

延续性护理在老年高血压患者临床效果分析

周 丹

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院 443400

【摘要】目的 延续性护理在老年高血压患者临床效果分析。方法 选择 2021 年 7 月-2023 年 7 月本院收治老年高血压 80 例患者,按随机数表分为两组,对照组 40 例应用常规护理,研究组 40 例应用延续性护理,对比两组护理效果。结果 研究组护理后患者 SAS、SDS 评分均低于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);研究组患者护理满意度 95.00% 高于对照组 77.5%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 延续性护理运用在老年高血压患者中,能够消除患者不良情绪,促进机体功能恢复,提高患者满意度。

【关键词】延续性护理;老年高血压;护理效果

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 08-146-02

老年高血压是临床常见的一种脑血管疾病,疾病具有死亡率高和致残率高的特点^[1]。目前,临床治疗疾病多从控制患者病情发展,稳定其血压水平为主,其中以采用药物最为常见,部分患者缺乏医学知识且依从性差,出现漏服或少服,导致降压效果不理想。因此,采取科学、合理的护理措施,改善预后,具有积极作用^[1]。本研究对 2021 年 7 月-2023 年 7 月本院收治老年高血压 80 例患者实施不同护理方案展开分析,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 7 月-2023 年 7 月本院收治老年高血压 80 例患者临床资料,按随机数表分两组。研究组 40 例,男女比例 22:18,年龄 69-82 岁,平均年龄 (73.52 ± 1.63) 岁,对照组 40 例,男女比例 21:19,年龄 69-83 岁,平均年龄 (73.53 ± 1.65) 岁。两组基线资料比较,差异在统计学上无意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规护理:保持干净、整洁的病房环境;护理人员叮嘱患者遵医嘱,按时服药,避免漏服或少服;提醒患者保持清淡饮食,避免重油盐、辛辣等食物。

研究组采取延续性护理:组建护理小组:护理人员组建护理小组,定期开展培训并设置考核,通过考核方可上岗。建立档案:询问并记录患者姓名、年龄等相关信息建立患者档案,依据其实际病情情况提醒其注意事项,及制定饮食计划;并提醒其出院后定期复查。心理护理:部分患者缺乏对疾病的正确认知,易引起患者紧张、焦虑等情绪,护理人员需要主动与患者进行沟通,耐心为患者讲解老年高血压的相关知识,并列举治疗成功案例,消除患者不良情绪,增强其抵抗疾病的信心。健康宣教:提醒患者健康饮食,多食用瓜果蔬菜,减少胆固醇摄入量;并提醒其纠正不良生活习惯,保持早睡早起,适量运动,避免嗜烟酒等不良习惯。出院后护理:患者出院后,护理人员安排每周一次家庭回访,询问并记录患者用药情况,血压改善情况等;通过微信公众号推送疾病相关文章。

1.3 观察指标和评定标准

对比两组护理前后心理状态,分别应用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)评估患者的抑郁、焦虑程度,分数值愈高焦虑、抑郁情况则越轻;对比两组患者护理后满意度:采取问卷的形式进行调查,包括满意、一般、不满意,85 分以上为非常满意;75-85 分为基本满意,65 分以下为不满意。总满意=(非常满意+基本满意)

1.4 统计学处理

SPSS21.0 统计软件处理与分析,计量数据选择 ($\bar{x} \pm s$) 表示且符合正态分布,以 t 检验差异;计数数据选择 [% (n)] 代表,以 χ^2 检验差异, $P < 0.05$ 时有意义。

2 结果

2.1 两组 SAS、SDS 指标对比

研究组护理后患者 SAS、SDS 评分均低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者护理后 SAS、SDS 指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 分, $n=40$)

组别	SAS	SDS
对照组	49.68 ± 7.08	48.54 ± 5.55
研究组	34.67 ± 6.12	36.65 ± 5.54

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者护理满意度对比

研究组患者护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组患者护理满意度对比 [% (n)]

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意率
对照组	40	13 (32.50)	18 (45.00)	8 (20.00)	31 (77.50)
研究组	40	21 (52.50)	17 (42.50)	2 (5.00)	38 (95.00)

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

老年高血压发病机制复杂,不良生活习惯、饮食习惯、情绪变化等均可造成疾病^[2]。近年来,随我国逐步进入老龄化,致使高血压发病率不断增加,严重影响人们日常生活。该疾病好发于老年患者,受其认知水平限制,缺乏对疾病的正确认知,易在治疗过程中出现不良情绪,辅之护理措施具有重要意义。为此,本研究针对本院收治 80 例老年高血压患者临床资料予以分析。

本研究结果显示:研究组护理后患者研究组护理后患者 SAS、SDS 评分均低于对照组,表明延续性护理运用在老年高血压患者中,可消除患者不良情绪,改善其生活质量。究其原因:老年高血压患者受其认知水平限制易在治疗过程中产生紧张、抑郁等不良情绪,阻碍其康复进程。护理人员耐心为患者讲解老年高血压相关知识,列举治疗成功案例,帮助患者缓解消除不良情绪,增强患者抵抗疾病的信心,改善患者生活质量。

本研究结果显示:研究组患者护理满意度高于对照组,差异有统计学意义。表明延续性运用在老年高血压患者中,能促进患者机体功能恢复,提高患者舒适度和满意度。究其原因

(下转第 150 页)

