

程出现的护理问题、技术操作问题、体检报告问题、标本管理问题、消毒隔离问题均明显少于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表 2 两组护理质量比较(例)

项目	对照组	观察组	P
护理问题	33	4	<0.01
技术操作问题	7	2	<0.05
体检报告问题	9	1	<0.05
标本管理问题	11	1	<0.01
消毒隔离问题	4	0	<0.05
护理投诉	2	0	>0.05

3 讨论

转变服务理念是开展优质护理服务的前提。开展优质护理服务的内涵是深化“以病人为中心”的服务理念,提供满意服务^[2]。体检中心通过广泛动员,统一思想,使人人都确立“一切以病人为中心”的服务理念,逐步转变护理服务理念,充分发挥护士工作的积极性和主动性,使护士从被动服务到主动服务、从主动服务到感动服务,为优质护理服务的实施奠定良好的前提和基础。

对护士进行规范化护理服务培训是优质护理服务的一项重要任务。体检中心医务人员面对的是有多层次、多样化需求的健康人群,其服务是不同于一般服务行业的特殊服务^[3]。除要求护士掌握娴熟的护理技能操作外,结合医院制定的《规范化护理服务》细则,定期对护士进行礼仪及交流技巧的培训,整洁的仪表、得体的举止和体贴的言谈可提升体检客户对体检工作的满意度。

人性化服务是开展优质护理服务的核心。体检

中心在开展创优护理活动中,注重将人性化服务渗透到体检护理的每一个细节中,从体检客户角度出发,充分考虑体检客户需求,通过以提供舒适体检环境、优化体检流程、实施一站式服务、开展健康教育处方等服务举措,为体检客户提供高效、优质、精湛的体检护理服务。客户对体检护理服务满意度较优质护理服务实施前有显著提高。

抓好护理质量管理是实施优质护理活动的保障。表 2 结果显示技术操作、体检报告、标本管理、消毒隔离方面的问题均较优质护理服务实施前均有显著下降,有效提高了体检中心护理工作质量水平。

医院的健康体检中心是特殊的服务机构,服务的最终质量标准是客户满意,体检客户的满意程度是健康体检中心医疗护理质量管理的重要环节,是评价医疗护理质量的重要指标^[4]。我院体检中心开展优质护理服务 2 年多以来,得到了客户的认可及好评,有效提高体检客户满意度以及护理工作质量,2013 年较 2012 年体检人数增长了 12%,业务收入增长了 13%,实现了社会效益与经济效益双赢,值得推广应用。

参考文献

- [1]唐聪颖.现代体检中心质量安全控制规范与管理规章制度全集[M].北京:中国科技文化出版社,2006.12
- [2]严正蓉.对患者实施优质护理的效果研究[J].现代中西医结合杂志,2012,21(23):2603-2604
- [3]叶志弘,孙晓敏.以人为本提供超预期服务[J].中华护理杂志,2002,37(4):315-317
- [4]章美华.优化护理服务品质的举措[J].解放军护理杂志,2007,24(1):76-77

(收稿日期:2014-11-14)

循证护理在中老年高血压患者中的应用分析

陈桂云

(河南省西平县中医院 西平 463900)

摘要:目的:探讨循证护理在中老年高血压患者护理中的应用方法和效果。方法:收集 2013 年 1 月~2014 年 1 月我院门诊收治的中老年高血压患者 80 例,随机分为研究组和对照组,对照组采用常规模式给予护理,研究组采用循证护理模式给予护理,并比较两组护理效果。结果:护理后 6 个月,研究组遵医嘱行为达 90.0%,血压控制良好率为 87.5%,均明显高于对照组($P<0.05$)。结论:循证护理模式在中老年高血压患者护理中的应用可明显提高患者遵医嘱行为以及血压控制情况,护理效果显著。

关键词:高血压;中老年;循证护理

中图分类号:R544.1

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.05.045

循证护理是护理人员在计划护理过程中,审慎地、明智地经科研结论与临床经验和患者的愿望相结合,作为临床护理决策依据的过程^[1]。近年来随着护理模式的不断发展,循证护理被越来越多的应用于临床,我院近年来将循证护理模式应用到中老年

高血压患者中,取得较满意护理效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集 2013 年 1 月~2014 年 1 月我院门诊收治的中老年高血压患者 80 例,年龄 45~80 岁,高血压诊断均符合世界卫生组织 WHO 标准,同

时排除重度高血压、继发性高血压、伴有认知障碍、精神疾病、老年痴呆、严重心肺功能衰竭以及拒绝合作等患者。将 80 例患者随机分为研究组和对照组各 40 例, 研究组男 26 例, 女 14 例, 平均年龄(62.3± 4.8)岁, 其中轻度高血压 12 例, 中度高血压 28 例; 对照组男 25 例, 女 15 例, 平均年龄(61.8± 4.7)岁, 其中轻度高血压 14 例, 中度高血压 26 例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 采用常规方法给予护理, 如加强心理护理、饮食护理、运动护理、用药护理等。

