

循证护理在高血压并发冠心病护理中的应用对患者血压及心功能的改善分析

晏 思

长江航运总医院 湖北武汉 430000

摘 要: 目的: 分析循证护理在高血压并发冠心病护理中的应用对患者血压及心功能的改善作用。方法: 选取 2020 年 4 月-2022 年 4 月期间于我院诊治高血压并发冠心病患者 105 例作为研究对象。分为对照组 (50 例, 常规护理) 和研究组 (50 例, 循证护理)。对比两组护理前后血压、心功能指数及治疗依从性评分。结果: 护理后两组收缩压、舒张压均低于护理前, $P < 0.05$ 。护理后两组收缩压、舒张压对比, 研究组均低于对照组, $P < 0.05$ 。两组心功能指数对比, 研究组高于对照组, $P < 0.05$ 。两组治疗依从性评分对比, 研究组高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 高血压并发冠心病护理中应用循证护理, 有助于降低血压, 改善心功能, 提高治疗依从性。

关键词: 循证护理; 高血压; 冠心病; 血压; 心功能指数

Application of evidence-based nursing in hypertension complicated with coronary heart disease

Si Yan

Changjiang Shipping General Hospital, Wuhan, Hubei, 430000

Abstract: Objective: To analyze the improvement effect of evidence-based nursing on blood pressure and heart function of patients with hypertension complicated by coronary heart disease. Methods: 105 patients with hypertension and coronary heart disease diagnosed and treated in our hospital from April 2020 to April 2022 were selected as research objects. They were divided into control group (50 cases, routine nursing) and study group (50 cases, evidence-based nursing). The blood pressure, cardiac function index and treatment compliance score were compared between the two groups before and after nursing. Results: The systolic blood pressure and diastolic blood pressure of the two groups after nursing were lower than those before nursing ($P < 0.05$). After nursing, the systolic blood pressure and diastolic blood pressure in the study group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). Compared with the control group, the cardiac function index of the study group was higher ($P < 0.05$). The scores of treatment compliance in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of evidence-based nursing in the nursing of hypertension complicated with coronary heart disease is helpful to reduce blood pressure, improve cardiac function and improve treatment compliance.

Keywords: Evidence based nursing; hypertension; Coronary heart disease; Blood pressure; Cardiac function index

高血压是常见慢性心血管疾病, 以体循环动脉血压升高为主要症状表现, 同时伴有心、

脑、肝、肾等重要器官功能损伤^[1]。近年来, 高血压并发冠心病发病率逐渐升高, 年龄 > 40 岁

男性为主要患病人群。高血压并发冠心病患者需长期服药治疗, 期间辅以科学有针对性护理干预对稳定血压、改善心功能具有重要意义^[2]。循证护理是近年来一种新型护理模式, 以临床问题为基础, 将相关研究资料作为证据, 经实用性、可靠性、有效性评估后, 制定针对性护理方案, 并应用于临床^[3]。本研究主要分析循证护理在高血压并发冠心病护理中的应用对患者血压及心功能的改善作用。

一、资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为 2020 年 4 月-2022 年 4 月期间于我院诊治高血压并发冠心病患者 105 例。分为对照组 (50 例, 常规护理) 和研究组 (55 例, 循证护理)。对照组患者中, 男性 30 例, 女性 20 例; 年龄 45-67 岁, 平均年龄 (60.14±1.03) 岁; 病程 2-8 年, 平均病程 (4.03±0.16) 年; 合并糖尿病、血脂异常患者分别 31 例、19 例, 占比 62.00%、38.00%。研究组患者中, 男性 32 例, 女性 23 例; 年龄 46-68 岁, 平均年龄 (60.23±1.16) 岁; 病程 3-8 年, 平均病程 (4.31±0.19) 年; 合并糖尿病、血脂异常患者分别 34 例、21 例, 占比 61.82%、38.18%。以上资料统计学对比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准: 1) 符合关于高血压并发冠心病诊断标准。2) 肝肾功能正常。3) 同意参与本研究, 并签署《同意书》。排除标准: 1) 存在严重合并症。2) 合并恶性心律失常。3) 继发性高血压。4) 精神疾病、沟通障碍。5) 临床资料不全, 拒绝随访或中途退出研究。

1.3 护理方法

对照组行常规护理, 包括用药指导、病情监护、健康指导等。研究组行循证护理, 方法: 1) 成立循证小组, 组员包括护士长、责任护士及质控员, 经组内讨论确定循证问题, 在数据库、期刊检索循证依据, 经实用性、可靠性、有效性评估, 充分结合患者实际病情制定循证护理方案。2) 根据循证护理方案实施护理措施, 具体方法: (1) 加强查房力度。查房期间, 询问患者感受, 了解血压、心功能指标变化情况。与患者沟通, 了解情绪状态。对于存在明显负面情绪患者, 积极给予心理疏导。建立良好的

