Hospital Affiliated to China Medical University, Shenyang, Liaoning, 110001)

ABSTRACT: Objective To study the effect of continued nursing on treatment compliance and neurological function of patients with middle-aged and elderly hypertensive patients with stroke. **Methods** A total of 400 hypertensive patients with stroke enrolled in this study were divided into control group and study group according to random number table method, with 200 cases in each group, treated with routine nursing intervention, and continued nursing on the basis of conventional care. The blood pressure, nerve function and treatment compliance of the two groups were observed and compared before and after nursing. **Results** The systolic and diastolic blood pressure of the two groups were lower than nursing before, and the study group was lower than the control group ($P < 0.05$). The MMSE scores of the neurological function of the two groups were higher than nursing before, and the study group was higher than the control group ($P < 0.05$). The treatment compliance in diet control, medication, blood pressure monitoring, exercise and regular recheck in the study group were higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Continued nursing intervention include dietary guidance, medication guidance, exercise guidance, blood pressure guidance, and establishment of network information platform can be effective in long-term control of blood pressure, reduce stroke recurrence rate, improve patients' neurological function, and improve patients' compliance, so it is worthy of clinical promotion.

KEY WORDS: continued nursing intervention; hypertension; stroke; compliance; neurological function

脑卒中为一种常见临床急性疾病,可突发性损伤患者大脑组织,而高致残率、高病死率、高复

发率为脑卒中主要特点,给患者家庭及社会带来巨大的精神和经济压力。研究^[1]显示,脑卒中患

者于5年内复发率达30%，且与初次脑卒中发病比较其病死率及致残率均上升。研究^[2]发现，脑卒中复发原因存在多种，主要原因为出院后患者治疗依从性差，无法较好的控制血压。同时，由于患者出院后治疗依从性降低，自我管理能力变差，造成患者无法有效控制血压水平，进而导致脑卒中患者复发率高，严重影响神经功能^[3]。本研究为提高患者治疗依从性，改善神经功能，对延续护理应用效果进行分析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年6月—2017年6月本院接受诊治的400例高血压合并脑卒中患者作为研究对象，均符合入选标准。随机分为对照组和研究组，各200例。对照组男113例，女87例；年龄52~77岁，平均 (64.2 ± 2.8) 岁；体质量指数 $20 \sim 26 \text{ kg/m}^2$ ，平均 $(23.1 \pm 0.9) \text{ kg/m}^2$ 。研究组男118例，女82例；年龄49~81岁，平均 (63.7 ± 3.0) 岁；体质量指数 $19 \sim 27 \text{ kg/m}^2$ ，平均 $(23.4 \pm 1.1) \text{ kg/m}^2$ 。纳入标准：所有入选患者经诊断均确诊为高血压合并脑卒中^[4]；无存在心、肾、肝等脏器疾病；所有患者及其家属对本研究均知情，并签署知情同意书；本研究经院伦理委员会批准。排除标准：不符合诊断标准者；存在心脏、肝、肾等器官疾病者；非自愿参加者。2组患者基本资料比较差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ ，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组：采用常规护理干预，住院时给予患者疾病健康宣教、按时服药、饮食指导，规定患者定时定量服药，保证病房环境的整洁与卫生，于患者出院时给予康复指导，提高患者自我管理意识。

1.2.2 研究组：采用延续护理干预，与对照组患者护理基础上加以延续性护理，首先对出院患者基本资料进行整理，于患者出院后方便进行电话随访和家庭随访，随访可实时对患者病情及治疗依从性进行了解，并能及时解决患者生活中疑问及困难。① 饮食指导：护理人员根据患者具体情况制定饮食计划，生活中多以低脂、少盐、高蛋白、高纤维饮食为主，平时多摄入瓜果蔬菜等绿色食品，禁止吸烟喝酒，高蛋白可从豆制品、奶制品、鱼虾类等食物中获取。② 用药指导：高血压患

