· 综合 ·

视频健康教育对青年高血压患者疾病认知程度及服药依从性的影响

河南省漯河市第三人民医院内科 (河南 漯河 462000)

赵秋红 潘荣峰 赵芳芳

【摘要】目的 分析视频健康教育对青年高血压患者疾病认知程度及服药依从性的影响。**方法** 选取我院诊断为青年高血压(>18岁)患者84例,随机分为对照组(41例)与观察组(43例),对照组给予常规健康教育,观察组给予视频健康教育,即将多种健康教育形式以视频形式呈现出来,治疗一周后评价两组的疾病认知度及服药依从性。**结果** 一周后比较两组对疾病认知度及服药依从性,对照组认知度及格率为90.2%,优良率为65.8%,观察组及格率100.0%,优良率95.3%,均显著高于对照组($P<0.05$);对照组服药依从性优良率为75.6%,显著低于观察组97.7%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 视频健康教育具有操作简单、要求少的特点,并有效提高青年高血压患者的疾病认知度及服药依从性,值得临床应用。

【关键词】 视频教育; 青年高血压; 认知度; 依从性

【中图分类号】 R54; R97

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.04.027

The Effect of Video Health Education on Disease Cognition Degree and Medication Compliance of Young Patients with Hypertension

ZHAO Qiu-hong, PAN Rong-feng, ZHAO Fang-fang. Department of Internal Medicine, The Third People's Hospital of Luohe, Luohe 462000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** To analyze the effect of video health education on disease cognition degree and medication compliance of young patients (age>18) with hypertension. **Methods** A total of 84 young patients with hypertension in our hospital were taken as the clinical research objects, and they were randomly divided into control group (41 cases) and observation group (43 cases). The conventional health education was given to the control group, and the video health education which presented in various forms was given to the observation group. One week after treatment, the disease cognition degree and medication compliance of the two groups were evaluated. **Results** One week after treatment, the pass rate and excellent rate of cognition degree in the control group were respectively 90.2% and 65.8% which were significantly lower than those in the observation group 100.0% and 95.3% ($P<0.05$), the excellent rate of medication compliance in the control group was 75.6% which was obviously lower than that in the observation group 97.7%, and their difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Video health education which has the advantages of easy to operate and low requirements, can effectively improve the disease cognition degree and medication compliance of young patients with hypertension. Thus, it is worthy of application.

[Key words] Video Education; Young Patients with Hypertension; Cognition; Compliance

高血压是常见的慢性疾病,其诱发因素众多,涉及饮食、生活习惯、社会压力等各方面因素,随着生活水平的发展,现高血压好发年龄趋向低龄群体,严重影响我国人口素质发展^[1]。高血压治疗是需长期进行的,针对青年患者具有较好的理解能力,实行健康教育使患者掌握一定的相关知识有益于患者自觉进行健康的生活方式^[2],为分析视频健康教育的疗效,我院特采用视频健康教育模式,增进患者及其家属对疾病、治疗的理解,取得良好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2013年4月~2015年10月收治的高血压青年患者84例,随机分为对照组(41例)与观察组(43例),其中对照组男23例,女18例,平均年龄(26.3±3.8)岁,平均病程(1.2±0.4)年;观察组男25例,女18例,平均年龄(27.4±2.5)岁,平均病程(1.3±0.2)年。患者纳入标准:(1)患者均为成年人,年龄18~30岁,且均为轻度高血压;(2)均为高中及以上学历;(3)无认知障碍及精神系统疾

作者简介:赵秋红,女,本科学历,中级职称,主管护师,主要研究方向:内科护理

通讯作者:赵秋红

病；排除标准：(1)治疗过程中不配合患者；(2)合并有其他严重疾病影响研究者，本研究经我院伦理委员会同意，所有患者均签署知情同意书，比较两组患者性别、年龄、病程等一般资料，无显著差异，具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法 对照组：患者入院后给予降压治疗，并进行常规健康教育，即口头讲解、发放宣传册等相关方式向患者讲解此次住院目的及治疗过程中可能出现的问题、注意事项。观察组患者：患者入院给予降压治疗，并采用视频教育模式，具体方法如下：(1)整理疾病相关的知识，包括疾病定义、诱发因素、发病机制、治疗措施、治疗目的、出院后自我管理支持等六个版块，采用相应图片在旁边进行补充，并使用相应科研数据、专家理论等增加视频的权威性、可靠性；(2)征求患者同意后，收集医院曾诊治过的青年高血压患者临床资料并对其进行视频采访，并对此次研究患者予以支持、鼓励，增强其治疗信心；(3)全程播放近两小时，并每天随机抽取研究患者进行采访，将其对话录制视频中，让每位患者充分感受到治疗主动性、参与性的重要性。

1.3 评价方法 疾病认知度评价：采用自制问卷量表评估，设置关于高血压治疗及护理措施等相关问题，满分100分，60分为及格，60~85为良好， >85 为优秀，比较两组患者对疾病认知程度；服药依从性：采用访谈形式对两组患者的服药依从性进行评估，评估内容包括医疗行为、遵医嘱用药、健康转变、饮食改变、生活方式改变等五个方面进行评分，每项满分4分，运用四级评分法，1分表示完全做不到，2分表示偶尔可以，3分表示基本做到，4分表示完全可以，总分 ≥ 15 分表示依从性优秀，9~15分表示良好， ≤ 9 分表示差。优良率=(优秀+良好)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法 采用SPSS13.0软件对数据进行

表1 两组患者疾病认知度比较

组别 (n)	优秀	良好	及格	不及格	优良率 (%)
对照组 (41)	12	15	10	4	65.8
观察组 (43)	21	20	2	0	95.3*

注：与对照组比较，* $P<0.05$

表2 两组患者服药依从性比较

组别 (n)	优秀	良好	差	优良率 (%)
对照组 (41)	13	18	10	75.6
观察组 (43)	23	19	1	97.7*

注：与对照组比较，* $P<0.05$

处理，疾病认知度及服药依从性等计数资料以百分率(%)表示，采用 χ^2 检验，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疾病认知度比较 对照组认知度及格率为90.2%，优良率为65.8%，观察组及格率100.0%，优良率95.3%，均显著高于对照组($P<0.05$)，见表1。

2.2 两组患者服药依从性比较 对照组患者服药依从性优良率为75.6%，显著低于观察组97.7%，差异具有统计学意义($P<0.05$)，见表2。

3 讨论

高血压作为我国发病率较高的一种慢性疾病，因发病机制不详，常认为与遗传因素、不良生活习惯及生活环境密切相关^[3-4]。有研究显示青年高血压存在轨迹现象，即随着年龄增长，若干年后大部分患者血压仍保持在原来血压的百分位数不变，因此及时进行早期降压治疗及相应健康教育十分重要^[5]。现代医学认为健康应是身体、心理及社会适应能力均处于良好状态，患者通过自身改变，主动、自觉的选择有益于身体健康恢复的方式是最有效且最长远的，如何提高患者对疾病的认知度及治疗依从性是护理关键，本研究采用的视频健康教育模式是通过信息传播进行行为干预，将患者、疾病、治疗三者连为一体，通过音频、图像等方式构成连续、动态的管理模式，同时诠释高血压相关知识，并让患者参与视频制作过程，在参与的前提下将大大提高了患者认知度、依从性^[6-7]。本研究显示，经视频健康教育一周后，观察组患者认知度调查显示，及格率高达100.0%，优良率达95.3%，依从性优良率97.7%，均显著高于对照组($P<0.05$)，说明视频教育可显著提高患者治疗的积极性，提高疾病认知度、治疗依从性。

综上，视频健康教育课显著提高青年高血压患者对疾病的认知度及服药依从性，操作简单、要求少，适于在临床推广。