

辨证施护对高血压病患者生活质量的影响

岑燕^{1,2}, 雷雪贞²

1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 杭州师范大学附属医院, 浙江 杭州 310053

[摘要] 目的: 观察辨证施护对高血压病患者生活质量的影响。方法: 92例高血压患者随机分为对照组和观察组, 每组46例。对照组给予临床常规护理; 观察组给予辨证施护: ①情志护理; ②开设中医健康讲堂; ③饮食护理; ④环境护理; ⑤保健运动。结果: 护理后, 2组舒张压、收缩压水平均较治疗前降低, 与本组护理前比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 护理后2组舒张压、收缩压比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。护理后, 观察组生理情况、心理状况、社会关系、环境领域等评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 高血压患者给予辨证施护, 可有效降低和缓解高血压, 提高患者生活质量。

[关键词] 高血压; 中医护理; 生活质量; 应用效果

[中图分类号] R544.1

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2016) 05-0260-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.05.098

近年来社会高速发展, 人口老龄化加剧, 高血压的发病率呈现不断上升的趋势, 高血压是引起心肌梗死、冠心病等心脑血管疾病发生的高危因素, 对患者的生活质量造成严重影响, 已经成为危害人们健康的主要疾病^[1]。由于高血压的治疗是一个较为漫长的过程, 且其疗效受多方面因素的影响, 如环境、药物、患者自身等, 因此不能单靠药物降压^[2]。另外由于患者对疾病缺乏正确认识, 其治疗依从性差异, 因此采取合理、有效的护理方式对改善患者生活质量而言具有重要意义。笔者对高血压患者实施中医综合护理, 效果满意, 现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2013年1月—2014年1月本院心血管内科收治的高血压患者, 共92例, 随机分为2组, 每组46例。对照组男27例, 女19例; 年龄42~76岁, 平均 (53.6 ± 2.6) 岁; 病程2~13年, 平均 (9.5 ± 2.9) 年; 合并糖尿病者32例, 合并高血脂症者14例。观察组男24例, 女22例; 年龄41~73岁, 平均 (52.6 ± 3.2) 岁; 病程2~11年, 平均 (8.5 ± 3.2) 年; 合并糖尿病者28例, 合并高血脂症者18例。2组年龄、性别、病程、病情等比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择 所有患者均符合《中国高血压防治指南》^[3]诊断标准, 患者均自愿参与本次研究。排除心肝肾严重疾病者、认知功能障碍者、高血压Ⅲ级患者及精神疾病患者。

2 护理方法

2.1 对照组 给予临床常规护理。包括严格遵照医嘱规范用药, 并在患者服用药物后观察是否发生不良反应, 若出现不良反应给予积极的治疗措施; 指导患者饮食, 嘱咐其养成良好的生活习惯, 保持心情良好。

2.2 观察组 给予中医护理。具体方法: ①情志护理: 情绪与疾病存在十分密切的关系, 不良的情绪会对患者血压波动, 加重病情。可通过说理开导、移情易性、安神静坐等方式对患者的情志进行干预, 分散其注意力, 缓解患者心理压力, 让患者保持良好心情, 增强战胜疾病的信心。②开设中医健康讲堂: 定期组织知识讲座, 通过图片、视频、文字等资料向患者讲解高血压的相关知识, 同时增设高血压知识专栏等, 增加患者对高血压防治知识的了解。③饮食护理: 肝阳上亢型患者给予天麻钩藤饮加减, 饮食则以清淡为主, 给予芹菜汁、天麻蒸肉饼、决明子泡茶等饮食; 肾精不足型患者给予桑椹子膏、百合蒸瘦肉

[收稿日期] 2015-11-20

[作者简介] 岑燕 (1982-), 女, 硕士研究生在读, 主管护师, 研究方向: 临床护理。

等；气血亏虚型患者给予红枣汁、参芪茶等。④环境护理：保持病室干净整洁，定时通风换气，保持安静，为患者营造一个良好、舒适的休息环境。⑤保健运动：护理人员可指导患者进行适当运动，如太极拳、太极剑，坚持每天散步等。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察 2 组护理前后舒张压、收缩压的变化情况；采用世界卫生组织生存质量简表(WHOQOL-BREF)对其生活质量进行评定，包括心理、生理、社会关系及环境等，得分越高表示其生活质量越好。

