

# 预见性护理对心血管介入治疗老年患者反射性低血压发生的预防效果

滕晓芳

兰州市第一人民医院 730050

**【摘要】目的** 分析预见性护理对心血管介入治疗老年患者反射性低血压发生的预防效果。**方法** 本次研究选取在 2019 年 11 月~2020 年 12 月期间我院收治的患有心血管疾病的老年患者共 140 例, 男性 65 例, 女性 75 例, 按照护理措施的不同随机分为常规护理组及预防性护理组各 70 例。观察术后两组患者发生反射性低血压情况, 计算发生率; 比较两组患者心率、血压恢复正常时间。**结果** 常规护理组反射性低血压发生率 17.14%; 预防性护理组反射性低血压发生率 4.29% ( $P < 0.05$ ); 预防性护理组心率及血压恢复正常时间均短于常规护理组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 预见性护理对心血管介入治疗老年患者反射性低血压发生的预防效果显著, 有效减少反射性低血压的发生, 并促进心率及血压的恢复。

**【关键词】** 预见性护理; 心血管介入; 老年患者反射性低血压; 预防效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 07-157-02

心血管介入是治疗心血管疾病的主要治疗方式之一, 随着医疗技术的不断发展与研究, 对于心血管介入这种治疗方式, 在临床上应用越来越广泛, 其效果也得到广泛肯定。与此同时, 研究学者们将关注点也更多的放在心血管介入治疗的风险上<sup>[1]</sup>。老年患者反射性低血压是心血管介入的常见风险之一, 由于老年患者患心血管疾病几率较大, 此类风险也比较常见, 通常发病急骤、进展迅猛, 如若抢救不及时, 很可能危及患者生命安全, 因此对于反射性低血压的及早发现、及早治疗是保证心血管介入治疗效果的关键所在<sup>[2]</sup>。在心血管介入治疗的整个过程中, 常规护理重点常常放在治疗后期, 注重术后补救, 护理效果欠佳, 对于患者恢复存在一定的影响。近年来预见性护理理念越来越得到重视, 护理措施多侧重于事前防范, 从而减少术后并发症的发生, 提高治疗效果<sup>[3]</sup>。本研究选取心血管疾病患者为研究对象, 来探讨预见性护理对心血管介入治疗老年患者反射性低血压发生的预防效果, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究选取在 2019 年 11 月~2020 年 12 月期间我院收治的患有心血管疾病的老年患者共 140 例, 男性 65 例, 女性 75 例, 按照护理措施的不同随机分为常规护理组及预防性护理组各 70 例。常规护理组男性 34 例, 女性 36 例, 年龄 62~81 岁, 平均年龄 (67.29±3.19) 岁; 预防性护理组男性 31 例, 女性 39 例, 年龄 63~80 岁, 平均年龄 (67.71±2.18) 岁; 选取标准: 两组患者符合心血管疾病临床诊断标准并需心血管介入治疗; 年龄均大于 60 岁; 了解并自愿参加本次研究并签字同意; 本次研究选取研究对象 Killip 心功能分级属 I~III 级; 排除过敏体质、恶性肿瘤患者。两组患者性别、年龄、病情严重程度等基本资料等无统计意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

两组患者均接受临床基本治疗, 在此基础上常规护理组予以心血管介入治疗的常规护理措施; 预防性护理组予以预防性护理, 具体护理措施包括: (1) 心血管疾病病死率较高, 患者心理负担重, 恐惧、焦虑等不良情绪影响治疗效果, 因此护理人员在患者住院时密切关注患者情绪变化, 及时讲解疾病治疗过程及相关疾病知识, 消毒患者焦虑心理, 可告知患者成功治疗案例, 增加患者治疗自信心; (2) 保持病房环

境整洁、空气清新, 禁止喧哗, 保证患者充足睡眠; 给予患者饮食指导, 低盐低脂保证营养; (3) 指导患者做术前检查, 讲解注意事项, 提前练习在床上大小便; (4) 术中指导: 患者进入手术室后, 护理人员主动关怀引导患者, 按照正确手术体位卧床, 缓解患者紧张程度; 建立静脉通道, 提前备好急救用品; 密切关注患者生命体征, 备好升压药物; (5) 术后耐心讲解术后注意事项, 及遵医嘱用药, 提高患者认知度。

