高血压合并脑梗死的老年患者运用在强化性护理的有效性研究

侯美荣

陕西省委党校（行政学院）门诊部　陕西西安

【摘要】目的 探究强化性护理运用于高血压合并脑梗死老年患者的有效性。**方法** 自 2024 年 12 月起，本院开始收集诊治高血压合并脑梗死的老年病例资料，至 2025 年 12 月止共纳入 156 例，通过盲选法平均分组。一组开展常规护理作为参照组；一组开展强化性护理作为研究组。对比两组血压、神经功能缺损程度以及健康行为等情况。**结果** 研究组舒张压、收缩压、神经功能缺损评分均较参照组显著偏低（P<0.05）。研究组健康知识、自我概念、自我责任感、自我护理技巧等评分均较参照组显著偏高（P<0.05）。**结论** 强化性护理运用于高血压合并脑梗死老年患者中，可有效控制血压水平，明显改善神经功能，促使其健康行为，应积极推广。

【关键词】强化性护理；高血压合并脑梗死；有效性

【收稿日期】2026 年 8 月 6 日　　**【出刊日期】**2026 年 9 月 8 日　　**【DOI】**10.12208/j.ijnr.20260494

Effectiveness of intensive nursing care in elderly patients with hypertension complicated by cerebral infarction

Meirong Hou

Outpatient Department of Shaanxi Provincial Party School (Administrative College), Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of intensive nursing in elderly patients with hypertension combined with cerebral infarction. **Methods** From December 2024 to December 2025, this hospital collected data on elderly patients diagnosed with hypertension and cerebral infarction, totaling 156 cases, which were evenly divided by randomization. One group received routine nursing as the control group, while the other received intensive nursing as the study group. The two groups were compared in terms of blood pressure, neurological deficit scores, and health behaviors. **Results** The study group showed significantly lower diastolic blood pressure, systolic blood pressure, and neurological deficit scores compared to the control group (P<0.05). The study group also demonstrated significantly higher scores in health knowledge, Self-concept, self-responsibility, and self-care skills than the control group (P<0.05). **Conclusion** Intensive nursing can effectively control blood pressure levels, significantly improve neurological function, and promote healthy behaviors in elderly patients with hypertension combined with cerebral infarction, making it worthy of active promotion.

【Keywords】Intensive nursing; Hypertension combined with cerebral infarction; Effectiveness

高血压是老年人群发病率最高的慢性疾病之一，若合并脑梗死，则会进一步加重病情，对患者疾病的控制及预后管理具有严重影响。由于老年患者普遍存在血压监测自觉性差、自我护理能力差、健康认知度低等问题，导致治疗及预后效果并不理想[1]。所以，还需有效的护理干预，提高患者治疗依从性及健康行为。强化性护理是现代医疗的一种创新护理模式，干预过程中充分考虑老年患者的病情及身体状况，制定科学、系统的强化性护理方案，提高患者的健康认知度及依从性，养成健康行为[2]。基于此，本研究以近一年在本院诊治的 156 例高血压合并脑梗死老年患者为例，对比分析强化性护理在实践护理中的有效性，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 2024 年 12 月起，本院开始收集诊治高血压合并脑梗死的老年病例资料，至 2025 年 12 月止共纳入 156 例，通过盲选法平均分组。研究组 78 例中，男性 42 例，女性 36 例。年龄值域 61-86 岁，年龄均值（74.49±2.53）岁。参照组 78 例中，男性 41 例，女性 37 例。年龄值域 61-87 岁，年龄均值（74.57±2.67）岁。对比两组一般资料（P>0.05），可比性较强。

1.2 方法

参照组开展常规护理，主要措施[3]：每天按时监测患者血压水平，及时发现异常并对症处理。根据医嘱给

予患者抗血小板、降压、抗凝类药物，并为患者讲解正确的服用剂量及方法。

研究组开展强化性护理，主要措施：（1）强化健康教育。以微信公众号、健康宣传册等形式进行宣教，提高老年患者对高血压、脑梗死疾病知识的认知度，帮助患者树立健康观念，促使其养成健康生活习惯，规范其健康行为。了解患者的病情及文化程度等情况，以简明扼要的语言向老年患者及家属讲述疾病的机制、发展特点，并为其制定强化健康教育计划，使患者了解健康生活习惯的重要性，主动配合治疗及护理，纠正其不良行为习惯[4]。定期组织健康知识讲座，针对高血压、脑梗死以及并发症的防治知识进行强化指导，对认知度低的老年患者进行“一对一”访谈，进一步加深患者的记忆和认知。（2）强化健康行为。为患者制定健康的饮食食谱，以清淡为主，主要选择低胆固醇、低脂肪、高钙、高纤维素、高维生素的食物。严格控制患者钠盐的摄入量，避免引起血压升高。坚持素食对控制血压具有一定效果，因此应控制红肉的摄入量。根据患者血压控制情况，指导其进行适度的运动，增加有氧运动，主要选择不受条件、地点、时间限制的运动，强度以老年患者耐受为宜。每天定时进行运动锻炼，养成运动习惯，注意晨起后运动会导致血压快速增高，出现清晨高峰，因此应在晨起进食后或服用降压药物后进行适当运动，避免血压升高[5]。大多数老年患者存在作息不规律、长时间坐立、熬夜、睡眠时间短等不良行为，均会影响疾病的管理及预后。护理人员应督促患者按时休息，形成健康睡眠的生物钟。此外，护理人员还应强化药物指导，并建议患者家属提醒患者按时用药，改善患者遵医用药行为。（3）强化心理健康指导。负性心理因素是诱发脑血管疾病的重要风险因素，护理人员高度重视老年患者社会、心理因素对其病情及并发症的影响，对老年患者心理状态进行动态评估。通过访谈的方式帮助患者疏解负性心理，每周 2 次，每次访谈时间约为 20-30 分钟，使患者保持积极、平稳心态，提高其康复信念及希望值[6]。（4）强化随访管理及延续性护理。待老年患者出院后，仍然坚持院外随访、强化指导，对老年患者自我护理技巧、健康知识水平进行定期评估。鼓励老年患者表达自身需求，使其能正确认知疾病、掌握自我护理技巧，及时发现日常疗养中的问题，及时给予针对性指导。

