

- (1-3):365-368.
- 5 Lai BP, Tang AK, Lee DT, et al. Detecting postnatal depression in Chinese men: a comparison of three instruments[J]. *Psychiatry Res*, 2010,180(2-3): 80-85.
 - 6 Paulson JF, Dauber S, Leiferman JA. Individual and combined effects of postpartum depression in mothers and fathers on parenting behavior[J]. *Pediatrics*, 2006,118(2):659-668.
 - 7 王婷婷,徐阳,李战战,等.中国产妇配偶产后抑郁的发生率及其与产妇产后抑郁关系的 Meta 分析[J]. *中南大学学报(医学版)*, 2016,41(10):1082-1089.
 - 8 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册(增订版)[J]. *中国心理卫生杂志*, 1999(增刊):88-100.
 - 9 马琳,郭丽.产后抑郁者的心理特征及社会支持情况分析[J]. *中国初级卫生保健*, 2007,21(8):49.
 - 10 Koh YW, Chui CY, Tang CS, et al. The prevalence and risk factors of paternal depression from the antenatal to the postpartum period and the relationships between antenatal and postpartum depression among fathers in Hong Kong[J]. *Depress Res Treat*, 2014; 127632.
 - 11 赖敏华,温馨,李文硕,等.新生儿父亲产后抑郁发生现状及其影响因素的研究[J]. *中华护理杂志*, 2015,50(5):546-551.
 - 12 Demontigny F, Girard ME, Lacharité C, et al. Psychosocial factors associated with paternal postnatal depression[J]. *J Affect Disord*, 2013,150(1):44-49.

[收稿日期 2017-10-12][本文编辑 韦所苏]

护理研讨

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

廖小玲, 邱红琴, 刘惠珍, 黄碧玉

作者单位: 517000 广东,河源市疾病预防控制中心(廖小玲,刘惠珍); 517000 广东,河源市人民医院(邱红琴,黄碧玉)

作者简介: 廖小玲(1978-),女,大学专科,主管护师,研究方向:临床护理。E-mail:ddg58658@163.com

[摘要] **目的** 探讨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。**方法** 选择 2016-05 ~ 2017-05 在河源市人民医院出院的 110 例高血压脑卒中患者,出院前通过抽签的方式将其分为对照组和观察组,各 55 例。对照组给予常规出院指导,观察组给予出院后电话随访、微信随访、家庭访视等延续护理方式对饮食、运动、用药、心理等进行干预。从饮食、运动、用药依从性、疾病复发情况、生活质量等方面对两组患者的干预效果进行比较。**结果** 观察组出院后运动依从性、饮食依从性、用药依从性方面均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组疾病复发率为 1.82%,明显低于对照组的 16.36% ($P < 0.05$);观察组各项生活质量得分均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对高血压脑卒中患者出院后实施延续护理,可提高患者用药、饮食和运动的依从性,降低患者出院后的疾病复发率,提升其生活质量。

[关键词] 延续护理干预; 高血压脑卒中; 出院患者; 治疗依从性

[中图分类号] R 473.74 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2018)05-0500-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.05.29

高血压是临床上最为常见的慢性病,我国目前的高血压患病人数已经达到 3 亿以上,且以每年近 1 000 万的人次在不断增长。患者长期处于高血压状态下,身体各器官会发生病变,其中以脑卒中最为常见。国内有文献^[1,2]报道,高血压脑卒中治疗后 5 年内的复发率达到 30% 以上,对患者的生存质量造成了严重影响,同时也说明患者治疗出院后仍需要接受系统化的干预和治疗。本次研究选择在河源市

人民医院接受治疗后出院的 110 例高血压脑卒中患者作为研究对象,旨在探究延续护理干预对高血压脑卒中出院患者治疗依从性、疾病复发率及患者生活质量的影响,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016-05 ~ 2017-05 在河源市人民医院接受治疗的 110 例高血压脑卒中患者为研究对象,在患者出院前通过抽签的方式将其分为对照

