

优质护理在老年高血压患者护理中的临床应用效果

罗 容

江安县中医医院 644200

〔摘要〕目的 分析高血压护理中使用优质护理的情况。方法 用 2022 年 1 月-2022 年 6 月院内收治的 64 例高血压患者，随机均分两组，各 32 例。参照组用常规护理，观察组用优质护理，比较两组血压指标和护理满意度。结果 护理后，参照组的血压指标高于观察组；参照组的护理满意度低于观察组，有差异 ($P < 0.05$)。结论 优质护理协助患者更好的管控病情，提高血压指标稳定性，护理满意度更高，应推广。

〔关键词〕优质护理；高血压；血压指标

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 07-113-02

随着生活节奏的加快，高血压发病率逐年升高，是威胁人体健康最常见的一种疾病。有资料显示^[1]，高血压的发病原因与人们缺乏高血压预防及疾病控制知识有关。因此，临床上应采取更优质的干预措施，优质护理在常规护理基础上开展，不仅涵盖较多专业护理知识，还注重培养患者的生活习惯，使患者的血压指标长期处于较正常的范围中。基于此，本次研究重点分析优质护理在高血压护理中的应用情况，详见下述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

用 2022 年 1 月-2022 年 6 月院内收治的 64 例高血压患者，随机均分两组，各 32 例。参照组男 20 例、女 12 例，年龄 51-69 岁，均 (55.76 ± 9.72) 岁。观察组男 21 例、女 11 例，年龄 20-70 岁，均 (55.83 ± 9.16) 岁。无资料差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参照组

常规护理：按规范为患者讲解药物知识、叮嘱用药事项、指导饮食和运动等。

1.2.2 观察组

优质护理：①在上组护理基础上进行优化，首先优化心理护理：1) 在讲解健康知识的时候，用讲故事的方式或幽默的方式，使患者尽快放松，能听从护理人员讲解，不过度紧张，进而正确看待高血压。2) 护理人员要时刻保持耐心，对患者反复提出的问题、疑虑等逐一解答，并尽量使用肯定性语言，提高患者对抗疾病的信心，快速消除心理的疑虑。3) 不断为患者提供专业知识，使患者知道烦躁、易怒等与疾病有关，

并帮助患者一起克制不良情绪，降低不良情绪对患者的影响。

②优化用药护理：1) 增加药品禁忌、不良反应等知识，再配合遵医嘱用药成功控制病情的案例，提高患者的遵医嘱用药行为，减少漏服或错服药物的次数^[2]。2) 若患者对药物使用存有疑虑，可邀请主治医师耐心为患者讲解，或为患者提供专业资料，使患者更重视医嘱，能按时服药及监测血压。③优化饮食护理：1) 增加营养学知识、饮食搭配视频，使患者更注重每日营养。2) 必要时为患者做饮食搭配示范，使患者能尽快掌握饮食搭配方式，合理膳食^[3]。④优化运动护理：

1) 叮嘱患者不做剧烈运动，每日以有氧运动为主，以身体能承受为宜，不可运动过度、过于疲劳。2) 培养患者每日按时按量运动的习惯，改善患者的生活作息，使患者病情更稳定。

1.3 观察指标

统计并比较两组护理前和护理 1 周后的舒张压和收缩压。用护理满意度对两组评分，共 100 分，满意 90 分以上、基本满意 60-89 分、不满意 0-59 分，统计出相应例数，用满意和基本满意例数计算出护理满意率。

1.4 统计学分析

SPSS19.0 统计学软件，计数资料采用频数 (n)、构成比 (%) 描述，组间比较采用 χ^2 检验方法；计量资料采用均数 (\bar{x})、标准差 (S) 描述，组间比较采用 t 检验，检验水准 $\alpha = 0.05$ ($P < 0.05$) 有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组护理前和护理 1 周后的血压指标

护理前，两组血压指标均较高，不显示数据差异 ($P > 0.05$)；护理 1 周后，观察组的血压指标低于参照组，显示差异 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组护理前和护理 1 周后的血压指标对比 [$n(\bar{x} \pm s)$], mmHg

组别	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	32	147.52 ± 7.94	125.98 ± 6.14	98.14 ± 5.26	85.12 ± 4.86
参照组	32	147.16 ± 7.83	131.07 ± 6.05	98.73 ± 5.41	89.11 ± 4.03
t	/	0.183	3.340	0.442	3.575
P	/	0.856	0.001	0.660	0.001

2.2 比较两组护理满意度

护理后，观察组的护理满意度高于参照组，有数据差异 ($P < 0.05$)。详见表 2。

高血压会持续升高血压，使患者出现中风、心脏病、血管瘤等疾病，该病以血压升高为主要特征，对全身血管功能造成不良影响。且该病的致病因素较多，容易因年龄、体重、

3 讨论

(下转第 115 页)

加, 排便性状往往呈流体, 部分存在呕吐、腹痛的症状, 从而导致患儿出现营养不良和体质虚弱的情况^[4-5]。该病通常分为非感染性和感染性, 临床均可通过药物进行控制病情, 在药物治疗基础上进行护理干预简单易行, 能够提高治疗效果。有研究显示^[6], 小儿腹泻病多在 5 岁以下儿童中多发, 发病率且高, 病死率可达 0.275%。随着医学不断发展, 治疗小儿腹泻病的措施也在不断完善。