1.3 指标观察

（1）血压：运用全自动血压仪检测两组老年患者的舒张压、收缩压，并做好详细记录。（2）神经功能缺损[7]：通过美国国立卫生研究院卒中量表对两组老年患者神经功能缺损程度进行评价，满分为 45 分，评分与神经功能缺损程度呈正比。（3）健康行为：通过脑卒中健康知识问卷对两组老年患者自我概念、自我责任感、自我护理技巧以及健康知识等情况进行评价，满分为 100 分，评分与健康行为呈正比。

1.4 统计学分析

通过 SPSS 25.0 系统对试验数据进行统计学分析，用（$\bar{x}\pm s$）表示血压水平等计量数据，用 t 完成检验。差异 P<0.05 时，具有统计学意义。

2 结果

2.1 血压及神经功能缺损程度比较

研究组舒张压、收缩压、神经功能缺损评分均较参照组显著偏低（P<0.05），详见表 1。

2.2 健康行为比较

研究组健康知识、自我概念、自我责任感、自我护理技巧等评分均较参照组显著偏高（P<0.05），详见表 2。

表 1 两组血压及神经功能缺损程度对比分析表（$\bar{x}\pm s$）

分组	例数	舒张压（mmHg）	收缩压（mmHg）	神经功能缺损（分）
参照组	78	88.75±2.32	137.48±3.68	14.42±0.53
研究组	78	80.63±2.14	120.92±3.26	10.63±0.36
t	-	22.72	29.75	52.24
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组各项健康行为评分对比分析表（$\bar{x}\pm s$，分）

分组	例数	自我概念	自我责任感	自我护理技巧	健康知识水平
参照组	78	54.18±1.54	54.62±1.71	62.55±1.25	53.74±1.87
研究组	78	77.49±1.46	79.48±1.45	78.69±1.22	81.96±1.38
t	-	20.32	21.61	13.28	25.53
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

高血压并发脑梗死的病理机制为机体长期处于高血压状态会造成脑小血管硬化，导致血管壁结构出现病变，并发微小血管瘤；如果老年患者心理波动较大，或情绪骤然改变，这时血压将在短时间内迅速升高，导致脑内微小血管破裂，因此血压越高，说明脑出血的可能性越大[8]。现阶段，高血压合并脑梗死老年患者普遍存在心理障碍、生活自理能力差、疾病认知度低等问题，使老年患者对治疗具有抵触心理，导致治疗及预后效果不理想。所以，临床在积极治疗的同时，还应配合有效的护理干预，以提高老年患者治疗的依从性，改善预后。

本次研究结果显示，研究组舒张压、收缩压、神经功能缺损评分均较参照组显著偏低；分析认为，高血压合并脑梗死老年患者对疾病健康知识认知度较低，可能与健康教育不足、缺乏疾病防治知识有关。强化性护理干预，针对老年患者不同的需求制定个体化护理方案，能充分满足其生理及心理上的各方面需求，使其血压保持良好的平稳水平，有利于神经功能的改善。研究组健康知识、自我责任感、自我护理技巧等评分均较参照组显著偏高；这是因为，强化性护理干预，针对老年患者生理、心理以及行为特点开展针对性干预，强化饮食管理，督促适度运动，提高遵医行为，使其规律作息、规律用药；同时，还能纠正非客观性理念，促使其积极配合治疗，有利于其自我护理技能的提高。强化性健康教育，还能使患者养成健康行为，使其在日常生活中保持良好的状态，有效预防脑梗死复发及其他并发症发生。在住院阶段，帮助老年患者树立正确的健康价值观，重视其健康知识的教育，充分了解其心理情绪状态，给予针对性的疏导，强化其自我概念及自我责任感，有效规避不良风险因素，有利于老年患者病情的控制。此外，强化性院外指导及延续性护理干预，进一步提高了老年患者健康认知度，通过定期随访，及时发现不良行为及问题，及时给予纠正，从而使老年患者保持良好的健康行为。

综上所述，强化性护理运用于高血压合并脑梗死老年患者中，可有效控制血压水平，明显改善神经功能，促使其健康行为，应积极推广。

参考文献

[1] 陈芹.强化性综合护理对老年高血压合并脑梗死患者的应用效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(27):110.

[2] 徐红红.强化性护理对老年高血压合并脑梗死患者的疾病认知及健康行为的影响[J].养生大世界,2021(18):29.

[3] 崔田.强化性护理联合健康宣教对高血压合并脑梗死患者的临床价值[J].中国当代医药,2020,27(9):191.

[4] 周剑.强化性护理联合健康宣教对高血压合并脑梗死患者自我护理能力和健康行为的影响[J].中国药物与临床,2019,19(15):2660.

[5] 李杰.全方位护理干预在老年高血压合并急性脑梗死患者中的应用价值[J].现代诊断与治疗,2020,31(9):1507.

[6] 李雅双.延续性护理对高血压合并脑梗死患者康复预后及生活质量的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(3):47.

[7] 吴文雅.全方位护理对高血压合并脑梗死患者血压控制及神经功能的改善作用[J].名医,2023(18):138.

[8] 李燕.全方位护理在老年高血压合并急性脑梗死患者中的效果观察及神经功能的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(20):35.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
OPEN ACCESS