1.2.2 研究组 采用循证护理方法实施护理, 具体包括: (1) 提出问题: 通过访谈、查阅相关资料等方法对中老年高血压患者的生活方式行为进行综合分析, 并将各种信息转化为结构后的循证问题。(2) 寻找证据: 以“高血压”、“中老年”、“饮食”、“运动”等为关键词进行文献检索, 寻找可利用资料, 为各种问题提供有利证据。(3) 循证实施: 通过分析发现, 中老年高血压患者中多存在不良生活方式和行为, 对疾病发生和发展造成严重不良影响, 包括饮食不当、缺乏运动锻炼、不重视自我情绪的调节以及吸烟、酗酒等^[2]。针对上述存在的问题, 以证据为依据, 并结合临床经验, 制定干预措施并实施, 干预方法包括健康知识讲座、电话随访、上门随访、讨论、示范等方法为患者实施干预, 干预时间为 6 个月。

1.3 循证评价 (1) 采用我院自行设计的遵医嘱调查表从饮食、运动、心境、用药以及日常血压监测等几个方面对两组患者的准医嘱行为进行比较, 分值 0~100 分, 以 ≥ 78 分为依从性佳, < 78 分为依从性差; (2) 对两组患者护理干预 6 个月后的血压控制情况进行比较, 以收缩压 < 140 mm Hg 或舒张压 < 90 mm Hg 判定为控制良好, 未达到上述标准者为控制欠佳。

1.4 统计学方法 应用 SPSS15.0 统计学软件, 计数资料采用 χ^2 检验, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 遵医嘱行为 研究组在护理后的遵医嘱行为明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者相关评价指标比较[例(%)]

组别	n	遵医嘱行为		血压控制	
		依从性佳	依从性差	控制良好	控制欠佳
研究组	40	36 (90.0)*	4 (10.0)*	35 (87.5)*	5 (12.5)*
对照组	40	28 (70.0)	12 (30.0)	26 (65.0)	14 (35.0)

注: 与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 血压控制 研究组在护理 6 个月后的血压控制情况明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

3 讨论

高血压作为一种非传染性慢性疾病, 已成为严重影响患者生活质量的疾病。世界卫生组织调查显示, 高血压的发生、发展与人们不良生活方式密切相关, 其从本质上来讲也是一种“生活方式病”^[3]。应用循证护理的方法督促患者建立良好的生活方式, 对控制疾病的发展, 提高患者生活质量, 改善患者预后意义重大。在本研究中, 对研究组患者运用循证证据采用多种方法实施循证护理, 首先饮食方面, 向患者强调清淡饮食, 避免高热量、高淀粉、高糖食物的摄入, 严格限制钠盐的摄入, 每日食盐的摄入量不得超过 5 g^[4]; 同时饮食还应多样化, 做到荤素搭配, 营养均衡, 多食新鲜水果以及富含钾、钙食物; 戒烟限酒, 反复向患者讲解吸烟和大量饮酒的危害性, 以提高患者的认识, 主动戒烟、忌酒; 运动方面根据患者的兴趣和爱好来制定相应的运动计划, 运动方式以慢跑、太极拳、骑自行车等有氧运动为主, 同时告知患者运动疗法的关键在于持之以恒方可取得效果, 同时向患者强调冬季不宜进行晨练, 尤其是对伴有心血管疾病的中老年患者, 晨练反致血压增高, 诱发心脑血管疾病^[5]; 心理方面学会自我调适, 保持乐观开朗的心情, 不宜大喜大怒, 情绪激动, 应随时保持平和心态, 增加战胜疾病的信心。本研究结果显示, 采用循证护理模式给予护理的研究组其在护理后的遵医嘱行为以及血压控制情况均明显优于行常规模式护理的对照组, 提示循证护理模式在中老年患者中的应用效果显著, 可明显提高患者遵医嘱行为, 并更好的控制血压, 而这对减少由高血压导致的多种并发症的发生, 改善患者预后, 提高患者生活质量具有重要意义, 值得临床推广应用。

参考文献

[1] 姜丽君, 宋小宇, 王晓华, 等. 循证护理在高血压患者中的应用[J]. 山东医药, 2011, 51(20): 116

[2] 陆宏艳, 龚远红, 陆琳. 循证护理在提高高血压患者遵医嘱行为的应用分析[J]. 当代医学, 2011, 17(19): 124-125

[3] 曹存凤, 吴为逊, 左维民, 等. 循证护理在门诊高血压病患者中的应用[J]. 护理学杂志, 2008, 23(17): 60-62

[4] 申晓芬, 李黎, 杨爽. 循证护理在高血压患者中的应用[J]. 川北医学院学报, 2012, 27(2): 176-178

[5] 刘庆伟, 姚海云. 高血压病患者心态及心理护理后依从性改变的分析[J]. 山东医药, 2012, 45(16): 70

(收稿日期: 2014-12-30)