者为持续稳定自身血压，需不间断的进行服药，护理人员需向患者讲解服药重要性、必要性及不服药的严重性，如此可对患者治疗依从性进行有效提高。③ 运动指导：根据患者身体耐受性、病情及兴趣爱好，制定针对性运动方案，但需控制运动量，并将运动时间控制在 $20 \sim 30 \text{ min}$ ；同时嘱咐患者每日睡眠时间不应少于 8 h ，养成早睡早起的作息规律。④ 检测血压指导：给予患者血压计培训，使患者正确使用血压计，告诫患者应每日利用血压计对自身血压进行测量，并记录每日的心率、血压及体质量情况。⑤ 建立网络信息平台：建立护理网络信息系统平台，可实时更新患者身体状况及病情情况，护理人员能时刻监督患者服药、血压检测、运动、饮食等情况，并能及时进行干预，提高患者治疗依从性及自我管理能力。

1.3 观察指标

观察并对比护理前后2组患者血压、神经功能及治疗依从性情况。① 血压：测量患者护理前后收缩压及舒张压^[5]。② 神经功能：采用MMSE量表对2组患者护理前后神经功能进行评估^[6]，包括注意力、记忆力、语言能力等内容，评价标准： $0 \sim < 10$ 分为重度神经功能障碍， $10 \sim < 20$ 分为中度神经功能障碍， $20 \sim < 26$ 分为轻度神经功能障碍， ≥ 26 分代表神经功能正常。③ 治疗依从性：采用自制量表对患者治疗依从性进行评估^[7]，量表包含饮食控制依从、服药依从、血压监测依从、运动依从、定期复诊依从。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析，计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，组间比较采用 χ^2 检验；计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用 t 检验；以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血压

护理后2组患者收缩压、舒张压均低于护理前，且研究组低于对照组，差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ ，见表1。

2.2 神经功能

护理后2组患者神经功能MMSE评分均高于护理前，且研究组高于对照组，差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ ，见表2。

2.3 治疗依从性

研究组饮食控制、服药、血压监测、运动以及

定期复诊等治疗依从性高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 1 护理前后血压指标的对比($\bar{x} \pm s$)

组别	收缩压		舒张压	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组($n=200$)	179.3 ± 11.4	143.2 ± 11.4*	110.6 ± 9.2	96.2 ± 3.1*
观察组($n=200$)	179.7 ± 11.6	127.3 ± 9.5**	111.2 ± 8.7	81.4 ± 3.5**

与护理前比较, * $P < 0.05$; 与对照组比较, # $P < 0.05$ 。

表 2 2 组患者 MMSE 评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	护理前	护理后
对照组($n=200$)	12.4 ± 1.3	22.4 ± 4.5*
研究组($n=200$)	12.3 ± 1.4	28.1 ± 2.3**

与护理前比较, * $P < 0.05$; 与对照组比较, # $P < 0.05$ 。

表 3 2 组患者治疗依从性对比[$n(\%)$]

组别	饮食控制依从	服药依从	血压监测依从	运动依从	定期复诊依从
对照组($n=200$)	97(48.5)	104(52.0)	86(43.0)	108(50.4)	113(56.5)
研究组($n=200$)	200(100)*	200(100)*	198(99.0)*	199(99.5)*	198(99.0)*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

研究^[8]显示,血压与患者年龄呈正相关,可随患者年龄的增长而上升,其中以收缩压上升最为显著。目前,临床治疗高血压方案主要根据患者高血压危险因素及血压值制定针对性治疗护理方案,常采用降压药物进行 24 h 不间断服药以控制患者血压,同时患者亦应在每日清晨对自身血压进行监测,可提高患者自身管理能力,达到长期控制血压效果^[9-10]。