组和观察组,每组 55 例。对照组男 30 例,女 25 例;年龄 47 ~ 84(64.48 ± 3.85)岁;病程 1 ~ 12(6.58 ± 1.15)年;出院时平均血压值为[(142.32 ± 14.85)mmHg、(81.12 ± 8.65)mmHg];居住地:农村 25 例,城市 30 例。观察组男 31 例,女 24 例;年龄 46 ~ 82(64.14 ± 3.67)岁;病程 1 ~ 11(6.47 ± 1.36)年;出院时平均血压值为[(142.69 ± 14.97)mmHg、(81.13 ± 8.78)mmHg];居住地:农村 25 例,城市 30 例。两组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经医院伦理委员会批准通过。

1.2 纳入和排除标准 (1)纳入标准:两组患者的临床症状、影像学检查结果及血压值均符合高血压脑卒中的相关诊断标准;患者自愿参与本次研究。(2)排除标准:严重器质性疾病;心肺、肝肾功能严重障碍。

1.3 护理方法

1.3.1 对照组 对患者进行常规出院指导,向患者及家属说明高血压脑卒中的相关常识,叮嘱患者定期进行血压监测,指导其合理用药,告知患者和家属用药的剂量和次数。告知患者定期回医院复诊,提醒患者生活中的相关注意事项。

1.3.2 观察组 对出院后患者实施延续护理。(1)成立高血压脑卒中延续护理小组。由 1 名主任医师、4 名专科护士组成,建立并完善患者的信息档案,于患者出院前对其身体状况进行整体评估,向患者发放健康手册。于患者出院后第 3 天开始对其进行随访,包括电话随访、微信随访,每个月进行一次家访,对患者的治疗依从情况进行了解,监测患者的血压变化情况,解决患者提出的疑问。(2)饮食干预。由专门的营养师为患者配比营养餐,叮嘱患者要严格遵照制定的饮食方案。饮食要以少盐、低脂为主,避免食用过于油腻的食物,要尽可能忌烟酒,多食用水果、蔬菜、鱼类和豆制品。(3)运动干预。由专门的医师为患者制定出院后的运动方案,指导

患者每日进行适量的慢跑、打太极等有氧运动,以每天 30 min 为宜,叮嘱患者要早睡早起,确保每晚至少 8 h 睡眠时间,由家属监督患者按照预定的运动方案执行。(4)用药干预。在饮食和运动的基础上,叮嘱患者务必要按时按量用药,详细讲解用药的相关注意事项和可能出现的副作用。(5)心理干预。在患者出院时和延续护理中,对患者进行心理干预,消除患者焦虑、恐惧等负面情绪,帮助患者树立信心和希望,提高患者的治疗依从性。

1.4 观察及评价指标 (1)运用 Morisky 依从性问卷评价两组患者在饮食、运动、用药上的依从性^[3,4],采用三级评分法,1 分表示从不,2 分表示偶尔,3 分表示经常。依从性评价,得分为 8 分以上表示患者依从性差,完全不遵从医嘱;得分为 4 ~ 8 分表示患者的治疗依从性一般,有部分行为遵医嘱;得分 4 分,表示患者的各方面依从性良好,无不遵医嘱行为。依从率 = (总例数 - 不依从) / 总例数 × 100%。(2)对两组患者进行为期 1 年的随访,记录两组患者在出院后 1 年内的高血压脑卒中复发情况,并对两组复发率进行比较。(3)生活质量评价标准^[5,6]采用 1991 年浙江大学医学院社会医学教研室翻译的 SF-36 生活质量评估量表对两组患者治疗后的生理状态、心理状态、社交能力进行评价,总分为 100 分,各维度分值分别为 40、30、30 分,对比两组患者治疗后的各项生活质量评分及总评分。

1.5 统计学方法 应用 SPSS19.0 统计软件对数据进行处理,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以百分率(%)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 两组饮食、运动及用药依从情况比较 观察组在出院后运动依从性、饮食依从性、用药依从性方面均优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组饮食、运动及用药依从情况比较[n(%)]

组别	例数	饮食依从性				运动依从性				用药依从性			
		良好	一般	差	依从率	良好	一般	差	依从率	良好	一般	差	依从率
观察组	55	40	14	1	98.18	36	17	2	96.36	45	10	0	100.00
对照组	55	27	20	8	85.45	23	22	10	81.82	30	18	7	87.27
χ^2	-	4.828				5.986				7.475			
P	-	0.028				0.014				0.006			

2.2 两组出院后 1 年内的疾病复发率比较 随访 1 年,观察组中复发 1 例,复发率为 1.82%;对照组

中复发 9 例,复发率为 16.36%。观察组复发率明显低于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 9.568, P < 0.05$)。

