

老年高血压护理中心理干预的临床应用效果

谢明霞

兰州市第一人民医院 730000

〔摘要〕目的 探讨老年高血压护理中心理干预的临床应用效果。方法 观察本院 2019 年 7 月至 2021 年 8 月期间收治的 142 例老年高血压患者，随机分为对照组与观察组各 71 例，对照组运用常规护理，观察组运用心理护理干预，分析不同护理后患者治疗依从性、心理状况评分情况。结果 在患者治疗依从率上，观察组 97.18%，对照组 83.10%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者焦虑、抑郁等心理评分上，观察组各项明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 心理护理干预应用在老年高血压患者护理中，可以有效的改善患者负面情绪，提升其治疗依从性，整体状况更为理想。

〔关键词〕老年高血压；心理护理干预；临床应用

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2022) 03-123-02

高血压属于慢性基础性疾病，一般多发生在中老年患者中。患者如果长时间处于高血压状况而不能得到有效控制，容易导致血管、肾脏、心脏、脑组织等受到一定健康威胁，引发多种并发症，威胁患者生命健康。本文采集 142 例老年高血压患者，分析运用心理护理干预后患者治疗依从性、心理状况评分情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2019 年 7 月至 2021 年 8 月期间收治的 142 例老年高血压患者，随机分为对照组与观察组各 71 例。对照组中，男 38 例，女 33 例；年龄从 47 岁至 65 岁，平均 (56.82 ± 4.09) 岁；病程从 3 年至 10 年，平均 (5.28 ± 1.78) 年；观察组中，男 42 例，女 29 例；年龄从 45 岁至 68 岁，平均 (55.17 ± 3.25) 岁；病程从 3 年至 10 年，平均 (5.19 ± 1.04) 年；两组患者的基本年龄、性别、病程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，观察组运用心理护理干预，内容如下：心理护理的基础在于对老年高血压患者做好综合性的情况评估，由此才能保证后续护理工作符合实际情况所需，保证运用时机与运用方式的得体性。要了解患者的年龄、病情、认知水平、心理状况、家庭情况、社会角色等，而后设定多样化的心理干预措施。一般情况下可以通过注意力转移的方法，避免患者将注意力过多的集中在疾病有关负面信息以及思考状况之中。让其通过消遣娱乐的方式转移注意力，愉悦心情。在沟通互动中需要保持热情、亲切、友好的态度，提升患者对护理人员的信任度以及认可度，由此保证更好的心理干预措施配合^[1]。除了对患者做心理干预也需要充分的调动家属的配合度，做好家属的心理建设在一定程度上可以为患者提供一个良好的家庭氛围，减少外在环境对患者构成的心理压力以及不良影响。要指导家属了解构建患者良好治疗恢复环境的注意事项，做好患者生活的照料以及情感的支持。要纠正家属以及患者对高血压疾病的错误认知，避免不良思想与行为而导致的负面问题。可以针对患者做好积极的沟通，如果情况严重，可以每天进行 10 分钟或者更长时间的沟通互动，让其心理压力的问题得到有效的宣泄。要充分意识到沟通本身是一种心理压力宣泄的有效办法^[2]。要多提供成功案例来建立其疾病控制治疗的信心，避免消极信息对其个人构成了

干扰。要多做积极的心理暗示，提升其整体的心理健康程度，要构建和谐医患关系，以及患者之间的关系，让患者直接做好互相的心理支撑^[3]。可以构建对应的患者群，让患者以及家属在群内做有效的沟通，相互支撑打气，解答对应的疑问，让其更好的适应疾病治疗以及生活管理有关事宜，避免不适应而导致的心理压力感。要多采用多样化的注意力转移或者心理干预措施的建议，可以通过绘画的方式来对患者心理状况做有效评估了解。而情感转移则是通过娱乐活动来丰富其生活^[4]。一般情况下，可以多提供健身锻炼的活动来达到其身心舒适度的提升，要充分意识到户外活动运动在一定程度上可以调节情绪，同时对疾病控制有更好的支持作用。还需要做好环境优化。良好的环境在一定程度上可以提升体感舒适度，达到心灵美化的效果。环境优化可以注重病房内温度、湿度、采光、通风条件、摆设状况的调整，可以适宜的摆放绿色植物，调整室内柔和的色调等，都可以达到一定积极心理暗示的效果。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者治疗依从性、心理状况评分情况。治疗依从率 = 完全依从率 + 部分依从率。心理状况评分运用 SAS、SDS 有关焦虑、抑郁等心理评分情况，评分越低负面情绪严重程度越低。

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 各组患者心理评分情况

见表 1，在患者焦虑、抑郁等心理评分上，观察组各项明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1 各组患者心理评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	焦虑	抑郁
观察组	25.28 ± 3.09	27.85 ± 4.26
对照组	34.89 ± 4.15	35.81 ± 5.39

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

见表 2 所示，在患者治疗依从率上，观察组 97.18%，对

(下转第 126 页)

表 2 两组患者消化道并发症情况比较 (n, %)

组别	例数	胃内容物反流	腹泻	消化道出血	胃潴留	恶心呕吐	总发生率
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	1 (2.50)	4 (10.00)	0 (0.00)	10 (25.00)
研究组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
χ^2	--	--	--	--	--	--	6.274
P	--	--	--	--	--	--	0.012

