

## 综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用效果

刘新豫, 尚 秦\*

新疆维吾尔自治区喀什地区第二人民医院心血管内科二病区, 起搏电生理病区 新疆喀什

**【摘要】目的** 观察高血压合并冠心病患者接受综合护理干预的效果。**方法** 选择 2024 年 1 月至 2024 年 12 月间在我院接受诊治的 50 例高血压合并冠心病患者进行观察, 借助电脑随机法分组, 具体为参照组(常规护理)、观察组(综合护理干预), 各 25 例。评估患者的血压控制情况与心功能和心理状态、遵医行为和生活质量。**结果** 观察组在护理后, 患者的血压控制效果、心功能指标优于参照组, 差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 护理后, 观察组的心理状态评分低于参照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 分析患者遵医行为, 观察组高于参照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组的生活质量在护理后, 评分更高, 与参照组存在差异, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 面对高血压合并冠心病患者时, 重视综合护理干预的实施, 可以有效降低血压水平, 改善患者的心功能, 进而降低患者的心理压力, 恢复患者的身心健康, 提高患者的生活质量, 建议推广。

**【关键词】** 冠心病; 护理效果; 综合护理干预; 生活质量; 高血压

**【收稿日期】** 2025 年 3 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 4 月 14 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250173

### Application effect of comprehensive nursing intervention in the nursing of patients with hypertension and coronary heart disease

Xinyu Liu, Qin Shang\*

The Second People's Hospital of Kashgar Prefecture, Xinjiang Uygur Autonomous Region, Cardiovascular Department II Ward, Pacing and Electrophysiology Ward, Kashgar, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To observe the effect of comprehensive nursing intervention on patients with hypertension and coronary heart disease. **Methods** Fifty patients with hypertension combined with coronary heart disease who received treatment in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected for observation. They were randomly divided into a reference group (conventional nursing) and an observation group (comprehensive nursing intervention) using computer randomization, with 25 cases in each group. Assess the patient's blood pressure control status, cardiac function and psychological state, compliance behavior, and quality of life. **Results** After nursing, the observation group showed better blood pressure control and cardiac function indicators than the reference group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); After nursing, the psychological state score of the observation group was lower than that of the reference group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); Analyzing patients' compliance with medical treatment, the observation group showed a higher rate than the reference group, with a statistically significant difference ( $P < 0.05$ ); The quality of life of the observation group was higher after nursing care, and there was a statistically significant difference compared to the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** When facing patients with hypertension and coronary heart disease, emphasizing the implementation of comprehensive nursing interventions can effectively reduce blood pressure levels, improve patients' heart function, thereby reducing their psychological pressure, restoring their physical and mental health, and improving their quality of life. It is recommended to promote this approach.

**【Keywords】** Coronary heart disease; Nursing effectiveness; Comprehensive nursing intervention; Quality of life; Hypertension

\*通讯作者: 尚秦

高血压、冠心病都是心血管疾病的常见类型,二者经常会同时出现,加重患者自身的病情,如果不能及时控制,会导致患者死亡。现阶段,结合流行病学统计结果来讲,我国冠心病患者之中,会有 50%的患者会出现高血压,使得自身的病情加重,增加治疗的难度,还会降低患者的日常活动能力,不利于患者预后效果的保证,严重降低患者的生活质量<sup>[1]</sup>。因此,要为高血压合并冠心病患者实施相应的护理干预。而大部分临床中,面对该类型患者时,主要应用常规护理为主,更加重视疾病的管理,不能对全面复杂的疾病进行应对。所以,要寻找综合性的护理干预,对于患者身体健康状态进行改善<sup>[2]</sup>。而综合护理干预是以患者的具体需求为护理基础,对多种护理措施进行整合,如药物指导、心理支持和生活方式调整以及健康宣教等方式,对患者的自我护理能力与生活质量等得以提升<sup>[3]</sup>。基于此,本研究通过观察高血压合并冠心病患者接受综合护理干预的效果,从血压控制、心功能改善和心理健康状态以及生活质量等进行分析,掌握具体的应用效果,为后续改善患者预后提供助力,具体汇报内容如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择 2024 年 1 月至 2024 年 12 月间在我院接受诊治的 50 例高血压合并冠心病患者进行观察,借助电脑随机法分组,具体为参照组、观察组,各 25 例。参照组:男性 14 例,女性 11 例;年龄 56~76 岁,均值(66.03±5.81)岁;患病时间 4-16 年,均值(10.12±2.33)年。观察组:男性 13 例,女性 12 例;年龄 57~77 岁,均值(67.47±5.88)岁,患病时间 5-17 年,均值(11.45±2.45)年。对比患者的性别、年龄和患病时间,不存在明显差异,无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 纳排标准

纳入标准:①选择确诊为高血压合并冠心病的患者;②选择资料完整,年龄在 18 岁以上的患者;③选择家属知情同意,自愿参加的患者;④选择智力正常,意识清晰,可以正常沟通的患者。排除标准:①排除主观意识较强,依从性较低的患者;②排除存在癌变征兆、免疫功能障碍的患者;③排除精神疾病和心理疾病的患者;④排除同一时期参与其他研究的患者。