3.2 统计学方法 运用 SPSS15.0 软件进行统计分析，计数资料行 χ^2 检验，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验。

4 结果

4.1 2 组护理前后血压变化情况比较 见表 1。护理前 2 组舒张压、收缩压比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；护理后，2 组舒张压、收缩压水平均较治疗前降低，与本组护理前比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)；护理后 2 组舒张压、收缩压比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组护理前后血压变化情况比较 $(\bar{x} \pm s)$ mmHg

组别	n	舒张压		收缩压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	46	109.5±7.6	81.5±6.5 ^{①②}	162.5±12.3	131.2±9.5 ^{①②}
对照组	46	108.6±6.9	93.5±7.9 ^①	163.5±11.8	142.6±10.5 ^①

与本组护理前比较，① $P < 0.05$ ；与对照组护理后比较，② $P < 0.05$

4.2 2 组护理后生活质量评分情况比较 见表 2。护理后，观察组生理情况、心理状况、社会关系、环境领域等评分均高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 2 组护理后生活质量评分情况比较 $(\bar{x} \pm s)$ 分

组别	n	生理情况	心理状况	社会关系	环境领域
观察组	46	79.36±3.25 ^①	75.45±4.21 ^①	82.36±5.46 ^①	79.58±6.25 ^①
对照组	46	68.36±4.35	61.25±3.12	67.28±4.58	70.15±7.15

与对照组比较，① $P < 0.05$

5 讨论

高血压是引起冠心病、心脏病等心脑血管疾病的高危因素。其发病率近年来呈现不断上升的趋势，根据有关数据显示，我国高血压的发病率达到

57.0%，饮食结构变化、缺乏锻炼等不良生活习惯与其发病率升高明显相关^[4]。临床除药物治疗外，有效的护理方式对提高患者生活质量有重要意义。

高血压属中医学“眩晕”等范畴。中医学认为其病机与肝肾存在十分密切的关系，肾阴不足则不养肝，肝阴亏损可导致肝阳上亢，阴阳不协调可引起高血压眩晕^[5]。因此，通过说理开导、移情易性等方式对其情志进行干预，可在一定程度上消除患者不良情绪，减少不良情绪对肝肾脏等功能的损伤，增强患者战胜疾病的信心；通过开设中医知识讲座，可帮助患者正确认识疾病，从日常生活中防治高血压；通过辨证施护为患者制定符合其需求的护理措施，可促进患者尽快恢复健康^[6]。本研究以 92 例高血压患者为研究对象，通过研究发现，护理前 2 组舒张压、收缩压比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；护理后，2 组舒张压、收缩压水平均较治疗前降低，与本组护理前比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)；护理后 2 组舒张压、收缩压比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明，中医护理可改善高血压患者病情，稳定其血压，提高患者生活质量。因此，可将中医辨证护理作为高血压患者护理的首要选择，以提高患者生活质量。

[参考文献]

- [1] 姜安丽. 新编护理学基础[M]. 北京：人民卫生出版社，2008：225.
- [2] 谢丽燕，章茶琴，夏颖，等. 中医护理在高血压患者健康教育中的应用体会[J]. 浙江中医药大学学报，2011，12(5)：785-787.
- [3] 龚兰生. 中国高血压防治指南[J]. 高血压杂志，2000(1)：3-25.
- [4] 邓丽金，郑丽维，郑智慧，等. 社区中医护理干预对老年高血压患者自我管理能力的影 响[J]. 护理学报，2011，18(16)：1-4.
- [5] 郑丽维，邓丽金，张文霞，等. 老年高血压社区中医护理干预效果的研究[J]. 中华护理教育，2011，8(1)：31-33.
- [6] 高芸茹，王宝珠，赵志华，等. 辨证施护在原发性高血压病人中的应用研究[J]. 护理研究，2012，26(30)：2813-2815.

(责任编辑：马力)