## 2 判定标准

观察术后两组患者发生反射性低血压情况, 计算发生率; 比较两组患者心率、血压恢复正常时间。

## 3 统计学处理

使用 SPSS23.0 统计软件对实验结果进行统计学处理, 以均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示数据, 采用 t 检验; 计数数据以率表示, 采用  $\chi^2$  检验; 当  $P < 0.05$  时, 则各组之间有显著性的差异存在; 而如果  $P > 0.05$ , 则说明各组间的差异不明。

## 4 结果

### 4.1 两组患者发生性低血压发生情况比较

两组患者术后经不同护理措施干预后, 反射性低血压发生情况比较, 常规护理组发生反射性低血压 12 例, 发生率 17.14%; 预防性护理组发生反射性低血压 3 例, 发生率 4.29%; 两组比较, 预防性护理组发生率明显低于常规护理组, 经统计学处理, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详细数据见表 1。

表 1: 两组患者发生性低血压发生情况比较 [n, n (%) ]

组别	例数	发生性低血压发生例数	发生率
常规护理组	70	12	17.14 (12/70)
预防性护理组	70	3	4.29 (3/70)

注: 与对照组比较  $P < 0.05$ 。

### 4.2 两组患者心率、血压恢复正常时间比较

两组患者经不同护理措施干预后, 心率及血压恢复正常时间比较, 常规护理组心率恢复正常时间 (20.64±3.17) min, 血压恢复正常时间 (48.13±6.02) min; 预防性护理组心率恢复正常时间 (14.55±4.91) min, 血压恢复正常时间 (33.01±3.65) min; 预防性护理组心率及血压恢复正常时间均短于常规护理组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详细数据见表 2。

## 5 讨论

反射性低血压发展迅猛, 主要诱因是由于恐惧、焦虑、疼

痛等刺激因素作用于大脑皮层, 增强胆碱能植物神经张力, 患者器官、血管等发生反射性扩张, 从而引起低血压、心率减慢等症, 这一系列改变可在很短时间内发生, 因此预防性护理尤为重要<sup>[4]</sup>。本次研究结果表明, 通过实施预防性护理的一系列护理措施, 本研究中预防性护理组患者反射性低血压发生率为 4.29%, 明显低于常规护理组的 17.14%; 预防性护理组心率恢复正常时间 (14.55±4.91) min, 血压恢复正常时间 (33.01±3.65) min, 均短于常规护理组心率恢复正常时间 (20.64±3.17) min, 血压恢复正常时间 (48.13±6.02) min; 两组结果差异经统计学处理, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。

总而言之, 预见性护理对心血管介入治疗老年患者反射性低血压发生的预防效果显著, 有效减少反射性低血压的发生, 并促进心率及血压的恢复。

参考文献

(上接第 154 页)

循证护理与常规护理方案相比具有明显的优势, 一方面循证护理明显更加全面科学, 循证护理措施明显借鉴了以往研究结果中的优良措施, 每项护理措施的实施都具有一定的针对性, 更有目的性, 取得的护理效果更为明显; 另一方面, 循证护理注重对患者的心理和情绪护理, 而良好的情绪和心境对于病情的恢复和改善具有重要的积极意义。总而言之, 针对糖尿病视网膜病变患者实施循证护理措施效果显著, 值得广泛推行。

参考文献

[1] 刘振新. 中医情志护理联合循证护理在改善糖尿病视网膜病变患者术后生活质量中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(4):715-719.

[1] 郑淑瑛, 杨红霞. 心血管疾病介入治疗展望 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2016, 26 (11): 251-252.

[2] 李永斌, 姚朱华, 程立松, 等. 急性心肌梗死直接经皮冠状动脉介入治疗术中再灌注性低血压的相关分析 [J]. 中国心血管病研究, 2015, 13 (1): 24-27.

[3] 王洪艳, 王婷, 胡海燕, 等. 预见性护理预防胃癌患者 PICC 导管相关并发症的临床价值 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22 (4): 578-580.

[4] 刘红艳. 根本原因分析法在小儿静脉输液穿刺中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22 (18): 118-121.

表 2: 两组患者心率、血压恢复正常时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ , min)

组别	例数	心率恢复正常时间	血压恢复正常时间
常规护理组	70	20.64±3.17	48.13±6.02
预防性护理组	70	14.55±4.91	33.01±3.65

注: 与对照组比较 P < 0.05。

[2] 艾芳, 魏艳华. 循证护理对糖尿病视网膜病变患者凝血功能的调节 [J]. 血栓与止血学, 2021, 27(4):677-678.

[3] 罗亚晶, 崔国栋, 荣幸, 等. 循证护理在糖尿病视网膜病变护理中的应用价值及对生活质量的影响 [J]. 养生保健指南, 2021(26):223.

[4] 曲颖丽. 循证护理干预对糖尿病视网膜病变患者血糖视功能及护理满意度的影响 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(6):801-803.

[5] 陆柳明, 于媛, 方旸旸. 循证护理对糖尿病视网膜病变患者血糖、视功能及生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(7):1282-1285.

(上接第 155 页)

行专业指导, 经观察、思考等, 对护理经验进行总结, 将自身护理水平和素质提升, 进而降低低血压发生情况。

参考文献

[1] 陈晓燕. 实施护理干预减少血液透析相关性低血压的效果评价 [J]. 医学美容美容, 2021, 30(6):167.

[2] 王小燕. 实施护理干预减少血液透析相关性低血压的

效果评价 [J]. 中国医药指南, 2015(31):207-208.

[3] 王春华. 主动护理干预措施用于降低血液透析相关性低血压发生率的作用 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(35):111-112.

[4] 孙雅楠. 血液透析滤过预防透析相关低血压的最佳护理方法研究 [J]. 医学信息, 2016, 29(28):219-220.

[5] 刘淑芳. 42 例血液透析相关性低血压的防治及护理 [J]. 全科护理, 2015(34):3476-3478.

(上接第 156 页)

院进行治疗时, 药物治疗已经起不到作用, 必须进行手术治疗, 而手术治疗虽然具有较好的治疗效果, 但对患者的创伤较大, 很容易引起并发症, 降低患者生活质量<sup>[4]</sup>。所以说手术后的护理对患者十分重要。本次研究中, 观察组患者并发症的发生情况 (20.93%) 明显低于对照组 (51.62%), 观察组的护理满意度 (97.67%) 明显高于对照组 (88.37%)。

综上所述, 甲状腺疾病患者给予围手术期护理干预能够降低患者并发症的发生情况, 得到较高的满意度, 值得推广。

参考文献

[1] 刘洪泓, 廖泉, 高维生, 等. 伴巨大甲状腺 Graves 病的围手术期综合治疗 [J]. 中国普外基础与临床杂志, 2018, 025(010):1194-1200.

[2] 杨梅, 周倩. 甲状腺疾病病人术后便秘现状及其影响

因素 [J]. 护理研究, 2018, v.32;No.619(23):84-88.

[3] 陈姝好, 董敏. 甲状腺癌病人围手术期集束化护理干预 30 例 [J]. 安徽医药, 2019, 23(8):1624-1627.

[4] Zhang Y, Lu L, Lu N, et al. Perioperative Glucocorticoid Treatment of Soft Tissue Reconstruction in Patients on Long-term Steroid Therapy: The Experience of 6 Cases Using Reversed Posterior Interosseous Flap for Hand Neoplasm Surgery [J]. Ann Plast Surg, 2018, 81(3):302.

表 2: 两组患者护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	43	22 (51.62)	20 (46.51)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组	43	17 (39.53)	21 (48.84)	5 (11.63)	38 (88.37)
$\chi^2$	/				6.347
P	/				0.045