### 1.3 方法

参照组患者接受常规护理的方式:每天监测患者的生命体征与血压变化,指导患者合理应用药物,监督患者保持正确的饮食,做好运动指导,保证患者的康复效果。观察组实施综合护理干预,具体为:

(1)健康宣教:在患者进入医院的时候,为患者发放健康知识调查表和治疗态度调查表,了解患者对于疾病知识的掌握程度<sup>[4]</sup>。当知晓患者存在的错误认知,要指导患者养成正确的健康习惯,告知患者合理运动,对血脂和血压等水平改善的作用,但是叮嘱患者要注意运动的强度,预防不良事件的出现。在这个过程中,实施回授法教育的方式,也就是通过提问-纠正-再提问-再教育方式进行教育,提高患者对于疾病的了解程度,以正确的观念应对疾病。

(2)分级护理:在实施护理的过程中,要结合患者病情严重程度与否,开展分级护理。①面对低风险患者时,其病情较为稳定,要对饮食与运动等干预进行强化,结合患者的身体状态,为患者调整运动方案,建议患者实施低强度的运动,如八段锦、太极拳、散步等,告知患者最好在下午 3-4 点或者晚上 8-9 点进行运动,但是要避开餐后 1h 的运动<sup>[5]</sup>。并且,在运动的时候,要做好保暖工作,减少寒冷天气的刺激。而在进食的过程中,坚持少食多餐、清淡的原则,告知患者要保证低盐低脂低胆固醇的食物,但是可以适当增加高纤维素的食物。而且叮嘱患者进食时间在晚上 6 点之前,在 8 点之后,要禁食。②面对中风险患者时,病情也是较为稳定的。要开展强化的强化指导,提高患者的依从性。重视强化的自我护理,保证患者生活质量的改善。③面对高风险患者时,因为患者病情十分严重,要应用警示标志,对患者病情进行持续的监测,一旦出现异常,要及时通知医生,叮嘱患者维持镇定,及时服用硝酸甘油进行缓解。并且,对患者的血压变化进行持续的监测,预防意外事件的出现。

(3)心理方面:要评估患者的心理状态,做好积极性的心理安抚与护理疏导。在这个过程中,护士要主动和患者沟通,掌握患者的真实想法。当患者情绪波动较大的时候,要主动介绍康复成功的案例,提高患者的自信心。还要建议患者听舒缓的音乐,放松身心。并且,在整体治疗过程中,要安慰与关心患者,采用温和的态度和患者沟通,提高患者的信任程度。还要对患者家属进行沟通,叮嘱家属多陪伴和关心患者,减少负面情绪的出现<sup>[6]</sup>。

(4)用药指导:介绍具体用药时间、剂量和方法,并且告知患者在服用其他药物的时候,要询问医生,是否存在禁忌之后在服用。而且叮嘱患者不要随机增加药物用量或者更改药物种类,避免意外事件的出现。

(5)延续护理:在患者出院归家之后,要借助电话、微信等方式进行延续指导,一月一次,对患者饮食、运动和用药等进行询问,解答患者的问题。还要组建微

信群, 让患者在群内进行打卡, 定期推送相应的疾病知识, 让患者在群里交流护理经验和心得, 提高患者的康复自信心。

#### 1.4 指标观察

##### 1.4.1 血压控制情况与心功能

分析干预前后的舒张压、收缩压等血压指标和心脏指数、左室射血分数以及左室舒张末内径等指标, 除心脏指数、左室射血分数, 其余指标均为数值越小, 表示护理效果越好。

##### 1.4.2 心理状态

应用焦虑自评 (SAS) 量表、抑郁自评 (SDS) 量表对患者的心理状态进行评估, 两个量表总分为 100 分。其中 SAS 评分  $\geq 50$  分为焦虑; SDS 评分  $\geq 53$  分抑郁, 数值越小, 心理状态越好。

##### 1.4.3 遵医行为

采用自行研发的遵医行为调查表进行评估, 从遵医嘱用药、康复锻炼、科学饮食、定时复诊等方面进行评估, 均为百分制, 数值越大, 遵医行为越高, 护理效果越好。

##### 1.4.4 生活质量

使用生活质量评估表 (SF-36) 进行打分, 共计 8

个维度 (情感、躯体疼痛、精神健康、活力、生理功能与职能、健康程度和社会功能), 维度满分为 100 分, 数值越大, 生活质量越高。

#### 1.5 统计学分析

数据分析工具应用 SPSS 20.0 软件, 计量资料表达为 ( $\bar{x} \pm s$ ), 比较用配对 t 检验。当  $P < 0.05$  时, 表示差异存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比血压控制情况与心功能

护理后, 除心脏指数、左室射血分数外, 观察组数值均低于参照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