3 讨论

目前,临床对于脑出血的治疗多采用手术方案。经崔永华、朱建华等学者^[2]研究指出,手术治疗脑出血虽然具有良好疗效,但绝大部分患者在术后多处于无意识状态,难以通过自主进食满足机体康复所需营养。因此,及时在脑出血术后给予患者营养支持有助于改善其营养状态,加速机体康复。

研究结果显示:研究组干预后的各项营养指标水平明显优于对照组,消化道并发症率明显低于对照组, $P < 0.05$ 。由此说明,早期肠内营养支持的相关措施在老年脑出血术后患者中的应用具有较高效能。

综上所述,对老年脑出血术后患者进行早期肠内营养支持可显著改善营养指标水平,降低消化道并发症发生率,其护理干预效果更优于肠外营养支持。

[参考文献]

- [1] 马淮滨, 张冉. 早期肠内营养对高血压脑出血患者肠道菌群、营养指标及神经功能的影响 [J]. 中国现代医学杂志, 2021, 31(12):83-86.
- [2] 崔永华, 朱建华, 朱咸云, 等. 危重症营养风险评分在基底节区脑出血术后危重患者肠内营养支持中的应用 [J]. 广西医学, 2020, 42(24):3163-3166.

(上接第 122 页)

进行全方位优质护理,减轻其身体疼痛^[4]。本研究中,观察组的明显改善与部分改善的患者明显比对照组多 ($P < 0.05$),观察组患者的总有效率比对照组患者高 ($P < 0.05$),在小儿过敏性紫癜患者的护理中,采用人性化护理,能够有效改善患者的治疗效果。本研究中,观察组患儿的皮疹消失时间、关节痛消失时间、消化道症状消失时间及腹痛消失时间等症状的消失时间均少于对照组 ($P < 0.05$),在小儿过敏性紫癜患者的护理中,采用人性化护理,能够有效减少患者各类症状的消失时间。

综上所述,在小儿过敏性紫癜患者的护理中,采用人性化护理,能够有效改善患者的治疗效果,同时能够有效减少

患者各类症状的消失时间,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 姜艳芳. 小儿过敏性紫癜中应用优质护理模式的效果分析 [J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(5):727-728.
- [2] 宋德凤. 分析人性化护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的应用价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(23):67.
- [3] 常廷榆, 孙凤玲. 人性化护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的应用效果评价 [J]. 健康大视野, 2020, 14(20):120.
- [4] Yi Ping, Li Ting. Evaluation of the value of comprehensive nursing in children with henoch schonlein Purpura [J]. Friends of Health 2020 17,179 pages,2020.

(上接第 123 页)

照组 83.10%,对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	71	46 (64.79)	23 (32.39)	2 (2.82)	97.18%
对照组	71	28 (39.44)	31 (43.66)	12 (16.90)	83.10%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

具体的过程中,还需要穿插更多的健康教育指导工作,让患者了解每一步环节的注意事项与具体内容,提升其整体的治疗依从性。护理人员也需要不断的优化自身的综合能力,不仅能够严格地执行有关护理安排内容,同时也需要做好针对性的灵活调整,保证护理工作匹配患者实际情况所需,避

免呆板滞后而导致的护理成效不佳等问题。

总而言之,心理护理干预应用在老年高血压患者护理中,可以有效的改善患者负面情绪,提升其治疗依从性,整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 王月清. 老年高血压患者护理中心理干预的实施分析 [J]. 特别健康, 2021(17):256-257.
- [2] 王曰凤. 心理护理干预对老年高血压脑卒中恢复期伴焦虑症状患者的影响 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(25):125.
- [3] 王慧. 个性化护理联合心理干预在老年高血压患者中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(14):90-91.
- [4] 纪玉丽, 纪玉华, 陈大国. 心理护理干预在老年高血压患者护理中的作用 [J]. 养生保健指南, 2021(6):227.

(上接第 124 页)

肋骨骨折、胃肝脾损伤、栓塞、损伤性血气胸等情况,从而加速疾病的发展^[4]。本研究通过各种急救培训,增强了急救护理人员的专业技能,急救过程做到无菌操作,严格监测患者各项生命体征,极大程度降低危险行为的发生。研究结果显示观察组死亡率低于对照组 ($P < 0.05$)。说明急诊护理能够有效减少患者不良反应,降低死亡率。

综上所述,对提升心肺复苏患者救治过程中加强急诊护理干预,能够快速改善患者心脏功能指标,降低死亡率,提高生存能力,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 刘红娥. 急诊护理对心肺复苏患者康复效果的影响 [J]. 中国药物与临床, 2020, 20(24):4190-4191.
- [2] 宁新艳, 王雨苗. 风险护理在心脏骤停中的应用及对患者左房血栓形成的影响 [J]. 血栓与止血学, 2020, 26(4):710-711.
- [3] 马静. 急诊程序化路径护理干预对冠脉综合征急诊患者心理状态, 并发症及预后的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(31):3504-3507.
- [4] Mannerkorpi P, Raatiniemi L, Kaikkonen K, et al. A long pre-hospital resuscitation and evacuation of a skier with cardiac arrest-A case report [J]. Acta Anaesthesiologica Scandinavica, 2020, 64(6):819-822.