

临床护理路径在高血压社区管理中的应用

王璐彬¹, 吴玉华¹, 冷海燕¹, 张佩文², 邵 菲¹

(上海市闵行区莘庄社区卫生服务中心 1. 护理部; 2. 门诊, 上海, 201199)

摘要: **目的** 探讨临床护理路径在社区高血压管理中的应用效果。**方法** 200 例来自同一街道的中度危险高血压患者分为对照组和实验组, 各 100 例。对照组采用社区常规服务方法进行高血压的健康管理, 实验组采用临床护理路径开展健康管理。观察 2 组干预前后高血压健康知识达标情况及血压变化情况, 比较 2 组护理满意度。**结果** 干预后, 实验组高血压知识达标率高于对照组 ($P < 0.01$), 护理满意度高于对照组 ($P < 0.01$)。干预后, 2 组血压均有下降, 且实验组血压改善优于对照组 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。**结论** 运用临床护理路径对社区高血压慢性病进行健康管理, 能提高患者高血压健康知识达标率, 对改善血压、提高护理满意度具有积极作用。

关键词: 临床护理路径; 社区管理; 高血压; 慢性病; 健康教育

中图分类号: R 473.2 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)05-0131-03

Application of clinical nursing pathway in management of hypertension patients from the community

WANG Lubin¹, WU Yuhua¹, LENG Haiyan¹, ZHANG Peiwen², SHAO Fei¹

(1. Department of Nursing; 2. Department of Out-patient, Xinzhuang Community Health Center, Shanghai, 201199)

ABSTRACT: Objective To investigate the application of clinical nursing pathway in management of hypertension patients from the community. **Methods** A total of 200 moderate essential hypertension from same block were assigned to the control group and the study group, with 100 cases in each group. The control was given conventional methods of management on hypertension, and the study group received management based on clinical nursing pathway. The knowledge level of hypertension, blood pressure control and patients' satisfaction were observed and compared between two groups. **Results** Patients in the study group achieved higher knowledge level of hypertension and satisfaction rate compared with those in the control ($P < 0.01$). The systolic pressure level diastolic pressure of patient in the study group were better controlled compared with those in the control group ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). **Conclusion** Application of clinical nursing pathway can improve the disease awareness of in hypertension patients from the community, showing a positive effect on blood pressure control and nursing satisfaction.

KEY WORDS: clinical nursing pathway; community-based management; hypertension; chronic disease; health education

快节奏的生活方式和不良的饮食结构使得高血压、糖尿病、脑卒中等慢性病的发生率逐年上升, 严重威胁人类的生命健康。临床护理路径(CNP)是为已确诊为某种疾病的一组患者制定的以患者为中心, 从入院到出院的一整套医疗护理整体工作计划, 它由患者的每一诊断的常规护

理计划综合而成, 能够指导护士有预见性地、主动地开展护理工作; 同时也使患者能够明确自己的护理内容, 自觉参与到疾病护理过程中^[1]。本研究通过建立临床护理路径来开展社区慢性病健康管理, 以促进患者更好的掌握健康教育知识, 改变不良生活习惯, 控制和预防慢性病的恶化, 提

升其生活质量以及满意度,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年1月上海市闵行区莘庄社区卫生服务中心慢性病管理系统中同一街道两个居委中度危险高血压患者200例,排除神志不清、卧床不起、有听力或言语障碍者。200例患者随机分为实验组和对照组,各100例。实验组男36例,女64例;年龄51~78岁,平均(67.55±13.51)岁;文化程度:小学29例,初中30例,中专及高中27例,大专7例,本科及以上7例。对照组男41例,女59例;年龄52~76岁,平均(65.75±15.51)岁;文化程度:小学21例,初中39例,中专及高中30例,大专7例,本科及以上3例。2组性别、年龄、文化程度等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用社区常规服务方法进行管理,实验组通过临床护理路径开展健康管理:①第1周完成患者健康教育掌握情况调查表,对患者进行评估(血压水平、身高体重腰臀围、文化程度、生活方式、心理状况、服药情况及依从性等);发放健康教育路径表(包括健康教育讲座的时间、内容、方式、实施效果评价等)和运动时间表,并向患者说明表格的意义和填写方法等。②第1次健康教育知识讲座(第2—4周),主要讲解高血压相关知识(病因、临床表现、常见并发症、日常自我护理措施以及健康的生活方式等)。③第2次健康教育知识讲座(第5—8周),加强高血压相关知识的宣教、介绍高血压用药的相关知识(药物的作用、常见不良反应的识别及预防、长期坚持规律服药的重要性),指导高血压患者及家属正确测量血压的方法。④第3次健康教育知识讲座(第9—12周),加强高血压患者的饮食指导(健康膳食的基本原则、低盐、低脂饮食、高血压患者食谱)。⑤第4次健康教育知识讲座(第13—15周),介绍高血压患者的运动原则及注意事项、运动方式、方法,协助患者制定运动计划。

