

综合护理在老年高血压患者中的应用价值研究

江彩云

湖北省浠水县精神病医院 湖北黄冈

【摘要】目的 研究综合护理在老年高血压患者中的应用价值。**方法** 选取 2021 年 4 月 - 2022 年 4 月我院收治的 80 例老年高血压患者，采用随机分组方式分为研究组与对照组，对照组 40 例患者行常规护理模式，研究组 40 例患者行综合护理，对比疾病知识知晓率、心理状态评分、血压水平、血压达标率。**结果** 研究组患者疾病知识知晓率高于对照组；护理后，研究组焦虑（HAMA）、抑郁（HAMD）评分均低于对照组；血压水平低于对照组；血压达标率高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 老年高血压护理工作中实施综合护理效果更为显著，可明显提高患者对疾病的认知程度，缓解不良情绪，控制血压水平。

【关键词】 综合护理；老年高血压；疾病认知；心理状态；血压达标率

【收稿日期】 2022 年 9 月 26 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 30 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230054

Study on the application value of comprehensive nursing in elderly patients with hypertension

Caiyun Jiang

Xishui County Psychiatric Hospital, Hubei Province Huanggang

【Abstract】 Objective: To study the application value of comprehensive nursing in elderly patients with hypertension. **Methods:** 80 elderly patients with hypertension admitted to our hospital from April 2021 to April 2022 were randomly divided into the study group and the control group. 40 patients in the control group received routine nursing care, and 40 patients in the study group received comprehensive nursing care. The awareness rate of disease knowledge, psychological status score, blood pressure level, and blood pressure compliance rate were compared. **Results:** The awareness rate of disease knowledge in the study group was higher than that in the control group; After nursing, the scores of anxiety (HAMA) and depression (HAMD) in the study group were lower than those in the control group; The blood pressure level was lower than that of the control group; The rate of blood pressure reaching the standard was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The effect of comprehensive nursing is more significant in the elderly hypertension nursing work, which can significantly improve the patients' cognition of the disease, relieve the bad mood, and control the blood pressure level.

【Keywords】 Comprehensive Nursing; Elderly Hypertension; Disease Cognition; Mentality; Blood Pressure Compliance Rate

高血压是临床内科比较常见的一种慢性疾病，也是导致心血管事件、患者猝死的主要危险因素，患者以体循环动脉血压升高为主要特征，具有病程长、难治愈等特点^[1]。现阶段，随着人们物质生活水平的提高与生活节奏的加快，导致高血压的发病率越来越高，根据流行病学相关数据显示，目前，老年高血压的发病率已经超过了 50%，受到患者年龄、记忆力减退等多种因素的影响，导致患者治疗依从性较差，极易导致糖尿病、冠心病、心脑血管疾病、心力衰竭等并发

症的发生，严重也会威胁到生命，同时，患者因为缺乏对疾病的正确认知，在心理上极易出现焦虑、紧张、抑郁等情绪，影响着疾病的康复^[2-3]。为此，本文中对老年高血压患者实施综合护理，现有如下报道。

1 材料与方法

1.1 基本资料

选取 2021 年 4 月~2022 年 4 月我院收治的 80 例老年高血压患者，采用随机分组方式分为研究组与对照组 各 40 例。对照组男 21 例 女 19 例，平均年龄(72.41

±3.25)岁; 研究组男 20 例, 女 20 例, 平均年龄(72.59 ±3.50)岁。一般资料对比, P>0.05。

1.2 方法

对照组: 实施常规护理, 定期监测患者的血压指标, 并指导患者正确用药, 帮助患者调整作息时间, 叮嘱患者保持足够的睡眠, 密切观察患者各项指标与病情变化, 复制患者完成临床检查, 指导其正确饮食。