在临床对小儿腹泻病治疗护理中, 常规护理干预效果已不能满足其当其患者需求, 并且护理干预效果不佳, 未能有效将腹泻进行有效控制。有关研究表明^[7], 在临床治疗时配合优质护理效果更佳。护理人员做好患儿对患儿病情的观察, 存在呕吐、发热等症状时及时查找原因并进行处理, 另外, 对通过患儿大便性状、颜色、次数做好详细记录, 对于存在异常则及时向医生报告处理。由本文研究结果显示, 通过优质的护理的患儿临床疗效显著优于对照组常规护理的患儿, 其总有效率高达 97.30%, 并且患儿退热时间 (1.14±0.54) 与止泻时间 (2.09±0.55) 均较短, 以及住院时间 (5.38±1.41) 也短于对照组 (7.85±1.44), 差异显著 (P<0.05)。可见, 优质护理在小儿腹泻病中能够有效提高临床效果, 缩短了患儿住院时间。

综上所述, 经过优质护理的实施, 小儿腹泻病患儿病情有效改善, 值得临床广泛使用。

[参考文献]

[1] 杨锦鸿, 秦宏兴, 潘燕莹, 等. 佛山市南海区其他感
染性腹泻病流行病学特征分析 [J]. 疾病预防控制通报, 2020,
35(2):41-43.
[2] 李佳盈. 饮食护理干预应用于小儿急性腹泻病中对其
体重的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(29):150.
[3] 陈孝芳. 中医护理干预对小儿腹泻病疗效的影响 [J]. 中
西结合心血管病电子杂志, 2021, 3(32):177-178.
[4] 小卓嘎. 分析维生素 AD、锌制剂联合应用于小儿腹
泻病的辅助治疗效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,
7(16):166.
[5] 郑水珠, 林婉琪. 双歧杆菌四联活菌片治疗小儿急性
腹泻病的临床观察 [J]. 北方药学, 2022, 17(5):29-30.
[6] 靳淑红, 张慧敏. 中医辨证施护对腹泻病患儿症状缓
解时间及并发症发生情况的影响观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学
报, 2020, 41(21):2772-2773.
[7] 仝义娜, 仝宜芳, 张婷. 儿童腹泻病应用护理干预的
效果及预后评价 [J]. 现代诊断与治疗, 2022, 30(3):493-495.

(上接第 112 页)

显微外科综合性护理是断指、断肢患者术后特色护理模式, 该护理方式整合一套完善、规范的护理措施实施于再植患者, 旨在降低患者术后残疾风险, 改善康复水平^[4]。基于此, 本研究对在本院接受断指再植患者实施显微外科综合护理, 通过综合生活指导、心理干预、用药指导、健康宣教、功能训练等一系列措施纠正患者不良恢复行为, 改善其术后效果。从本研究结果层面上来看: 相较于参考组, 综合组断指再植成活率显著更高 (P<0.05); 相较于参考组, 综合组功能恢复优良率方面具备显著优势 (P<0.05)。考虑原因可能为: (1) 综合护理纠正患者对于手术的错误认知, 提高其手术配合度和术后功能锻炼依从性, 改善断指再植成活率及功能恢复。(2) 综合护理通过针对性功能锻炼促进患者术后早期功能恢复,

效果显著。

综上所述, 对断指再植患者实施显微外科综合护理的效果显著, 能够有效提升患者断指再植成活率, 促进患者术后功能恢复。

[参考文献]

[1] 刘肖. 显微外科综合护理对断指再植成活率和功能康
复的影响 [J]. 东方药膳, 2021(7):243.
[2] 王琴. 显微外科综合护理对断指再植成活率和功能康
复的影响 [J]. 养生保健指南, 2018(44):204.
[3] 徐小慧. 显微外科综合护理对断指再植成活率和功能
康复的影响 [J]. 健康前沿, 2018, 27(3):55.
[4] 黄肖肖, 金艳君. 舒适护理在手足显微外科断指再植
术患者围手术期中的临床应用 [J]. 健康前沿, 2017, 26(3):88.

(上接第 113 页)

遗传等发病, 使患者的身心状态和生活发生较明显的变化^[4]。因此, 临床上较重视优质护理, 不仅能涵盖常规护理中的内容, 提高护理水平, 还能使患者的血压被控制在较好的水平, 且长期稳定, 为患者长期健康和高质量生活提供了帮助^[5]。

本次研究结果显示, 护理后, 观察组的血压指标低于参照组; 观察组的护理满意度高于参照组, 体现差异 (P<0.05)。说明优质护理能为患者传递较多专业知识, 帮助患者控制好血压指标, 使患者更健康的生活, 改善对护理的看法, 进而提高护理满意度。

综上所述, 优质护理使高血压护理更符合患者身心需要, 能较好的控制病情, 提高患者的身心感受和自控力, 减少血压波动频率, 使患者能长期保持健康, 更乐观的生活。优质护理能增进护患关系, 提高护理满意度, 应用价值高, 应推广。

[参考文献]

[1] 潘超. 改善妊娠期高血压疾病产妇生活质量和心理状
态的护理措施研究 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(1):
133.
[2] 郑雪瑛, 朱旭英. 门诊高血压患者采用心理护理对其
用药依从率及自我效能的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39
(22): 4088-4091.
[3] 汤爱萍. 陪伴式情感护理对住院老年高血压患者自我
感受负担及心理状态的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(9):
1599-1601.

表 2 两组护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总体满意率
观察组	32	18	12	2	93.75
参照组	32	14	10	8	75.00
χ^2	/	/	/	/	4.267
P	/	/	/	/	0.039