

高血压合并冠心病患者中采用综合护理干预后的效果分析

冯玮璐

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨高血压合并冠心病患者中采用综合护理干预后的效果。**方法** 观察本院 2019 年 3 月至 11 月期间接收的 78 例高血压合并冠心病患者, 随机分为对照组与观察组, 每组均为 39 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用综合护理干预, 对比分析患者遵医嘱行为、血压情况。**结果** 在收缩压、舒张压等水平上, 观察组护理后水平降低幅度明显多于对照组, 差异有统计学意义 ($p<0.05$); 在情绪、饮食、运动、用药、复查等治疗依从率上, 观察组各项明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 综合护理干预应用在高血压合并冠心病患者中可以有效的提升其治疗依从性, 稳定血压水平, 整体状况更为理想。

【关键词】 高血压; 冠心病; 综合护理干预; 效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-125-02

血压与冠心病属于临床高发的心血管疾病, 而两种疾病合并存在的可能性也较高, 两种疾病会互相干扰影响, 导致各自病情的严重化, 除了专业的治疗, 临床护理工作对患者的治疗依从性以及病情控制也有较大的辅助意义。本文采集 78 例高血压合并冠心病患者, 分析应用综合护理干预后患者的遵医嘱行为与血压情况, 具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2019 年 3 月至 11 月期间接收的 78 例高血压合并冠心病患者, 随机分为对照组与观察组, 每组均为 39 例。对照组中, 男 28 例, 女 11 例; 年龄从 50 岁至 76 岁, 平均 (63.92 ± 7.64) 岁; 病程从 4 年至 15 年, 平均 (9.21 ± 5.19) 年; 观察组中, 男 26 例, 女 13 例; 年龄从 50 岁至 75 岁, 平均 (64.32 ± 6.18) 岁; 病程从 3 年至 15 年, 平均 (9.97 ± 5.08) 年; 两组患者的基本年龄、性别与病程等信息方面没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组运用综合护理干预, 细节如下:

1.2.1 心理护理干预

首先患者两种疾病影响下, 整体的生理状况不佳, 生活局限大, 容易引发心理负面情绪。要做好人性化的心理疏导工作, 注意沟通的语言、态度、用词^[1]。同时给予患者心理压力疏解的空间, 要让其意识到合理的进行负面情绪发泄, 可以减缓负面情绪对个人身体健康构成的影响^[2]。要让其意识到尽可能保持日常的心态平稳, 避免消极情绪对病情构成了负面干扰, 尤其是高血压、冠心病容易受到情绪波动而导致疾病急性发作。引导患者做好积极的心理暗示, 保持愉快、平稳情绪。

1.2.2 运动管理

做好运动管理。一般情况下, 在午后做运动时间最佳, 合理的控制运动量与频次。在冬日以及清晨状态不适宜做户外运动, 运动方式可以多样化, 包括散步、慢跑、游泳等多种

患者喜好的方式为主^[3]。要做好生理各指标状况的监测, 如果运动不耐受要及时的停止, 避免剧烈与超负荷运动带来的风险。

1.2.3 饮食管理

饮食管理方面需要依据个人的病情而定, 设定多样化食谱。总体原则上保持低脂、低盐以及高纤维素饮食, 具体需要考虑个人喜好。避免专业词汇生涩难懂导致的执行不到位, 要具体到食物名称、使用量、禁忌事项等, 提升其执行的有效性。尤其是较多的专业术语, 患者与家属不能够全面的理解, 要做好通俗易懂的表述, 可以配合对应的图文视频等材料^[4]。

1.3 评估内容

对比分析患者遵医嘱行为、血压情况。遵医嘱行为主要集中在情绪、饮食、运动、用药、复查等治疗依从率。血压主要集中在收缩压、舒张压等水平变化。

1.4 统计学分析

整理资料采用 spss19.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组护理前后血压水平情况

如表 1 所示, 在收缩压、舒张压等水平上, 观察组护理后水平降低幅度明显多于对照组, 差异有统计学意义 ($p<0.05$);

表 1: 各组护理前后血压水平对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	收缩压	舒张压
观察组	护理前	154.29 $\pm$ 8.73	96.53 $\pm$ 6.62
	护理后	130.76 $\pm$ 5.24	84.28 $\pm$ 4.15
对照组	护理前	153.72 $\pm$ 7.06	96.22 $\pm$ 5.05
	护理后	141.87 $\pm$ 5.15	90.63 $\pm$ 4.53

注: 两组护理前对比, $p>0.05$, 两组护理后对比, $p<0.05$

2.2 各组患者治疗依从性情况

见表 2, 在情绪、饮食、运动、用药、复查等治疗依从率上, 观察组各项明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 各组患者治疗依从性结果 [$n(\%)$]

分组	情绪	饮食	运动	用药	复查
观察组 ($n=39$)	38 (97.44)	36 (92.31)	36 (92.31)	37 (94.87)	35 (89.74)
对照组 ($n=39$)	31 (79.49)	29 (74.36)	30 (76.92)	29 (74.36)	27 (69.23)

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

高血压合并冠心病的护理工作需要从小方面逐一的完善。大的方向与原则明确, 但是在个体情况中会有多种多样的状

况。要考虑患者心理、生理与认知各层面所需, 提升工作效率。例如饮食上禁止烟酒, 如果属于肥胖情况需要适量的增加运动锻炼, 保持少食多餐。一般休息完成后, 需要保持静坐 (下转第 127 页)

