

综合护理干预对高血压合并冠心病患者的疗效分析

蒋先敬

贵州省盘州市第二人民医院 贵州盘州 553536

〔摘要〕 目的 评估高血压合并冠心病患者行综合护理干预价值以及对患者血压改善的影响。方法 选择我院近几年收治住院治疗的 110 例高血压合并冠心病患者作为实验对象, 随机分为综合护理组(综合护理干预)以及常规护理组(常规护理干预), 每组 55 例。对比两组患者护理满意度以及护理干预前后患者收缩压、舒张压变化情况。结果 护理干预前后两组收缩压、舒张压指标对比, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。另外, 综合护理组优于常规护理组, $P < 0.05$ 。组间护理满意度对比, 综合护理组高于常规护理组, $P < 0.05$ 。结论 高血压合并冠心病患者行综合护理干预, 对于改善患者血压、提高护理满意度具有积极意义, 建议推广应用。

〔关键词〕 冠心病; 高血压; 综合护理; 血压指标

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 08-199-02

0 引言

高血压疾病具有多发性特点, 随着我国老龄化问题的突出, 增加了老年高血压患者的临床发生比例, 另外当前年轻人饮食以及生活习惯的改变, 导致高血压患者呈现出明显的年轻化趋势^[1]。临床工作中, 高血压疾病常诱发心血管疾病, 增加了患者死亡的发生几率。有报道指出, 高血压合并冠心病具有全球多发特点, 护理工作的有效开展, 对于改善患者生活质量具有积极意义^[2]。基于此, 本文就我院高血压合并冠心病患者作为实验对象, 进行对照分组护理, 选择最佳护理干预方案, 为临床护理工作的开展加以指导。内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择近几年我院收治治疗的高血压合并冠心病患者, 总计 110 例。患者均符合中华医学会原发性高血压疾病、冠心病诊断标准, 入院时均有心悸以及心律不齐等症状^[3]。患者及家属知晓实验方案, 且自愿参与。110 例患者中, 男性 69 例, 女性 51 例; 年龄在 36 岁到 76 岁之间, 年龄均值 (58.0 ± 10.0) 岁。将 110 例高血压合并冠心病患者分为两组, 组间年龄、性别、病症表现等基本资料对比, 无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规护理组: 对本组高血压合并冠心病患者采取常规护理干预。即对患者进行生命体征监测以及用药护理等。

综合护理组: 对本组高血压合并冠心病患者采取综合护理干预。首先, 基础护理干预。护理人员要在病房巡视中观察患者瞳孔、呼吸以及血压等生理指标变化情况。同时, 做好病房通风以及消毒工作, 为患者提供温馨舒适的休息环境。另外, 患者住院期间长期卧床, 导致压疮问题比较常见。实验护理人员要定时为患者进行翻身辅助, 并保证病床的清洁以及干燥, 对受压部位进行合理按摩以保证血液的流通性, 降低压疮并发症的发生率。其次, 药物护理。患者由于病情的差异性, 所以在用药上会有所不同, 护理人员要遵循医嘱选择降压药物, 并注意患者用药后反应情况, 例如使用利尿剂的患者, 要查看其电解质水平情况; 使用受体阻滞剂患者, 要观察其是否出现了心动过缓以及低血压问题。另外, 护理人员要将用药注意事项告知患者及家属, 并说明遵循医嘱的重要性。再次, 心理护理。面对疾病治疗, 多数患者均无法

调整好自身的消极情绪, 加上对于疾病机制以及治疗、预后的不了解, 所以经常出现无法有效配合治疗的情况。护理人员要与患者进行深入交流, 对于患者所提出的问题及时解答, 并说明高血压合并冠心病治疗需要长期的过程, 举临床成功治疗病例, 帮助患者建立治疗的信心。另外, 可以根据患者的喜好通过播放轻音乐、阅读杂志等形式分散患者的注意力。最后, 饮食、运动护理。此类患者禁止使用动物内脏, 并以低盐食物为主, 多食新鲜果蔬以及牛奶、牛肉等优质蛋白。患者多食用黄豆以及红枣等食物, 可以纠正患者的血液循环, 并改善心功能^[4]。另外, 根据患者病情恢复情况为其安排散步、慢走、打太极等运动, 运动的时间以及强度循序渐进。

1.3 观察指标

对比两组高血压合并冠心病患者的血压改善情况以及护理满意度(采取问卷调查的形式)。

1.4 统计学方法

实验数据均经 SPSS19.0 统计学软件包计算。护理满意度以 % 形式展开, 进行 χ^2 检验; 护理干预前后收缩压、舒张压行 $\bar{x} \pm s$ 形式展开, 进行 t 检验。 $P < 0.05$, 证明数据差异的统计学意义。

2 结果

2.1 组间护理满意度对比

两组高血压合并冠心病患者的护理满意度问卷调查结果, 见表 1。经对比, 综合护理组优于常规护理组, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组高血压合并冠心病患者护理满意度结果对比 [n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
综合护理组	55	36	17	2	96.3%
常规护理组	55	22	23	10	81.8%
χ^2					5.9864
P					0.0144

2.2 组间护理前后收缩压、舒张压水平对比

两组高血压合并冠心病患者收缩压、舒张压对比结果, 见表 2。经对比, 护理后实验指标均优于护理前, 且综合护理组优于常规护理组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