B 组的生活质量评分高于 A 组, $P < 0.05$ 。见表 4。

3 讨论

肺癌的病因尚不明确, 空气污染、遗传、不良饮食习惯、吸烟、职业暴露、电离辐射等均与之相关。该病可致呼吸困难、胸痛、咯血, 疾病晚期还会引起癌痛, 会给患者带来较大痛苦, 应积极治疗。化疗的效果较好, 可有效抑制癌细胞, 控制病情, 但化疗不良反应多, 恶心呕吐就是其中之一, 且具有极高的发生率。恶心呕吐不但会影响患者食欲, 有引发贫血的可能, 也会增加患者痛苦, 使其舒适度、生活质量受到明显影响。而有效的护理干预, 可使治疗过程顺利开展, 还能减少不良反应的发生, 有助于提升患者生活质量^[4]。无呕病房护理与常规护理相比具有较明显的优势, 能够针对患者的恶心呕吐实施针对性的干预, 使其症状得到缓解, 严重程度得以减轻^[5]。

本文结果显示, B 组的恶心呕吐次数与严重程度评分低于 A 组, 且恶心呕吐缓解率高于 A 组, 提示 B 组患者的恶心呕吐护理效果更好, 可见无呕病房护理在肺癌化疗恶心呕吐患者中可发挥更显著的优势。舒适度与生活质量对比发现, B 组的 2 项评分均高于 A 组, 提示 B 组患者的身心状况更好, 分析原因主要在于: 无呕病房护理为患者提供了更细致、周到的护

理措施, 让患者获得了更贴心、舒适的护理体验, 因此舒适度与生活质量均得到了较好的改善。

综上所述, 对肺癌化疗恶心呕吐患者实施无呕病房护理的效果较好, 能够减少恶心呕吐次数, 减轻其严重程度, 提高缓解率, 且可改善患者舒适度与生活质量, 值得采纳、运用。

参考文献

- [1] 邵洁. 改善癌症患者化疗后恶心呕吐的有效护理对策及实施效果观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(13):151-151.
- [2] 陈静涵, 王芳, 杨会, 等. 实施无痛病房、无呕吐病房及人文护理对肺癌患者化疗接受度的影响 [J]. 健康大视野, 2019(8):123, 120.
- [3] 朱俊, 陈茜茜. 肺癌患者化疗期间恶心、呕吐的预防和护理——评《实用肿瘤科护理手册》[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(14):98-98.
- [4] 何盈蓉, 许陶, 余静娟, 等. 中医技术护理在缓解肺癌化疗期间患者恶心呕吐反应中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(3):92-94.
- [5] 黄伟超, 侯佳辉. 肺癌化疗恶心呕吐患者实施无呕病房护理效果观察 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(7):858-861.

(上接第 146 页)

因: 老年高血压具有病程长的特点, 患者需长期服药, 部分患者出现久病成医的错误认知, 依从性较差。对老年高血压患者实施延续性护理, 护理人员在患者出院后, 安排每周一次家庭回访, 询问并记录患者用药情况, 血压改善情况等, 避免擅自出现漏服、少服等现象, 加快康复进程, 提高满意度。同时, 护理人员提醒多食用瓜果蔬菜, 减少胆固醇摄入量, 保持早睡早起, 适量运动, 避免嗜烟酒等不良习惯, 可纠正患者不良生活习惯及饮食习惯, 可促进其康复进程, 进一步提高满意度。

综上所述, 延续性护理运用在老年高血压患者中, 能够消

除患者不良情绪, 促进机体功能恢复, 提高患者满意度。

参考文献

- [1] 王佳. 延续性护理在维持性血液透析治疗的高血压患者的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(33):89-91.
- [2] 陈明慧, 刘威. 中医特色延续性护理在老年高血压患者中的临床应用 [J]. 中国医药科学, 2021, 11(13):115-118.
- [3] 雷瑞玉, 李文菁, 刘仕翔. 以健康教育为基础的综合延续性护理在老年高血压患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(11):109-111.

(上接第 147 页)

本研究中观察组手术时间、住院天数均更短, 止血效果更好, 表明气压止血带联合手术室快速康复外科护理在骨折手术患者中更为有效。

总而言之, 在骨折手术患者中运用气压止血带联合手术室快速康复外科护理值得推广。

参考文献

- [1] 陈丽娟, 邹玲玲. 基于快速康复外科理念的手术室护

理在老年性股骨颈骨折患者中的应用 [J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(24):4028-4030.

[2] 周晓雯, 钱丽红, 倪春燕. 快速康复外科理念护理干预对足部骨折患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(8):153-155.

[3] 徐建姣. 气压止血带联合手术室快速康复外科护理在骨折手术患者中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2021, 34(11):163-165.

(上接第 148 页)

满足患者的心理需求, 在措施中予以心理舒适化护理, 通过增强患者治疗信心达到提升心理舒适程度的目的。此外, 还满足患者生理舒适需求。最终在舒适护理的影响下, 观察组患者取得满意的护理效果。表现在观察组并发症发生率更低, 相较对照组有明显的降低。而究其原因在于满足患者舒适需求, 可提升患者配合度、心理状态, 而这有助于控制并发症的发生。最后, 患者护理满意度高于对照组 ($p < 0.05$), 还说明舒适护理得到患者认可。

综上, 舒适护理例喉癌气管切开患者的护理中取得满意效果, 对降低并发症和提升护理满意度有积极效果, 值得推广。

参考文献

- [1] 李佳, 关晋英, 王云琼, 等. 分级心理护理模式在喉癌患者围手术期的应用效果观察 [J]. 实用医院临床杂志, 2022, 19(6):172-175.
- [2] 鲁丽琴. 以家庭为中心的护理干预在喉癌术后化疗患者中的应用研究 [J]. 贵州医药, 2022, 46(8):1333-1334.
- [3] 申艳玲, 李海水, 李显文. 量化评估在老年危重患者气管切开后管道护理中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(24):1862-1867.
- [4] 胡倩因. 气道冲洗吸痰法在吸入性损伤气管切开后中的应用及临床护理干预 [J]. 医学美容, 2020, 29(12):137.