

• 护理研究 •

循证护理模式在老年脑梗死伴发高血压护理中的应用价值分析

叶丹超

福建省东山县医院 福建漳州 363400

【摘要】目的 分析循证护理模式应用于老年脑梗死伴发高血压患者的价值。**方法** 本院 2023 年 3 月~2024 年 3 月收治的老年脑梗死伴发高血压患者 100 例随机均分, 观察组接受循证护理, 对照组接受常规护理, 比对两组患者对护理工作的满意度、并发症发生情况。**结果** 满意度方面, 观察组 (96.00%) 高于对照组 (70.00%), $P < 0.05$ 。并发症发生率方面, 观察组 (2.00%) 低于对照组 (18.00%), $P < 0.05$ 。**结论** 循证护理应用于老年脑梗死伴发高血压患者时, 可显著降低并发症发生率, 更容易收获患者的认可。

【关键词】 循证护理; 脑梗死; 高血压; 并发症**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2025) 06-096-02

脑梗死是老年人常见的致残和致死原因之一, 而高血压作为脑梗死的主要危险因素, 常常与脑梗死伴发, 形成恶性循环^[1]。临床资料显示, 脑梗死患者一旦伴发高血压, 将会进一步损伤脑血管, 从而加重脑梗死病例进程, 显著降低预后。因此, 如何有效提高老年脑梗死伴发高血压患者的护理质量, 降低并发症的发生率, 提升患者的生活质量, 成为临床护理工作必须重点解决的问题。循证护理模式 (Evidence-based Nursing, EBN) 作为一种新型的护理理念, 强调将最好的研究证据、临床护理经验和患者的个人需求相结合, 为患者提供科学、个性化的护理方案^[2]。本研究旨在分析循证护理模式应用于老年脑梗死伴发高血压患者护理工作的价值, 现围绕研究过程及结果作如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料综述

从本院 2023 年 3 月~2024 年 3 月收治的老年脑梗死伴发高血压患者中选取 100 例, 作为本次研究的主要观察对象。

纳入标准: (1) 突然出现单侧肢体麻木或无力 (单侧手臂、腿部出现相关症状, 影响移动)、言语障碍 (能说话但吐字不清, 或是完全无法说话)、面部歪斜 (单侧面部肌肉无力、面部表情不对称)、头晕头痛、视力下降、身体平衡程度下降等症状, 确诊为脑梗死, 且年龄超过 60 岁的老年患者; (2) 经过治疗后, 症状得到控制, 且肢体功能不同程度恢复, 但检测出血压异常 (收缩压超过 140mmHg, 舒张压超过 90mmHg, 本次发病前血压一直正常), 确诊为伴发高血压的患者; (3) 治疗后, 思维意识恢复正常, 能够积极配合后续康复治疗及护理干预的患者。

排除标准: (1) 患有其他严重心血管疾病 (如急性心肌梗死、心力衰竭等)、恶性肿瘤、重度肝肾功能不全或急性传染病等疾病的患者; (2) 既往有脑血管畸形、脑肿瘤、脑外伤等历史的患者。

采用随机数表法, 将 100 例患者均分为 2 组, 具体情况如下: (1) 观察组。纳入 50 例患者, 男/女=28/22, 年龄区间 62~76 岁, 平均 (69.85±4.52) 岁。(2) 对照组。纳入 50 例患者, 男/女=29/21, 年龄区间 63~77 岁, 平均 (70.16±4.61) 岁。

两组患者基础资料比对结果显示, 组间差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 研究方法简析

对照组患者接受常规护理, 主要是定时定量指导患者用药, 对患者出现的不适感进行基础干预, 告知患者日常生活期间的注意事项等。

观察组患者接受循证护理, 要素如下: (1) 血压精准监测与调控。①动态血压监测。护士每日固定时间 (06:00、12:00、18:00) 使用经校准的电子血压计测量患者坐位血压, 记录收缩压、舒张压及脉压差。测量前确保患者静坐 5 分钟, 双腿无交叉, 袖带与心脏保持同一水平。②个体化降压方案执行。根据医嘱调整降压药给药时间: 将晨起降压药 (如氨氯地平) 服用时间提前至 05:30, 与血压晨峰期 (06:00~10:00) 匹配; 晚餐后血压波动较大者, 将 ARB 类药物 (如缬沙坦) 调整至 16:00 服用。③体位性低血压预防。指导患者采用“三步起床法” (平躺 30 秒→坐起 30 秒→站立 30 秒), 床边配置可升降护栏, 夜间如厕前由护士协助口服温开水 100ml。

