

## 老年冠心病合并高血压患者中运用针对性护理的效果分析

韩贺娟

兰州市第一人民医院老年病科 730050

**【摘要】目的** 探讨老年冠心病合并高血压患者中运用针对性护理的效果。**方法** 采集本院 2019 年 4 月至 2020 年 11 月期间接收的 116 例老年冠心病合并高血压患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 58 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用针对性护理, 分析不同处理后患者心理状况、血压控制合格率与心绞痛发作率情况。**结果** 患者 SAS、SDS 有关心理评分上, 观察组各项评分明显低于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 在患者血压控制合格率与心绞痛发作率上, 观察组为 94, 83% 和 10.34%, 对照组 81.03% 和 22.41%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 针对性护理对老年冠心病合并高血压患者可以达到更好的疾病控制效果, 同时患者负面情绪更少, 整体状况更为理想。

**【关键词】** 老年冠心病; 高血压; 针对性护理; 效果

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 03-183-02

老年冠心病与高血压属于常见老年患者合并疾病, 会互相影响疾病的恶化。除了规范的用药, 还需要做好病情控制护理指导, 提升患者治疗依从性, 让治疗方案更好地实现最终效果。本文采集 116 例老年冠心病合并高血压患者, 分析运用针对性护理后患者心理状况、血压控制合格率与心绞痛发作率情况, 内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2019 年 4 月至 2020 年 11 月期间接收的 116 例老年冠心病合并高血压患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 58 例。对照组中, 男 31 例, 女 27 例; 年龄从 64 岁至 81 岁, 平均  $(72.48 \pm 5.12)$  岁; 观察组中, 男 34 例, 女 24 例; 年龄从 65 岁至 83 岁, 平均  $(71.16 \pm 6.53)$  岁; 两组患者基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理, 要做好基础护理, 进行病房清洁, 保持定时消毒杀菌, 保持通风换气。做好患者个人卫生管理, 进行用药监督。做好生命体征监测记录, 了解患者不良反应情况。术前进行深呼吸、科室、下肢鸡头训练等, 术后做好血压、血氧饱和度、脉搏、体温有关生命体征的监测。指导其戒烟, 做好用药方法说明, 指导饮食基本原则, 说明并发症防控处理, 进行出院指导, 包括饮食、复诊、用药与运动等注意事项。

在对照组基础上, 观察组运用针对性护理, 内容具体如下:

#### 1.2.1 健康教育

要说明疾病原因、影响因素、治疗方法, 以及生活管理上的饮食、运动、用药、作息、情绪管理、复诊等情况<sup>[1]</sup>。内容要通俗易懂, 易于理解。方式上可以运用常规书面手册, 也可以通过现代化的微信文章、网络视频等方式。可以将书面方式与口头方式结合。口头方式可以做一对一对面指导, 也可以运用一对多地健康讲座, 还可以将这种沟通搬到网络平台上, 提升便捷性<sup>[2]</sup>。内容可以设计的适宜幽默趣味, 提升接收效果, 保持更好地吸收效果。

#### 1.2.2 心理护理

要注重患者情绪状况, 进行必要评估了解, 综合患者各方面信息, 保证最终情绪疏导工作更符合个人实际情况所需。要主动询问患者的心理状况, 知晓其心理障碍点, 通过成功案例或者积极信息来提升其治疗信心<sup>[3]</sup>。也可以通过注意力转移的办法来转移其负面情绪, 让其跳脱负面情绪。可以多听音乐、看电视、输手机、聊天等休闲娱乐活动来达到心理松弛, 具体方式需要考虑个人喜好而定。

#### 1.2.3 饮食与运动护理

要做好饮食指导, 提供书面材料, 具体到食物名称与制作方法, 提升其了解程度, 确保最终执行效果。饮食上要多摄取粗纤维、优质蛋白与维生素, 确保其良好的饮食习惯。保持低脂、低盐、低热量的易消化饮食<sup>[4]</sup>。

运动上, 可以多以室内便捷活动为主, 提升其操作便捷性与安全性。可以进行室内步行、打太极拳与快走, 也可以提供设备做慢跑活动。

#### 1.2.4 睡眠管理

要做好患者睡眠管理, 要设定对应的作息时间表, 开展健康教育指导, 让其意识到睡眠质量的必要性, 提供对应的方法。睡前要避免饮用浓茶与咖啡, 同时避免饮食过饱, 也避免饥饿。要注重住院环境的安静舒适, 可以适当地提供助眠音乐。也需要做好警报声音的音量, 降低有关设备噪声, 降低外在干扰。

#### 1.3 评估观察

分析不同处理后患者心理状况、血压控制合格率与心绞痛发作率情况。心理状况主要运用 SAS、SDS 有关心理评分进行, 评分越低情况越理想。

#### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 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 各组患者 SAS、SDS 情况

见表 1, 患者 SAS、SDS 有关心理评分上, 观察组各项评分明显低于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 各组患者 SAS、SDS 评估结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	SAS	SDS
观察组	31.58±5.02	39.27±4.11
对照组	42.67±5.68	47.35±5.32

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 2.2 患者治疗疗效情况分析

见表 2 所示, 在患者血压控制合格率与心绞痛发作率上, 观察组为 94, 83% 和 10.34%, 对照组 81.03% 和 22.41%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 患者治疗疗效评估结果 [ $n(\%)$ ]