研究组: 实施综合护理, 具体为: (1) 病房护理: 热情接待患者, 充分体现以人为本的护理理念, 主动向患者介绍病房内环境、相关规章制度、主治医师与责任护士, 合理调控病房的温湿度。缓解患者的陌生感与恐惧感, 可以在患者床头摆放绿色植物, 并且定期开窗通风, 确保空气流通, 勤更换床单与被罩, 以免发生交叉感染。(2) 用药护理: 高血压患者应该严格遵照医嘱正确用药, 进一步控制疾病的进展, 患者在应用利尿剂治疗期间, 应该加强对患者疾病的护理与观察, 最低达到降低血压的目的, 在用药治疗期间, 监测患者是否存在低钾情况, 如存在应及时汇报医生, 并进行对症处理; 定期检测患者血钾与血钙指标, 对患者提供针对性治疗, 并严格控制输液的速度, 确保患者输液治疗的准确性与安全性, 以免体位变动发生不良反应, 在夜间小便时, 应该做好患者的防护措施, 以免血压突然降低, 患者发生晕厥或其他意外事件。

(3) 心理疏导与健康宣教: 因为患者年龄比较大, 受到疾病的影响, 患者在心理上会出现的诸多的不良情绪, 因此, 护理人员应该与患者建立有效的沟通, 叮

嘱患者血压控制的重要性, 并指导患者坚持用药, 定期到正规医院进行复查; 引导患者说出内心的真实想法, 并为患者提供专业的心理疏导, 缓解不良情绪, 提高护理依从性。(4) 饮食护理: 待患者病情稳定之后, 由专业的营养师为患者制定膳食计划, 严格控制液体与能量的摄入, 可适当多食用蛋类与鱼类, 增加碳水化合物的摄入, 满足机体所需营养, 避免摄入过多的糖分, 预防高血脂、心脑血管疾病的发生; 指导患者多进食新鲜的蔬菜与水果, 提高胃肠蠕动能力, 以免发生便秘。(5) 康复锻炼: 在患者血压稳定的前提下, 指导患者合理安排时间进行适当的有氧运动, 例如打太极、慢跑、广场舞等, 严重控制体质量, 稳定血压水平, 但是应注意控制运动的强度, 避免运动过量, 影响到疾病恢复; 每天睡前应用温热水泡脚, 加速血液循环, 确保充足的睡眠。

1.3 观察指标

(1) 对比疾病知识知晓率。(2) 对比心理状态评分。(3) 对比血压水平。(4) 对比血压达标率。

1.4 数据分析

采用 SPSS21.0 进行统计学处理, 计数资料用(n/%)表示、行 χ^2 检验, 计量资料用均数±标准差 (X±s) 表示、行 t 检验。P<0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比疾病知识知晓率

研究组总优良率高于对照组, P<0.05, 见表 1。

表 1 对比疾病知识知晓率 (n/%; 例)

组别	例数	优	良	差	优良率
研究组	40	20 (50.00%)	18 (45.00%)	2 (5.00%)	38 (95.00%)
对照组	40	15 (37.50%)	15 (37.50%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
χ^2	-	-	-	-	3.3453
P	-	-	-	-	0.0033

2.2 对比心理状态评分

护理前, 研究组 HAMA、HAMD 评分分别为(14.34 ±2.71)分、(14.45 ±4.27)分, 对照组 HAMA、HAMD 评分分别为 (14.84 ±2.04)分、(14.13 ±4.72)分, 统计学对比显示, T=0.9323,0.3180, P=0.3541,0.7514 均>0.05。护理后, 研究组 HAMA、HAMD 评分分别为(8.30 ±1.55)分 (11.59 ±1.24)分, 对照组 HAMA、HAMD 评分分别为 (12.87 ±1.14)分、(13.73 ±1.98)分, 研究组均低于对照组, 统计学对比显示, T=15.0218,

5.7933, P=0.0000 均<0.05。

2.3 对比血压水平

护理前, 研究组收缩压 (145.93 ±6.02) mmHg, 舒张压 (92.19 ±4.03) mmHg, 对照组收缩压 (146.19 ±6.23) mmHg, 舒张压 (93.01 ±4.12) mmHg, 统计学对比显示, T=0.1898,0.8999, P=0.8500,0.3710 均>0.05。护理后, 研究组收缩压 (125.39 ±5.53) mmHg, 舒张压 (77.28 ±6.31) mmHg, 对照组收缩压 (130.86 ±6.14) mmHg, 舒张压 (84.12 ±6.50) mmHg, 研究