(2) 神经功能康复训练实施。①肢体功能重建训练。护士每日 2 次 (09:00、15:00) 进行 30 分钟 Brunnstrom 分期训练: I-II 期患者实施关节被动活动 (肩关节外旋 45°、肘屈曲 90°); III 期以上患者使用弹力带进行抗阻训练 (阻力设置为最大肌力的 30%)。②吞咽功能强化。采用冷刺激疗法: 用冰棉棒以每秒 1 次频率点触患者前咽弓, 连续 10 次为 1 组, 每日完成 3 组; 配合声门上吞咽训练, 要求患者在吞咽前闭气 3 秒, 护士手触甲状软骨确认吞咽动作。③认知功能干预。护士每日监督患者完成 20 分钟定向力训练 (时间-地点-人物三维定位任务)。(3) 并发症主动预防技术。①深静脉血栓物理预防。护士每日 4 次 (间隔≤6 小时) 使用梯度压力泵, 压力设置为踝部 45mmHg、小腿 30mmHg、大腿 20mmHg, 每次持续 30 分钟; 间歇期指导患者进行踝泵运动 (最大背屈维持 5 秒/次, 每小时完成 10 次)。②肺部感染防控。实施体位引流: 护士每日 09:00、15:00 将患者置于头低 15° 右侧卧位, 采用叩击器以 40 次/分钟频率叩击右肺下叶, 持续 5 分钟后转为左侧同法操作。③皮肤破损预防。护士每 2 小时采用 30° 侧卧位交替法, 骨突处贴敷 5cm 厚硅胶泡沫敷料, 便失禁患者每次清洁后喷涂 3M 无痛保护膜。

1.3 观察指标界定

(1) 按照以下标准, 评估并比对两组患者对护理工作的满意度。①非常满意。患者认为护理人员的服务态度非常好, 护士具备专业知识, 能够针对其病情和需求提供科学、全面的护理干预, 帮助患者顺利恢复。②基本满意。患者认为护

士具备较好的专业素养，护理措施基本到位，能为患者提供基本的护理服务，但在某些细节方面有所欠缺。③不满意。患者认为护理人员的专业知识或技能不足，护理操作不规范或存在失误，未能有效满足患者的护理需求，影响了患者的恢复过程。总满意率计算：（非常满意 + 基本满意）/ 分组患者总数 × 100%。（2）统计并比对两组患者并发症发生情况，主要是深静脉血栓、肺部感染、皮肤破损。

1.4 统计学分析

以 SPSS25.0 统计学软件分析本研究的有关数据，以“t”检验计量资料，以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示；以“ χ^2 ”检验计数资料，以“n（%）”表示，当 $P < 0.05$ 时，表明比对项差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对护理工作的满意度对比

满意度方面，观察组（96.00%）高于对照组（70.00%）， $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者并发症发生情况对比

并发症发生率方面，观察组（2.00%）低于对照组（18.00%）， $P < 0.05$ 。

3 综合讨论

本研究通过对比观察组和对照组在护理过程中对护理工作的满意度以及并发症发生情况，发现循证护理模式在老年脑梗死伴发高血压患者中的应用具有显著的临床价值。研究结果表明，观察组患者的护理满意度显著高于对照组（96.00% vs. 70.00%），并且并发症的发生率明显低于对照组（2.00% vs. 18.00%）。上述结果表明，循证护理模式能够通过科学、个性化的护理干预有效提高患者的治疗体验与满意度，同时减少疾病并发症的发生，有助于提升患者的整体健康状况。循证护理模式结合了最新的临床研究成果，强调个体化护理