分组	n	血压控制合格率	心绞痛发作率
观察组	58	55 (94, 83)	6 (10.34)
对照组	58	47 (81.03)	13 (22.41)

(下转第 188 页)

水平、工作思想状态、精神状况、经验积累等情况有关。综合素养更高,安全性更好。患者因素主要集中在痉挛、低血压等风险,患者容易有多种负面情绪。患者容易合并有多种疾病,治疗经济压力大,透析时间相对长,多种因素导致患者负面情绪突出,不良情绪容易滋生。管理制度因素主要是制度不符合实际情况所需,缺乏完善性,容易导致管理制度流于形式,不能发挥实质作用。因此,要分析所有原因,深入了解来改善护理管理工作内容。总而言之,血液净化护理安全管理影响因素与护理人员、管理制度、患者各方面有关,需要逐一完善来提升管理成效,减少不良事件发生。

参考文献

[1] 沈洁. 血液净化中心护理安全管理因素的分析及对策

研究[J]. 心理月刊, 2020, 15(2):152.

[2] 阮妮. 血液净化中心护理安全管理因素分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(9):238-239.

[3] 熊燕燕. 血液净化护理安全管理因素及应对措施[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(41):111.

[4] 吴殿芹. 血液净化护理安全管理影响因素分析及应对策略[J]. 医药前沿, 2020, 10(21):154-155.

表 2: 患者护理安全管理影响因素结果 [n(%)]

分组	n	护理人员因素	患者因素	管理制度因素
观察组	15	7 (46.67)	4 (26.67)	4 (26.67)
对照组	39	16 (41.03)	12 (30.77)	11 (28.81)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

(上接第 183 页)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

3 讨论

老年冠心病合并高血压患者中运用针对性护理,可以有效提升患者疾病控制效果,减少不良因素影响。具体处理应对上,要考虑每个患者实际的认知、心理与生理状况,提升整体护理工作的效果。要考虑个人接受度,避免不匹配导致的矛盾纠纷。要注重保持和谐的互动状态,提升患者对护理工作的认可度,树立良好的护理品牌形象。要让患者意识到配合治疗工作的开展是保证疾病良好控制的基础,避免问题严重化。总而言之,针对性护理对老年冠心病合并高血压患者可以达到更好的疾病控制效果,同时患者负面情绪更少,

整体状况更为理想。

参考文献

[1] 高小清. 针对性护理在老年冠心病合并高血压患者中的应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(7):229-230.

[2] 王丽. 对老年冠心病合并高血压患者进行有针对性护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(9):14-15.

[3] 马先莉. 综合评估的针对性护理在老年冠心病合并高血压患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(3):360-363.

[4] 谭鑫. 基于老年综合评估的针对性护理干预对老年冠心病合并高血压患者代谢指标及预后质量的影响[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(1):154.

(上接第 184 页)

者实施护理风险管理可以取得预期的显著效果。但本次研究因为所选择的样本数量较少,所以结论可能存在缺乏说服力的不足之处,期待临床未来可以开展大样本研究,以使研究结论更具说服力。

综上所述:对 2 型糖尿病患者实施护理风险管理可以有效保护患者皮肤不受损伤,提升患者在治疗期间的满意程度。

参考文献

[1] 益西卓玛. 护理风险管理对 2 型糖尿病患者皮肤损伤的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),

2019, 19(20):278, 283.

[2] 魏厚群, 田文凤. 护理风险管理对 2 型糖尿病患者皮肤损伤的影响[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(8):64.

[2] 李凤君, 李琳. 护理风险管理在恶性肿瘤合并糖尿病化疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(11):95-97.

[3][4] 贾洁, 谢婧婧. 护理风险管理在肿瘤合并糖尿病患者化疗护理中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(49):85-86.

[5] 窦艾娜. 糖尿病护理团队在临床护理风险管理中的应用价值研究[J]. 东方药膳, 2020, (6):284.

(上接第 185 页)

高了疾病控制效率。

总而言之,在对小儿过敏性紫癜患者进行治疗时,添加综合护理干预,可进一步提升疾病治疗质量。

参考文献

[1] 易萍, 李婷. 综合护理应用于小儿过敏性紫癜护理中的价值评价[J]. 健康之友, 2020, (17):179.

[2] 信丽红, 王小燕. 综合护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的应用及对家长满意度的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(4):342-343.

[3] 张祥赞. 综合护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的实施效果观察[J]. 智慧健康, 2020, 6(24):89-90, 146.

[4] 叶术平, 马英, 陈明霞等. 小儿过敏性紫癜性的护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45):93, 95.

(上接第 186 页)

讨论,分析总结经验,谨慎使用。要将参考信息作为参考所用,不能盲目照搬,要考虑实际个体情况所需。

总而言之,循证护理应用在高血压合并冠心病住院患者中可以有效地提升其治疗依从性,减少心血管不良事件,整体治疗恢复效果更为理想。

参考文献

[1] 武冉, 杨巧. 循证护理对冠心病合并高血压患者睡眠质量及生活状况的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2020,

27(8):37-39.

[2] 史叶菊. 循证-情志护理模式对老年高血压冠心病患者心理状态及治疗依从性的影响[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(23):43-45.

[3] 卓秀梅. 循证护理对提高老年高血压伴冠心病患者治疗依从性的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(87):93, 108.

[4] 李军红. 循证护理对高血压伴冠心病患者用药依从性的应用价值研究[J]. 中外医学研究, 2019, 17(11):83-84.