2.3 两组护理干预后生活质量评分比较 观察组的生理状态、心理状态、社交能力及生活质量总评分均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。见表2。

表2 两组护理干预后生活质量评分比较[($\bar{x} \pm s$),分]

组别	例数	生理状态	心理状态	社交能力	总评分
观察组	55	35.38 ± 2.21	24.78 ± 2.63	25.34 ± 2.74	95.82 ± 3.41
对照组	55	28.57 ± 3.95	19.58 ± 2.96	20.22 ± 3.53	81.16 ± 3.56
<i>t</i>	—	11.158	9.739	8.497	22.054
<i>P</i>	—	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 高血压是临床上的常见病和多发病,同时也是诱发心脑血管意外的主要原因,脑卒中是高血压的常见合并症。无论是缺血性脑卒中还是出血性脑卒中,高血压都是其主要病因。因此,将患者的血压维持在正常范围,是降低脑卒中等相关疾病发生率的重要途径,也是提升患者生存质量的关键^[7,8]。在传统的医疗工作中,患者仅在住院期间接受护理和治疗,出院后则不享受医院服务,患者住院期间有专人看管督促,常规的健康问题基本可以解决,但患者出院后的饮食、用药和行为均会影响身体康复。并且,高血压脑卒中患者出院后的疾病复发率相对较高,调查^[6]显示,部分患者会在出院后的半年内再次复发,也有部分患者会在出院后的1~2内复发,这说明患者出院后继续接受护理干预意义重大。延续护理是指在患者出院后仍然接受系统化的护理干预,尤其对于高血压脑卒中患者而言,可保障患者在出院后的一段时间内病情稳定,降低疾病复发率,从而提升患者的生存质量。通过对高血压脑卒中患者实施多样化的延续护理模式,可以及时了解患者的病情进展情况,并针对患者的具体病情及时采取针对性的干预方案,为患者的生存质量提供保障。

3.2 本组研究结果显示,实施延续护理的观察组在出

院后运动依从性、饮食依从性、用药依从性、疾病复发率、生活质量改善情况上均明显优于实施常规出院指导的对照组,本结果与相关报道中的研究结果一致^[9]。延续护理是医院整体护理工作的一部分,是院内护理工作的延伸,能够使出院患者仍然接受规范、系统、科学、持续的护理,从而加速患者恢复,并降低患者治疗后的疾病复发率,提升患者的生活能力和生存质量。

综上所述,对出院后高血压脑卒中患者实施延续护理,不仅可以提高患者用药、饮食和运动的依从性,同时可以降低患者出院后的疾病复发率,提升患者的生活质量,因此,值得在临床上进一步推广和应用。

参考文献

1 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.

2 张 妍. 延续护理干预对神经外科脑卒中出院患者治疗依从性的影响[J]. 中国药物经济学,2015,7(3):148 - 149.

3 赵雪萍. 延续护理模式干预对高血压患者管理自我效能及治疗依从性影响[J]. 心脑血管病防治,2017,17(3):242 - 245.

4 孙 雅. 综合护理干预对出院高血压患者降压效果的影响[J]. 当代临床医刊,2016,29(4):2366 - 2367.

5 刘 方. 临床护理路径在高血压性脑出血患者中的应用效果观察[J]. 中国实用神经疾病杂志,2014,17(11): 140 - 141.

6 汪 敏,刘 茜,官 莉,等. 延续性护理对降压药物治疗的依从性及效果的影响分析[J]. 重庆医学,2016,45(22):3115 - 3116.

7 胡琼芳,李贤连,林丽娜,等. 强化随访管理在中青年脑卒中患者延续护理中的应用[J]. 中国护理管理,2016,16(2):231 - 234.

8 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.

9 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.

[收稿日期 2017 - 10 - 23][本文编辑 蓝斯琪]

参考文献中英文作者姓名的著录方法

医学期刊的论文中,引用英文文献的比例很高,但有不少作者将英、美人的姓名搞错,以致用光盘核对时出现错姓、错名或姓名全错。英、美人姓名的习惯写法是:“名”可以有1个、2个或3个,但“姓”只有一个。姓是不可以简写的;“名”可以缩写,第一个字母大写,不用缩写点。

例如:John Quincy Public 写为 Public JQ