（上接第 94 页）
和按摩，使其在出院后可继续为患者实施康复护理^[6]。

综上所述，窒息所致新生儿缺氧缺血性脑病会对患者的生命安全以及机体健康造成威胁，加强患者的有效治疗和护理干预，则可最大限度对其疾病死亡率进行控制，减少其出现后遗症的情况，从而促进其预后的改善。

参考文献：

[1] 刘翔搏, 李杨. 全身亚低温疗法在新生儿缺氧缺血性脑病治疗中的应用及其护理 [J]. 解放军护理杂志, 2022, 34(6):36-40.
[2] 贾慧芳. 新生儿中重度缺血缺氧性脑病的护理体会 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2024, 23(7):140-141, 142.
[3] Stevenson,N.J.,Korotchikova,I.,Temko,A. et al.An automated system for grading eeg abnormality in term neonates

（上接第 95 页）
对照组，新生儿 Apgar 评分明显高于对照组，提示对产妇进行整体护理干预，能够提升产妇保健知识掌握程度，并减少新生儿窒息率，缓解产妇疼痛及产后抑郁，为母婴健康提供保障，该结果与谢明静等^[3]研究结果相似。

综上所述，在产科护理中应用整体护理作用显著，其可增强产妇母乳喂养、新生儿护理技巧及保健知识掌握程度，保证母婴健康，值得应用。

方案的实施，对于老年患者尤其重要。老年脑梗死伴发高血压患者常伴有多种慢性病及功能性障碍，其护理需求复杂且多样，循证护理模式能够根据患者的具体病情与需求，灵活调整护理方案，提升护理质量^[3]。此外，循证护理强调团队协作，护理人员通过持续学习和实践，不断提高自身的专业水平，为患者提供更加精准和高效的护理服务。

综上，循证护理模式具有较强的临床应用价值，应予以推广。

参考文献：

[1] 黄燕. 循证护理在老年脑梗死伴发高血压护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2024, 22(36):33-36.
[2] 吴书琴. 目标导向护理对脑梗死伴高血压患者并发症及神经功能的影响分析 [J]. 黑龙江中医药, 2024, 53(02):147-149.
[3] 许兰香. 患者需求的康复护理对老年急性脑梗死伴高血压患者神经功能及 ADL 评分的价值 [J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(25):64-66+70.

表 1：两组患者对护理工作的满意度对比

组别 (n)	非常满意	基本满意	不满意	总满意
观察组 (50)	13 (26.00)	35 (70.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组 (50)	8 (16.00)	27 (54.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
χ^2				11.977
P 值				< 0.001

表 2：两组患者并发症发生情况对比

组别 (n)	深静脉血栓	肺部感染	皮肤破损	总发生
观察组 (50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	1 (2.00)
对照组 (50)	3 (6.00)	2 (4.00)	4 (8.00)	9 (18.00)
χ^2				7.111
P 值				0.008

with hypoxic-ischaemic encephalopathy[J].Annals of Biomedical Engineering: The Journal of the Biomedical Engineering Society,2023,41(4):775-785.

[4] 徐素华, 程国强. 新生儿缺氧缺血性脑病低温治疗期间临床管理 [J]. 中华实用儿科临床杂志, 2024, 32(14):1116-1120.

[5]Dehaes,M.,Aggarwal,A.,Lin,P.-Y. et al.Cerebral oxygen metabolism in neonatal hypoxic ischemic encephalopathy during and after therapeutic hypothermia[J].Journal of Cerebral Blood Flow and Metabolism: Official Journal of the International Society of Cerebral Blood Flow and Metabolism,2024,34(1):87-94.

[6] 李欢, 杨传忠, 朱小瑜等. 39 例重度窒息足月新生儿围产期高危因素及复苏效果 [J]. 中华围产医学杂志, 2024, 19(2):104-107.

参考文献：

[1] 陈丽珍. 整体护理对产科护理质量以及母婴健康的影响 [J]. 当代医学, 2023, 23(26):168-170.
[2] 陈欣欣. 产科护理中实施整体护理对母婴健康的影响 [J]. 中国保健营养, 2024, 27(34):220-221.
[3] 谢明静, 章瑶. 整体护理对产科护理质量及母婴健康的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2024, 18(5):131-132.