采取针对性的护理措施意义重大。

经由研究表明, 优质护理能够有效提高患者依从性和护理质量^[3]。相关资料表明, 优质护理作为新型护理模式落实了以患者为中心的护理理念, 具有个性化、精细化的特点, 能够满足患者个体需求, 能够通过规范、全面、高效的护理措施让患者获得满意的护理服务, 从而提高护理质量; 同时, 能够通过心理护理、满足个性化需求提高患者依从性, 有助于促进患者的有效治疗^[4]。通过本文研究结果可知: 观察组治护依从性、护理满意度、护理质量评分等指标情况均显著优于一般组, 数据差异符合统计学价值 ($P < 0.05$)。由此可见, 相比常规护理, 优质护理的应用效果突出, 临床价值显著。

综上所述, 在肺结核患者中实施优质护理可有效提高患者治护依从性和护理质量, 同时能够让患者获得满意的护理服务, 可在临床推广与应用。

参考文献

[1] 范佳芳. 优质护理对肺结核护理质量和依从性的干预

价值[J]. 重庆医学, 2019(A01):413-414.

[2] 白文琴, 张永娟. 优质护理对肺结核护理质量和依从性的干预效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 008(004):113.

[3] 李卫. 优质护理对肺结核护理质量和依从性的干预效果探讨[J]. 中国农村卫生, 2020, v.12(03):28-29.

[4] Abiz M, Robabi H, Salar A, et al. The Effect of Self-Care Education on the Quality of Life in Patients with Pulmonary Tuberculosis[J]. Medical - Surgical Nursing Journal, 2020, 9(2).

表一: 比较两组患者各项指标情况

组别	例数	依从性 (n/%)	护理满意度 (n/%)	护理质量评分 (分)
观察组	40	39 (97.50)	38 (95.00)	93.8±2.8
一般组	40	33 (82.50)	32 (80.00)	78.3±2.5
t	-	12.379	8.742	8.753
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 123 页)

干预, 从患者身心舒适度方面提升了患者术后康复质量, 避免受到环境和情绪的刺激, 加重疼痛症状。而采取针对性的疼痛护理及排尿护理干预, 可保证患者疼痛症状得到缓解, 避免其机体疼痛症状对疾病转归的影响^[4]。从饮食方面开展护理干预, 则可通过患者机体免疫力的提升, 不断提高机体愈合效果, 促进患者早日出院。

本次研究结果显示, 观察组术后 12h、24h 及 72h 的 VAS 评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者对护理的满意度为 97.1%, 对照组为 82.4%, 观察组明显高于对照组, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。这一研究结果证实了通过优质护理干预后, 利用对患者身心舒适度及疼痛程度缓解、免疫力提升等护理干预措施, 可有效缓解疼痛症状, 提升患者预后。

(上接第 124 页)

总之, 对大隐静脉曲张微创治疗护理时, 在常规护理的基础上, 融合 PDCA 管理理念, 将显著提升患者满意度, 应大规模推广。

参考文献

[1] 狄冬梅. 探究大隐静脉曲张术后深静脉血栓患者实施优质护理干预的临床疗效[J]. 心理月刊, 2020, 23(18): 96.

[2] 鲁永红, 刘美荣, 池洪波. EVLT(经皮介入大隐静脉曲张

综上, 对肛瘘实施手术治疗患者采取优质护理干预, 能够从患者生理、心理及舒适度等方面提升对术后疼痛的干预效果, 保证患者术后尽早恢复。

参考文献

[1] 陈丽, 李庆, 邹敏. 优质护理服务在老年复杂性肛瘘手术患者中的应用及对术后疼痛, 尿潴留, 焦虑抑郁和生活质量的影响[J]. 当代护士(专科版), 2018, 25(3):43-46.

[2] 井瑶丽, 刘晓莎, 崔晓军. 优质护理联合微波照射对低位肛瘘患者术后创面愈合的效果观察[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(10):59-61.

[3] 孙婷婷. 围手术期优质护理管理对肛瘘合并糖尿病患者疗效观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(30):343-344.

[4] 安利. 综合护理干预对肛瘘术后疼痛及康复效果的影响[J]. 中国肛肠病杂志, 2020, 40(3):67-68.

张激光闭锁术)的手术护理配合及体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 04(36): P.16-16.

[3] 秦悦, 李红. 微创激光治疗大隐静脉曲张的有效护理方式研究[J]. 家庭医药, 2019, 14(03): 252-253.

[4] 许盼盼, 应莲琴, 任娇娜. 加速康复外科护理在 EVLT 治疗大隐静脉曲张患者中的应用效果[J]. 健康研究, 2019, 185(02): 118-120.

(上接第 125 页)

或者静卧 30 秒再进行起身, 避免突然起身导致的不良问题。在户外运动中还需要考虑到户外的温度、环境、条件, 避免体感的不适刺激。要做好环境管理, 确保清洁卫生, 保持整体的心情愉悦感, 避免负面情绪导致的不良问题。可以适宜的摆放绿植与鲜花, 避免病房环境单调以及严肃导致的心理压力感。保持良好的病房氛围条件, 保持病友之间的友好相处。多沟通积极正面的话题, 避免负面问题对彼此造成的身心伤害。这些细节都不可忽视。

总而言之, 综合护理干预应用 in 高血压合并冠心病患者中可以有效的提升其治疗依从性, 稳定血压水平, 整体状况更

为理想。

参考文献

[1] 田秋梅. 高血压合并冠心病用护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(5):20, 32.

[2] 史静君. 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[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(1):104-105.

[3] 崔婷婷. 护理干预对高血压合并冠心病的临床价值探讨[J]. 家庭医药, 2019, (10):352.

[4] 吴淑君, 陆琳, 陈翠琴, 等. 社区综合护理干预对冠心病合并高血压患者的控制效果[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(23):3868-3871.