当前, 随着人们生活、饮食、运动习惯的改变以及工作压力问题, 导致慢性疾病临床发生率有明显的递增表现, 其

表 2: 两组高血压合并冠心病患者收缩压、舒张压结果对比 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	护理前		护理后	
		收缩压	舒张压	收缩压	舒张压
综合护理组	55	152.0 ± 14.5	108.5 ± 10.0	122.0 ± 13.0	80.0 ± 7.5
常规护理组	55	153.0 ± 14.3	109.0 ± 9.5	129.2 ± 10.0	89.0 ± 7.0
t 值		0.3641	0.2688	3.2556	6.5059
P 值		0.7164	0.7886	0.0015	0.0000

中最具代表性的就是高血压、冠心病、糖尿病等,严重影响患者生活质量。高血压合并冠心病临床发生率较高,究其原因患者高血压期间症状表现不明显,所以患者并未重视,耽误了最佳治疗时间,疾病不断发展中诱发了冠心病问题。高血压合并冠心病患者需要长期治疗,但是部分患者无法坚持,影响治疗的预后效果,所以护理干预工作的实施尤为重要。综合护理干预包括对患者进行心理护理、饮食护理、运动护理、基础护理等,所以全方位的满足患者的需求,提高患者的生活质量以及治疗依从性。结合本文实验研究结果,综合护理组患者的护理满意度以及收缩压、舒张压等实验指标均优于常规护理组,数据差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。由此,说明综合护理干预的临床实施价值以及对患者生活质量改善的积

极意义,具有临床实施价值。

[参考文献]

- [1] 樊春霞. 护理干预对高血压合并冠心病的临床效果分析[J]. 中国社区医师, 2014, (25):131-132.
- [2] 娄丽萍. 护理干预在高血压合并冠心病患者中的应用价值分析[J]. 当代医学, 2015, 21(34):88-89.
- [3] 于婷. 综合护理干预对高血压合并冠心病患者血压控制效果及护理满意度的影响体会[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, (82):194-194, 193.
- [4] 刘碧. 护理干预对高血压合并冠心病的疗效研究[J]. 现代养生 B, 2015, (9):35.

(上接第 197 页)

3 讨论

癫痫的病因复杂,现患数目多,是神经内科仅次于头痛的第二大常见病,病因牵涉到遗传、脑组织疾病等等。因患者需要长期接受药物治疗,其遵医行为得到普遍重视。分析认为常规护理模式下,患者遵医率在 75%-85% 之间,生活质量有所改善,但并不理想^[1]。给予亲情护理模式,患者的遵医率可达到 90% 以上,生活质量提升在 10%-15% 左右^[2]。我院研究结果与此相似,观察组患者遵医率为 96.36%,生活质量为 (65.4 ± 6.1),较对照组优势明显,也优于护理前。

从作用方式上看,常规护理重视了解患者病情,偏重基础性措施的运用。亲情护理模式则发挥了积极护患关系、家属的共同作用,从而实现患者院内、院外依从性的提升,保

证遵医率和生活质量。措施上看,心理疏导改善了患者心理态势,多元护理拓宽了护理渠道,人性化护理重视以患者为中心提供服务,三项措施共同运用,能够多角度改善护理工作态势,提升患者遵医率,最终改善病情和生活质量。从结果上看,观察组护理指标也更为理想,可作为后续工作的参考,改善癫痫患者预后。

综上所述,亲情护理模式的应用,有效提升了癫痫患者遵医率、生活质量。后续工作中可予以推广。

[参考文献]

- [1] 樊真真. 亲情护理模式对癫痫患者遵医行为、生活质量的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2019, 26(04):82-84.
- [2] 沈红. 延续护理对难治性癫痫患者遵医行为和生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(13):199.

(上接第 198 页)

术疗法进行治疗。输尿管结石术后患者多需要携带双“J”管,术后需 2-3 个月才能拔出双“J”管^[2-3]。患者出院后若未能接受科学有效的护理服务,则可能会诱发较多并发症,不仅不利于患者术后康复,而且也会为患者带来较大痛苦。传统护理模式多重视疾病本身,而且护理主要集中在患者住院期间,患者出院后除了提供必要的护理交代外,不会为患者提供任何指导,这使得患者出院后难以得到同住院期间同样有效、科学的护理。延续护理是一种新型护理模式,其是住院护理的有效延续,属于整体护理的一部分,该种护理模式的应用有利于患者在出院后仍可得到有效、科学的护理服务,促进患者康复,降低各类并发症的发生几率,改善患者生活质量^[4-5]。在此次研究中观察组患者护理后发现观察组并发症发生几率为 6.5%,明显低于对照组。比较住院时间、护理满意度结果也均显示观察组优于对照组。可见延续护理的应用对输尿管结石术后携带双 J 管出院患者具有积极影响。

综上所述,对输尿管结石术后携带双 J 管出院患者实施

延续护理有利于促进患者康复,缩短患者的住院时间,降低各类并发症发生几率,提高护理满意度,应用价值较高,值得临床推广。

[参考资料]

- [1] 阙瑞雪. 输尿管结石术后携带双 J 管出院患者中延续护理的应用[J]. 饮食保健, 2019, 6(35):222-222.
- [2] 胡志谦, 帕提古丽·艾尼瓦尔. 延续护理对输尿管结石术后携带双“J”管出院患者的影响研究[J]. 饮食保健, 2019, 6(32):204-204.
- [3] 梁丽芳. 延续性护理干预在输尿管结石术后携带双“J”管出院患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(14):155-156.
- [4] 杨淑敏, 蒲永洁. 输尿管结石术后携带双“J”管患者出院后实施延续护理的效果研究[J]. 中外医学研究, 2019, 17(19):72-74.
- [5] 沈玉玉. 延续护理对输尿管结石术后携带双“J”管出院患者并发症及满意度的影响效果分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(27):198-199.