⑥第16周再次评估患者,定期对患者进行电话或家访等方式的随访,完成高血压相关知识问卷。

1.3 观察指标

观察2组干预前后高血压健康知识达标情况及血压变化情况,比较2组护理满意度。健康知识达标情况采用自行设计的调查表进行评估,总分100分,达标≥85分,不达标<85分。护理满意度采用医院自制满意度调查表评价,分为非常满意、满意、一般和不满意,满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS 15.0软件,计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用独立样本 t 检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组干预前后高血压健康教育知识达标情况

实验组干预前高血压健康知识达标34例,达标率34.00%,干预后达标92例,达标率92.00%,对照组干预前达标32例,达标率32.00%,干预后达标73例,达标率73.00%。2组干预前高血压健康知识达标情况比较,差异无统计学意义($P>0.05$),干预后,2组达标情况均优于干预前,且实验组达标率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。

2.2 2组护理满意度比较

实验组对护理服务非常满意80例,满意12例,一般5例,不满意1例,护理满意度92.00%(92/100),对照组对护理服务非常满意60例,满意16例,一般15例,不满意9例,护理满意度76.00%(76/100)。实验组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。

2.3 2组干预前后血压变化

干预前2组血压比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。干预后,2组血压均有下降,且实验组血压改善优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。见表1。

表1 2组干预前后血压比较($\bar{x} \pm s$)

mmHg

组别	收缩压		舒张压	
	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组($n=100$)	149.60±9.94	121.23±9.06 ^{***}	88.82±7.86	78.82±7.86 ^{***}
对照组($n=100$)	150.92±13.74	132.36±11.66 ^{**}	89.08±7.17	84.03±9.57 ^{**}

与干预前比较, ** $P<0.01$;与对照组比较, # $P<0.05$, ### $P<0.01$ 。

3 讨论

根据社区慢性病患者的需求,实施临床护理路径对社区高血压患者进行管理,给予患者有计划、有组织、有预见性的健康教育和生活指导,有利于患者主动自我监管意识,提高生活质量,降低患者医疗费用。在社区慢性病的干预管理中引入临床路径,将系统的医疗向家庭和全科延伸,通过给予针对性的指导和个体化的教育,督促患者和家属严格遵医嘱执行,从而提高了社区患者的遵医行为和自我保护能力,丰富了他们的基本保健知识^[2]。针对社区慢性病患者的健康需求,应用临床护理路径开展健康管理,可提高患者对于相关知识的掌握度,并提高其自我护理能力及管理意识从而主动配合治疗并遵医嘱规律用药^[3]。临床护理路径管理下的健康教育为医护人员提供了具体且可参考的教育计划,从而促使医护人员对慢性病患者进行医疗护理和康复知识的宣教,提高了社区慢性病患者的治疗依从性和满意度。

开展临床护理路径进行规范化的健康教育流程,满足患者知情权,增强患者的主动性,便于获得更好的整体的连续性服务,增加了患者与医务人员的有效沟通,提高患者对医生、护士的信任感,有助于构建和谐医患关系^[4]。另外,临床护理路径流程化设计的健康教育方法和内容,优化了工作环节,避免了工作疏漏以及失误,消除过度的、不完整的、重复的服务,减少了社区工作中的随意性,从而提高了社区慢性病的干预管理效果,提升了患者对健康教育服务的满意度。

临床路径管理模式对患者的支持更具有针对性,通过全面、系统、具体的路径干预的同时,可进行一系列个性化的健康教育,从而达到理想的管理效果^[5]。在社区慢性病患者的健康教育工作中,应用临床护理路径有计划、有目的、循序渐进

的分阶段健康教育,克服了常规健康教育的盲目性、随意性,患者通过疾病知识的学习,对自己的健康状态有较全面的认识,掌握自我监测、自我调节和自护方法。社区慢性病患者在健康教育过程中也能根据计划表积极主动参与到学习中,提高患者自我护理和管理的意识及能力,增加医患和护患沟通,有助于医务人员为患者提供适合个人的个性化健康教育^[6-7]。

综上所述,临床护理路径的研究与应用目前已基本成熟,其应用范围由急性病向慢性病、由外科向内科、由院内向社区医疗服务拓宽,对规范护理行为、提高护理质量和工作效率、理顺护理程序以及减少重复劳动等方面具有积极的临床意义。

参考文献

- [1] 吴袁剑云,英立平.临床路径实施手册[M].北京:北京医科大学出版社,2002.
- [2] 卢俊,朱叶,徐夏良.临床路径在社区高血压患者中的应用[J].实用临床医学,2011,12(12):20-22.
- [3] 刘晔,朱琳,安娜,等.临床护理路径在高血压患者健康教育中的应用[J].齐鲁护理杂志,2011,17(33):124.
- [4] 燕凤秀.临床护理路径的国内应用进展[J].国际护理学杂志,2013,32(8):1641-1642.
- [5] 何顺锋,何旭研,邓惠欢,等.临床路径管理对社区中青年高血压患者的干预效果[J].心血管康复医学杂志,2013,22(6):592-594.
- [6] 刘福芝.临床护理路径在高血压患者中的应用效果观察[J].蚌埠医学院学报,2011,36(8):898-899.
- [7] 徐兰.临床护理路径在老年高血压患者中的应用效果分析[J].现代中西医结合杂志,2014,23(9):1021-1022.

(本文编辑:尹佳杰)