组均低于对照组,统计学对比显示, $T=4.1867, 4.7753$, $P=0.0000$ 均 <0.05 。

2.4 对比血压达标率

研究组血压达标率为 97.50% (39/40), 其中达标 30 例, 占比 75.00% (30/40), 基本达标 9 例, 占比 22.50% (9/40), 不达标 1 例, 占比 2.50% (1/40); 对照组血压达标率为 82.50% (33/40), 其中达标 15 例, 占比 37.50% (15/40), 基本达标 18 例, 占比 45.00% (9/40), 不达标 7 例, 占比 17.50% (1/40)。研究组高于对照组, 统计学对比显示, $\chi^2=5.0000$, $P=0.0253 <0.05$ 。

3 讨论

高血压是临床内科比较常见的一种慢性疾病, 发生初期患者并没有明显的症状, 随着疾病的持续发展, 患者会出现心悸、头晕恶心、肢体麻木等相关症状, 疾病具有较高的发病率, 并且病程比较长^[4]。老年人随着额年龄的逐渐增加, 身体各项机能也会随之衰退, 会出现多种基础类疾病, 给临床治疗增加了很大的难度, 如果患者不能及时进行治疗, 也会增加患者的心理负担与家庭经济压力, 导致患者生活质量影响下降^[5]。目前, 临床上对于高血压的治疗, 以药物治疗为主, 来维持患者血压的稳定性, 但是, 受到患者的认知能力、依从性的影响, 导致患者出现不同程度的负面情绪, 影响整体治疗效果, 所以, 还应实施有效的护理干预, 进一步控制患者的血压水平^[6-7]。

本文中研究组患者采用的是综合护理, 结果显示, 研究组患者疾病知识知晓率高于对照组; 护理后, 研究组 HAMA、HAMD 评分均低于对照组; 血压水平低于对照组; 血压达标率高于对照 ($P<0.05$)。提示综合护理可以稳定患者的血压水平, 改善预后。在入院时对患者进行用该指导, 强调坚持用药的重要性, 可以提高患者用药依从性, 继而来控制血压水平; 为患者提供正确的饮食指导, 可以满足机体需要的营养物质, 预防严重疾病的就发生; 指导患者多饮水, 进食新鲜的蔬菜、水果, 加速肠道蠕动, 以免患者发生便秘^[8]。同时, 在住院期间为患者创造舒适的住院环境,

并合理调控温湿度, 保持空气流通; 与患者建立与有效的沟通, 宣教高血压相关知识, 进一步提高疾病的认知度; 鼓励患者进行针对性有氧运动, 加速疾病的康复进度^[9]。

综上, 老年高血压护理工作中实施综合护理效果更为显著, 可明显提高患者对疾病的认知程度, 缓解不良情绪, 控制血压水平。

参考文献

- [1] 王丹,刘璇. 综合护理在老年高血压护理中的应用效果[J]. 中国保健营养,2020,30(32):200-201.
- [2] 戴晓芬,戴流芳. 综合护理在老年高血压护理中的应用效果[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(17):151-153.
- [3] 周华. 综合护理在老年高血压护理中应用效果[J]. 中国保健营养,2019,29(7):170.
- [4] 程晓丹. 综合护理在老年高血压患者中的应用价值[J]. 中国医药指南,2021,19(5):116-118.
- [5] 崔玉静. 综合护理在老年高血压脑出血患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2018,24(3):116-117.
- [6] 杨丽华. 综合护理在老年高血压患者中的应用效果分析[J]. 中国保健营养,2018,28(1):212-213.
- [7] 郭丽丽. 综合护理在老年高血压合并急性心肌梗死中的应用[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(15):142-144.
- [8] 于艳. 综合护理在老年高血压合并急性心肌梗死患者护理中的应用价值[J]. 中国医药指南,2021,19(20):195-196.
- [9] 岳俊娥. 观察综合护理在老年高血压脑出血患者护理中的应用效果[J]. 中国现代药物应用,2019,13(22):231-232.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS