

综合性护理干预对老年高血压合并急性心肌梗死的护理效果观察

张青青

河池市人民医院 广西河池 547000

摘要：目的：探究综合性护理干预在高血压合并急性心肌梗死患者护理作用及效果。方法：本文选择2021年2月-2022年3月期间收治的高血压合并急性心肌梗死患者150例，根据随机数字表法分为对照组和研究组。对照组给予常规护理，研究组在对照组常规护理的基础上应用综合性护理。对比两组患者护理干预前后血压水平、遵医嘱行为、焦虑抑郁情况、不良反应发生概率以及护理满意度相关数据。**结果：**两组患者接受不同护理干预前，血压水平、遵医嘱行为、焦虑抑郁并无明显差异（ $P<0.05$ ）。两组患者接受不同护理干预后，血压水平、遵医嘱行为、焦虑抑郁得到改善，研究组患者改善程度更好，并且不良反应发生概率显著减少且护理满意度得到显著提高（ $p<0.05$ ）。**结论：**老年高血压合并急性心肌梗死接受综合性护理干预后，不仅能够有效改善血压水平，减少不良反应发生概率。该能够提高心理健康水平，遵循医嘱调整自身行为举止，促进生活质量的提高，值得临床借鉴与应用。

关键词：综合性护理；不良反应；老年高血压；心肌梗死；护理满意度

Observation on the nursing effect of comprehensive nursing intervention on elderly hypertension with acute myocardial infarction

Qingqing Zhang

Hechi People's Hospital Guangxi Hechi 547000

Abstract: Objective: To explore the nursing effect of comprehensive nursing intervention on hypertension patients with acute myocardial infarction. **Methods:** 150 hypertensive patients with acute myocardial infarction admitted from February 2021 to March 2022 were divided into control group and study group according to random number table. The control group was given routine nursing, while the study group was given comprehensive nursing on the basis of routine nursing in the control group. The blood pressure level, compliance behavior, anxiety and depression, probability of adverse reactions and nursing satisfaction of the two groups were compared before and after the nursing intervention. **Results:** There was no significant difference in blood pressure level, compliance behavior, anxiety and depression between the two groups before receiving different nursing interventions ($P<0.05$). After the two groups of patients received different nursing interventions, the blood pressure level, compliance behavior, anxiety and depression were improved. The patients in the study group improved better, and the probability of adverse reactions was significantly reduced and nursing satisfaction was significantly improved ($p<0.05$). **Conclusion:** The elderly hypertension with acute myocardial infarction can not only effectively improve the blood pressure level, but also reduce the probability of adverse reactions after receiving comprehensive nursing intervention. It can improve the level of mental health, follow the doctor's advice to adjust their own behavior, and promote the improvement of quality of life, which is worthy of clinical reference and application.

Keywords: comprehensive nursing; Adverse reactions; Elderly hypertension; miocardial infarction; Nursing satisfaction

高血压是一种常见的心血管疾病，具有较高的致死风险，对患者身心造成极大影响。高血压产生原因与患者生活方式、饮食习惯及年龄有较大关联。急性心肌梗死具有较高的发病率，临床表现为心前区疼痛，面色苍白等等，并且会受到外界因素影响导致病情加重。因此对于高血压合并急性心肌梗死患者，需要采取科学有效的护理干预措施。常规护理干预虽然能够缓解患者临床症状，但却无法有效降低不良反应发生现象，改善患者心理健康水平^[1-4]。随着医疗技术的不断发展，综合性护理的兴起一定程度上能够解决常规护理的现实困境。依托综合性护理，能够有效控制患者血压水平改善患者精神状态、促进患者身心健康，同时还能够有效降低患者在护理期间出现的不良症状^[5-7]。为探究综合性护理在老年高血压合并急性心肌梗死患者群体中的护理效果，本文选择2021年2月-2022年3月期间收治的高血压合并急性心肌梗死患者150例作为研究对象，现将数据结果报告如下。

一、一般资料与方法

1.1 一般资料

本次实验抽取高血压合并急性心肌梗死患者150例，其住院时间为2021年2月-2022年3月。随机数字表法分对照组和研究组。对照组男50例，女25例，平均年龄 (65.09 ± 9.24) 岁。研究组男53例，女22例，平均年龄 (65.12 ± 9.51) 岁。两组患者资料比较后 $P > 0.05$ ，具有可比性。纳入标准：患者均经临床症状确认并与世卫组织高血压、急性心肌梗死病诊断标准相符；均自愿参与本次研究。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

常规护理中，护理人员需要告知患者正确用药方式以及用药时间，了解患者每日心理健康水平变化情况，定期为患者测量血压。根据患者身体变化情况调整后续用药量以及用药次数，同时还需护理人员嘱咐对照组患者进行健康饮食，避免食用高油高盐等相关食物。

1.2.2 综合性护理

研究组患者需要在对照组患者常规护理的基础上进行综合性护理。综合性护理主要分为以下几点：

信息干预。护理人员需要在患者接受综合性护理前收集患者的基础资料，并与患者家属构建科学合理的沟通桥梁，从多个维度了解患者的认知水平以及近期心理健康水平变换情况。患者家属需要在此期间详细地将患者实际需求向护理人员进行转述，帮助护理人员构建针

对性护理决策。此外，护理人员还需构建护理小组，了解老年高血压合并急性心肌梗死患者的护理重难点问题，确保各项工作开展有序进行。

环境干预。良好的环境有利于患者身心健康、减少不良情绪。在护理期间，护理人员需要向患者本人以及家属介绍医院环境根据患者的喜好将其分配在特定的病房，需注意的是病房内装饰物不应过多颜色搭配需要合理，病房主要区域内不应存在杂物，以免阻碍患者的日常行动。在日常护理期间，患者家属不应频繁出入病房，减少病房中总人数为患者营造安静舒适的护理氛围。护理人员即可采取通风消毒的方式，又可利用层流床对患者所在区域进行局部消毒。护理人员还需在病房中放置收音机以及相关娱乐设施。倘若患者出现情绪低落，情况则需结合患者喜好为其提供适当的娱乐活动，以此营造和谐良好的护理氛围。

心理干预。由于高血压病症需要患者终身服药，并在日常生活中严格控制血压。因此往往导致老年高血压患者情绪存在不稳定现象，容易产生焦虑或抑郁心理，严重情况下可影响自身身体健康，不利于病情的缓解。护理人员需要结合每一位患者心理健康水平，为其提供针对性心理干预措施，如对于焦虑抑郁情绪较小的患者，护理人员可与该患者共同探究老年高血压病症以及急性心肌梗死病人的内在原理以及应对措施，引导患者正确看待药物治疗或护理方式对个人身心发展产生的积极影响。对于情绪波动较大焦虑或抑郁程度严重的患者，护理人员需要与该患者主动沟通，加强日常监护频率，通过语言交流以及心理暗示等多种方式，试图减轻患者不良心理反应。此外，部分患者难以利用常规方式缓解自身心理问题，因此护理人员还需结合实际情况，试图为患者提供发泄途径，减少负面情绪。

动机干预。由于患者需要终身服药，并且在恢复期间往往存在病症缓解程度较缓慢的现象，因此部分患者在护理期间存在缺乏自信心现象。此时护理人员需要积极向患者讲解高血压发展过程，引导患者正确认知高血压的危害以及自我行为管理的重要性。

生活干预。不良行为习惯是导致患者症状严重现象的重要因素，护理人员需要告知患者不良生活习惯的危害，并将其利害关系告知患者家属。护理人员需要干预患者的日常行为习惯，如禁止患者饮酒或食用高盐高油脂的食物。结合每一位患者身体健康状况，为其制定针对性健康饮食计划，患者需要食用高蛋白以及高纤维素的食物，多吃绿色蔬菜及瓜果，并适当做太极拳或医疗

体操等锻炼项目。

中医护理。护理人员需要为患者提供中药泡脚包，泡脚包主要由赤芍当归红花以及牛膝组成。护理人员每日需要对患者双脚以及小腿进行熏蒸，再进行泡脚，一天一次。

用药指导。由于老年患者普遍存在记忆功能衰退，认知能力降低以及视力不清等现象。因此需要护理人员制作药物提示卡，并用醒目的字迹引导患者每日正确服用合适剂量的药剂。

1.3 疗效评价标准

医护人员需要对两组患者在护理前后进行评估记录 SAS 评分、SDS 评分，评分结果与患者焦虑、抑郁现象成反比。护理后，需结合医院自主设计的总体满意率评分量表要求两组患者进行评估。总体满意率评分量表主要包括护理服务满意度、护理质量满意度、护理文书满意度等等。满意：90-100分；基本满意：60-89分；不满意0-59分。

护理后，需评估两组患者的血压指标、遵医嘱行为、不良反应发生概率。

1.4 统计学分析

本次试验涉及所有试验结果均以软件包（SPSS 24.0）开展数据统计，以计数资料方式呈现不同护理方式护理满意率、遵医嘱行为、抑郁焦虑水平、不良反应发生概率相关数据，以百分制表示有关数据的同时选择 χ^2 检验，计量资料血压水平用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，选择 t 进行检验。P<0.05，差异具有统计学意义。

二、结果

2.1 两组患者护理满意率对比

经不同护理方法后研究组患者总体满意率相比于对照组（76.19%）明显较优，组间数据检验后 P<0.05。如表1所示。

表1 两组患者总体满意率对比（n，%）

组别	n	满意	基本满意	不满意	总体满意率
对照组	75	34 (45.33)	19 (25.33)	22 (29.33)	53 (70.67)
研究组	75	58 (77.33)	11 (14.67)	6 (8.00)	69 (92.00)
χ^2	-	-	-	-	6.2136
P	-	-	-	-	0.0127

2.2 两组护理前后 SAS 评分、SDS 评分对比

经不同护理方法后研究组患者焦虑、抑郁相比于对照组明显较优，组间数据检验后 P<0.05。如表2所示。

表2 两组患者在护理前后 SAS 评分、SDS 评分对比

[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	75	59.51 $\pm$ 5.88	52.58 $\pm$ 1.70	64.82 $\pm$ 6.33	55.82 $\pm$ 1.60
研究组	75	59.62 $\pm$ 6.37	45.80 $\pm$ 1.35	64.78 $\pm$ 6.20	42.77 $\pm$ 1.73
t 值	-	0.1099	27.0480	0.0391	47.9602
P 值	-	0.9126	0.0000	0.9689	0.0000

2.3 两组护理后遵医嘱行为对比

经不同护理方法后研究组患者遵医嘱行为相比于对照组明显较优，组间数据检验后 P<0.05。如表3所示。

表3 两组护理后遵医嘱行为对比（n，%）

组别	n	按时服药	监测血压	控制饮食	坚持锻炼
对照组	75	48 (64.00)	47 (62.67)	42 (56.00)	43 (57.33)
研究组	75	68 (90.67)	67 (89.33)	65 (96.67)	69 (92.00)
χ^2	-	15.2130	14.6199	17.2463	23.8252
P	-	0.0001	0.0001	0.0000	0.0000

2.4 两组护理后不良反应发生概率对比

经不同护理方法后研究组患者不良反应发生概率相比于对照组明显较低，组间数据检验后 P<0.05。如表4所示。

表4 两组护理后不良反应发生概率对比（n，%）

组别	n	心律失常	短暂性脑缺血	心绞痛	总比率
对照组	75	4 (5.33)	3 (4.00)	6 (8.00)	13 (17.33)
研究组	75	1 (1.33)	1 (1.33)	2 (2.66)	4 (5.33)
χ^2	-	-	-	-	5.3737
P	-	-	-	-	0.0204

2.5 两组患者血压变化情况对比

经不同护理方法后研究组患者血压变化情况相比于对照组得到明显改善，组间数据检验后 P<0.05。如表4所示。

表5 两组患者血压变化情况对比[($\bar{x} \pm s$), mmHg]

组别	n	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	75	142.96 $\pm$ 8.77	135.69 $\pm$ 6.23	98.63 $\pm$ 4.21	92.45 $\pm$ 3.41
观察组	75	143.62 $\pm$ 7.35	114.25 $\pm$ 4.39	98.12 $\pm$ 4.23	81.63 $\pm$ 3.17
t	-	0.4995	24.3626	0.7401	20.1260
P	-	0.6182	0.0000	0.4604	0.0000

三、讨论

老年高血压患者时常伴有其他危险因素或临床疾病，导致自身身心健康严重受损，降低生存质量。倘若没有进行及时的血压控制，将会增大患者心血管的负荷，从而引起动脉粥样硬化，出现急性心肌梗死。由于老年高

血压合并急性心肌梗死患者肢体功能下降，认知能力下降以及自我监管能力较低，因此采取常规护理，难以有效取得预期护理效果，无法对患者血压水平以及心理健康水平进行调控^[8-9]。致使部分患者依旧处于长期痛苦当中，并且心理异常情况现象相对明显。为探究老年高血压合并急性心肌梗死患者有效护理措施，本文提出了综合性护理。

综合性护理是一种新型的护理方式，能够在常规护理的基础上从多个维度对患者进行个性化护理。如综合性护理期间，护理人员可对患者普及高血压以及急性心肌梗死病症的相关知识以及应对措施，引导患者正确看待不良行为习惯，对个人身心发展造成了阻碍，以便患者及时调整自身行为认知。护理人员可同家属之间构建科学合理的沟通桥梁，帮助患者减轻心理负担，改善患者生活质量^[10]。综合护理下，护理人员能够从患者内心角度出发，营造良好的沟通氛围，提高护理质量的同时，能够被患者群体广泛接受。

结合本次实验数据结果得出，接受综合性护理后患者的不良反应发生概率，遵医嘱行为以及血压水平等相关指标得到明显改善。证实了综合护理的应用能够有效提高老年高血压合并急性心肌梗死患者的护理质量。

综上所述，综合性护理应用老年高血压合并急性心肌梗死患者护理能够发挥更佳的护理效果，改善患者心理状态以及血压各项指标。对患者生活作息以及身心健康产生正向影响，在临床中具有重要推广作用。

参考文献：

[1]郭丽丽.综合护理在老年高血压合并急性心机

梗死中的应用[J].中国卫生标准管理,2020,11(15):142-144.

[2]于艳.综合护理在老年高血压合并急性心肌梗死患者护理中的应用价值[J].中国医药指南,2021,19(20):195-196.

[3]杨保梅,丁旭红.老年高血压合并急性心肌梗死患者中运用综合护理干预后的效果分析[J].自我保健,2021(7):187.

[4]周燕.原发性高血压合并急性心梗老年患者临床特点与护理对策分析[J].家庭医药·就医选药,2020(5):130.

[5]黄秋霞.探讨老年高血压合并急性心梗患者的综合护理干预效果[J].养生保健指南,2021(27):123.

[6]赵红霞,袁媛.老年高血压并发急性心肌梗死的临床特点与护理对策[J].解放军护理杂志,2018,35(13):54-56.

[7]王倬然.综合护理干预在老年高血压合并急性心梗患者护理中的临床应用[J].健康大视野,2020(14):120.

[8]梁建光,刘家超,戴冬霞,等.中性粒细胞/淋巴细胞比值对老年急性ST段抬高型心肌梗死合并急性心力衰竭患者的诊断价值研究[J].中国实用医药,2020,15(18):40-42.

[9]王婕珉.综合护理干预在老年高血压合并急性心梗患者护理中的应用效果研究[J].东方药膳,2021(16):256.

[10]康云鹏,刘文娟,郭雯,等.合并缺血性脑卒中老年急性心肌梗死患者院内不良事件分析[J].中华老年心脑血管病杂志,2018,20(7):707-710.