传统护理理念多认为护理措施仅于患者住院期间实施,而患者出院后则通常不给予出院随访等延伸护理。与此同时,护理人员对住院患者实施护理干预可实时监督患者,能有效控制血压^[11];但是根据长时间的统计数据显示,出院后护理人员无法对患者进行监督,导致患者自我管理意识变得薄弱^[12]。研究^[13-14]发现,由于高血压疾病病程较长,患者对高血压缺乏认知度,致使患者自我管理无法长期坚持,导致治疗依从性变差,严重影响高血压治疗效果,增加患者脑卒中复发率,降低患者神经功能,严重者可造成病情急剧恶化甚至导致患者死亡。延续性护理为护理拓展延伸部分,是指对出院后患者进行一系列的护理干预模式,因出院后存在无专人监督、照看等情况,极易降低患者自我管理,使患者忘记科学规范饮食、服药、测量血压、锻炼及日常护理措施^[15]。延续护理通过建立网络信息平台,可实时更新患者身体状况及病情情况,时刻监督患者服

3 讨论

高血压为动脉血压上升的一种慢性疾病,常伴随心、肾、脑等器质性功能损伤,其主要发病原因因为患者长期以低钾、高钠盐为主的饮食所引起。

药、血压检测、运动、饮食等情况,能及时对患者进行干预,提高治疗依从性及自我管理。而给予患者出院后家庭随访,进行饮食指导,禁止患者吸烟喝酒,能有效减少患者脑卒中发病率,提高患者神经功能;给予用药指导,使患者 24 h 不间断服用降糖药物,可长期有效控制血压;给予运动指导,根据患者机体耐受性、病情情况及兴趣爱好制定科学合理运动计划,能使患者长期进行体育运动,增强体质,降低脑卒中复发率^[16];给予检测血压指导,正确掌握血压计的使用方法,于每日清晨测量血压,时刻关注自身血压情况,利于提高自我管理,可长期有效控制血压,降低脑卒中复发率,改善患者神经功能^[17]。本研究显示,护理后 2 组患者收缩压、舒张压均低于护理前,且研究组低于对照组,说明延续护理实施建立网络信息平台、用药指导,可实时监督,身体情况,并督促患者定时定量且不间断服用降压药物,长期有效控制血压^[18]。研究组患者治疗依从性高于对照组;说明延续护理给予监督患者锻炼、科学饮食、自我正确监测血压,可有效降低患者脑卒中复发率,提高患者治疗依从性。护理后 2 组患者认知功能 MMSE 评分均高于护理前,且研究组高于对照组;说明延续护理可长期有效控制患者血压,降低脑卒中复发率,改善患者神经功能。