### 2.2 对比心理状态

护理后, 观察组的心理状态评分低于参照组, 差异显著, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

### 2.3 对比遵医行为

观察组护理后的遵医行为评分高于参照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 3。

### 2.4 比较生活质量

护理后, 观察组的生活质量较参照组更高, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 4。

表 1 对比护理后的血压控制情况与心功能 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	血压控制情况 (mmHg)			心功能		
		舒张压	收缩压	脉压差	心脏指数 (ms/s · m <sup>2</sup> )	左室射血分数 (%)	左室舒张末内径 (mm)
参照组	25	105.53±3.56	114.53±2.85	56.72±3.86	52.26±6.45	48.96±6.23	51.62±11.02
观察组	25	81.08±3.47	106.77±2.14	40.34±3.02	56.03±2.45	57.56±2.45	42.56±5.12
t	-	27.225	10.887	16.711	2.732	6.423	3.728
P	-	0.000	0.000	0.000	0.009	0.000	0.000

表 2 比较心理状态[ ( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	25	51.98±6.78	46.27±5.89	50.89±6.24	42.03±5.84
观察组	25	52.15±6.13	30.26±2.92	50.28±5.79	30.73±2.51
t	-	0.093	12.177	0.357	8.888
P	-	0.926	0.000	0.722	0.000

表 3 对比遵医行为[ ( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	n	遵医嘱用药	康复锻炼	科学饮食	定时复诊
参照组	25	82.45±3.22	73.56±4.58	70.67±5.44	73.56±4.69
观察组	25	98.25±1.45	94.12±2.56	94.44±3.22	97.12±2.45
t	-	22.371	19.593	18.801	41.161
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表4 对比护理后生活质量[ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	n	情感	躯体疼痛	精神健康	活力	生理功能	生理职能	健康程度	社会功能
参照组	25	78.12±11.43	78.28±11.23	67.23±10.89	73.56±11.76	69.68±14.58	71.90±10.74	71.31±11.12	73.67±11.85
观察组	25	88.21±12.84	92.12±12.32	79.54±11.23	84.33±14.04	88.21±12.95	86.55±10.79	88.64±11.42	89.98±12.54
<i>t</i>	-	2.909	4.151	3.935	2.940	4.751	4.811	5.436	4.727
<i>P</i>	-	0.006	0.000	0.000	0.005	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

现阶段,我国高血压和冠心病的发生率持续增高,对患者身心健康造成严重的威胁。在临床中,为患者实施常规护理的方式,按照医嘱,为患者实施对症的干预,以疾病控制为主,并未重视患者其他能力的提升,因此患者预后效果并不理想。所以,在医疗观念转变的背景下,开始为患者实施综合护理干预的方式。这是新型护理方案的一种,结合患者的需求与病情,为患者制定个性化的护理方案,从用药指导、分析护理和健康教育以及延续护理等进行干预,充分提升患者的自我护理能力,以此稳定患者的病情<sup>[7]</sup>,更好地恢复患者的身心健康。

在本研究中,观察组在护理后,患者的血压控制效果、心功能指标、心理状态评分优于参照组,差异存在统计学意义( $P < 0.05$ );观察组的生活质量、患者遵医行为在护理后,评分更高,与参照组存在差异,有统计学意义( $P < 0.05$ ),以此表明综合护理干预的应用,可以从全面的角度为患者进行干预,既可以控制血压水平,改善患者的心功能,还可以提高患者的遵医行为,确保患者的救治效果<sup>[8]</sup>。同时,减轻患者的心理压力,提高患者的心理状态,进而对患者身体生活质量进行提升,更好地维护患者的身心健康。

综上所述,面对高血压合并冠心病患者时,重视综合护理干预的实施,可以有效降低血压水平,改善患者的心功能,进而降低患者的心理压力,恢复患者的身心健康,提高患者的生活质量,建议推广。

### 参考文献

[1] 杜晓凤.综合护理对高血压合并冠心病患者的护理效果

及睡眠质量影响评价[J].婚育与健康,2024,30(24):121-123.

[2] 曾伟红.综合护理干预在合并高血压的老年急性心肌梗死患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2023,21(32):184-186.

[3] 郝婉冰.综合护理干预在老年高血压合并急性心肌梗死患者护理中的应用效果研究[J].中华养生保健,2023,41(19):161-163.

[4] 秦均匀.综合护理干预应用在高血压合并冠心病患者中的护理效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(3):342-343.

[5] 杨洁,杨松,张春晓.综合护理在高血压合并冠心病患者护理中的应用效果[J].名医,2021,(9):142-143.

[6] 王晓,孟桂平.综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用[J].当代临床医刊,2020,33(5):414+403.

[7] 李桂艳.综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用[J].中国农村卫生,2020,12(6):56-57.

[8] 白亚莉.综合护理干预在高血压合并冠状动脉粥样硬化性心脏病患者护理中的应用效果[J].实用医技杂志,2020,27(3):393-395.

版权声明:©2025 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