综上所述,延续护理实施饮食指导、用药指导、运动指导、检测血压指导、建立网络信息平台

可长期有效控制患者血压,降低脑卒中复发率,改善患者神经功能,提高患者治疗依从性,护理效果佳,值得临床推广^[19-21]。

参考文献

- [1] 张冬梅. 延续护理干预对高血压脑卒中出院患者治疗依从性的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(1): 131-132.
- [2] 田甜, 胡炜华, 朱瑞雪, 等. 社区老年脑卒中患者社会参与水平及其影响因素分析[J]. 南昌大学学报, 2017, 57(3): 64-68.
- [3] 崔尚强, 杜彦辉, 邵璐斐. 脑卒中认知障碍相关危险因素分析[J]. 延安大学学报, 2014, 12(1): 28-30, 35.
- [4] Stein Dan J, Aguilar-Gaxiola Sergio, Alonso Jordi. Associations between mental disorders and subsequent onset of hypertension[J]. General Hospital Psychiatry, 2014, 36(2): 142-149.
- [5] 王耀, 蔡文花, 李丽敏, 等. 延续护理干预对提升高血压脑卒中出院患者治疗依从性的效果[J]. 中国保健营养, 2015, 25(9): 198-199.
- [6] 王晓杰, 逢丹阳, 杨立新, 等. 优质护理对老年2型糖尿病合并高血压脑出血患者生活质量及满意度的影响[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(17): 181-182.
- [7] 李梅珠, 蔡冬雪, 韩文聪. 脑卒中病人延续护理方案的建立和应用效果临床评价[J]. 全科护理, 2016, 14(15): 1519-1521, 1524.
- [8] 雷芳, 陈渊青, 罗红, 等. 基于达标理论的老年高血压糖尿病患者家庭访视效果观察[J]. 护理学报, 2016, 23(3): 19-22.
- [9] 陈冯梅, 陆虹宏, 郭志荣, 等. 老年高血压合并糖尿病患者血压血糖水平与脂肪肝患病的相关性[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(9): 2115-2117.
- [10] 张春妮, 赵飞丽. 模块化康复计划对高血压脑出血患者术后神经功能康复的作用[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(10): 131-132.
- [11] 李建荣, 樊锦春, 杨韵歆. 36例妊娠期糖尿病合并高血压患者剖宫产围术期临床观察与护理[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(14): 106-109.
- [12] 刘晓宇. 系统护理干预对2型糖尿病合并高血压病患者的影响[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2015, 3(30): 144-145.
- [13] Tanaka Y, Nariai T, Nagaoka T, et al. Quantitative evaluation of cerebral hemodynamics in patients with moyamoya disease by dynamic susceptibility contrast magnetic resonance imaging comparison with positron emission tomography [J]. J Cereb Blood Flow Metab, 2016, 26(2): 291-300.
- [14] 叶海波, 胡春慧. 延续性护理干预对老年2型糖尿病合并高血压患者生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(17): 1922-1924.
- [15] 张卫华. 探究护理路径表干预对老年高血压合并糖尿病患者治疗效果的影响[J]. 当代医学, 2016, 22(31): 117-118.
- [16] 李晓颖. 延续护理干预对高血压脑卒中出院患者治疗依从性的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(35): 91-94.
- [17] 时丽娜. 基于微信平台的延续护理对脑卒中患者运动锻炼依从性和生活质量的影响[J]. 社区医学杂志, 2017, 15(11): 20-22.
- [18] 李杨, 刘俊法, 郝亚逢, 等. 血清 Hey、ADMA、UA 水平与 ACEI 类药物治疗高血压合并脑卒中的疗效关联分析[J]. 湖南师范大学学报, 2017, 14(3): 86-88.
- [19] 裴小玲. 延续护理对脑卒中患者功能恢复和生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(23): 219-220.
- [20] 林芳. 综合睡眠干预在脑卒中睡眠障碍患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(16): 18-20.
- [21] 杨敏. 时间护理在脑卒中患者功能康复中的应用效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(20): 23-26.

(上接第19面)

- [7] 张敏, 李慧, 朱美婕, 等. 早期康复训练在缺血性脑卒中的应用[J]. 现代预防医学, 2012, 39(6): 1594-1596.
- [8] 陈建媚, 张旭, 周帆, 等. 康复训练联合血栓通治疗缺血性脑卒中恢复期临床观察[J]. 新中医, 2016, 48(2): 17-19.
- [9] 闫玮娟, 代新年, 刘杰, 等. 康复护理评估在脑卒中患者肢体功能任务导学法训练中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2014, 31(8): 71-76.
- [10] 陈秀芳, 王朝军, 罗国英, 等. 早期康复训练用于缺血性脑卒中偏瘫患者的效果评价[J]. 中华全科医学, 2015, 13(1): 109-111.
- [11] Farris C. The teach back method[J]. Home Health Now, 2015, 33(6): 344-345.
- [12] 代小丽. 视频宣教在骨科患者功能恢复锻炼中的应用[J]. 医学信息, 2014, 27(8): 261-261.
- [13] 孙旭东, 许松涛, 蔡振辉. 视频宣教在老年脑卒中家庭康复指导方案中的可行性研究[J]. 医学信息, 2014, 27(10): 83-84.
- [14] 林郁清, 周益君, 史定妹. 视频宣教结合回授法在头颈肿瘤放疗患者口腔功能锻炼中的应用[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(9): 1090-1093.