护患关系, 提高患者信任度。对于情绪过于激动者, 必要时可注射镇静剂。密切监测患者血压, 并进行记录, 若血压波动幅度过大, 及时上报。(2) 给予健康教育, 内容涉及高血压、冠心病疾病知识 (病因、病机、治疗方法、注意事项、情绪稳定对病情控制的影响), 教会自我监测血压方法, 指导养成科学合理饮食习惯及生活习惯, 日常饮食以低盐 (6 μg/d)、低脂食物为主, 多进食谷类、蔬菜, 戒烟戒酒, 少食多餐, 控制体重。指导患者合理运动, 运动方式以动作松弛、节奏缓慢的有氧运动为主, 根据患者自身情况确定每次运动时间及频率, 以 30min/次、3-5 次/周为宜, 期间若出现不适感, 应停止运动。(3) 加强用药指导。告知患者坚持服药, 了解使用药物作用及常见不良反应。服用排钾、利尿剂时, 应严防低血钾症, 以恶心呕吐、四肢无力、四肢麻痹、心律失常等为主要表现, 禁饮酒、服用巴比妥类药物。对于应用卡托普利患者, 应严防干咳、味觉异常、皮疹, 若发生上述不良反应应及时遵医嘱指导患者调整用药量。应用 α 型阻滞药者, 严防直立性低血压、晕厥, 服药后应指导患者卧床休息。对于服用 β 阻滞药者, 不可突然停药, 以防引发交感神经过度兴奋而使血压升高。对于服用洋地黄类药物, 应实时监测心电图、检测血钾, 避免中毒事件发生。(4) 患者出院前, 收集相关资料, 建档备份, 定期随访, 了解患者病情控制情况 (血压波动、心绞痛发作频次), 根据患者实际情况给予相应指导, 给出合理建议^[4]。

1.4 观察指标

1) 对比两组护理前后收缩压、舒张压。2) 对比两组护理后心功能指数。心功能指数=收缩压/脉搏 (次/min)。3) 对比两组治疗依从性评分, 评估内容包括遵医嘱用药、合理饮食、科学锻炼、定期复查等, 采用自制治疗依从性评分表, 满分为 100 分, 得分高表示患者依从性高^[5]。

1.5 统计学分析

用 SPSS19.0 统计学软件进行数据分析, 绘制样本数据直方图, 采用正态性检验, 资料满足正态分布。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 计数资料以百分比 (%) 表示, 以卡方 (χ^2) 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

2.1 两组护理前后收缩压、舒张压对比

护理前两组收缩压、舒张压对比, $P > 0.05$ 。0.05。护理后两组收缩压、舒张压相比, 研究组
护理后两组收缩压、舒张压均低于护理前, $P <$ 均低于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 两组护理前后收缩压、舒张压对比 (mmHg, $\bar{x} \pm s$)

组别	收缩压		t	P	舒张压		t	P
	护理前	护理后			护理前	护理后		
对照组 (n=50)	156.32±5.02	132.69±1.52	31.856	<0.001	115.02±2.65	98.63±2.54	31.573	<0.001
研究组 (n=55)	156.36±5.32	120.36±1.57	48.133	<0.001	114.39±2.58	89.31±2.67	50.096	<0.001
t	0.040	40.805			1.234	18.282		
P	0.969	<0.001			0.220	<0.001		

2.2 两组护理后心功能指数对比

护理后, 两组心功能指数对比, 研究组 (3.65±0.16)次/min, 对照组 (2.59±0.17)次/min。研究组心功能指数高于对照组, $t=32.910$, $P < 0.001$ 。

2.3 两组治疗依从性评分对比

两组治疗依从性评分对比, 研究组 (92.54±1.26)分, 对照组 (78.31±2.08)分。研究组治疗依从性评分高于对照组, $t=42.834$, $P < 0.001$ 。

三、讨论

高血压是临床常见慢性疾病^[6]。在世界范围内, 高血压发病率约为 15%。高血压是以冠心病为代表的 cardiovascular 疾病的重要诱因。心绞痛是冠心病患者典型症状, 主要原因在于冠心病患者体内脂质代谢异常, 动脉内膜上长期附着脂质而形成脂质斑块, 堵塞血管, 降低血流量。高血压、冠心病可相互影响^[7-8]。高血压患者一旦发生冠心病, 治疗难度增加, 治疗期间应辅以科学有效的护理干预措施, 以提高患者治疗依从性, 保持血压水平稳定, 避免心绞痛发作。

循证护理作为新型护理学科, 理论基础为循证医学。将循证护理模式应用于临床护理工作中, 护理人员将患者实际病情、护理需求与科研理论、护理人员工作经验相结合, 确定循证问题, 以科学研究结果作为理论依据, 寻找实证, 在充分考虑患者病情基础上制定合理的护理方案。将循证护理应用于高血压合并冠心病患者护理中, 以致病因素为切入点进行分析, 可对护理方案进行完善。护理期间, 加强查房力度, 在了解病情同时疏导负面情绪, 有助于医护人员掌握患者病情变化情况。给予患者健康教育, 有助于增加患者对冠心病、高血压健

康知识了解程度, 有助于提高治疗依从性。加强用药指导, 可增加患者对使用药物了解, 熟知相关不良反应, 可自行采取相关措施预防, 保障用药治疗效果。于患者出院后行院外延伸护理, 可不断强化患者自我护理能力, 及时解决问题^[9]。

本研究结果: 护理后两组收缩压、舒张压均低于护理前, $P < 0.05$ 。护理后两组收缩压、舒张压相比, 研究组均低于对照组, $P < 0.05$ 。表明在高血压并发冠心病患者护理中应用循证护理, 可有效降低血压, 且效果明显优于常规护理。两组心功能指数对比, 研究组高于对照组, $P < 0.05$ 。说明相较于常规护理, 应用循证护理更有利于改善高血压并发冠心病患者心功能。两组治疗依从性评分对比, 研究组高于对照组, $P < 0.05$ 。充分证实循证护理在提高患者依从性方面的显著效果。

综上所述, 高血压并发冠心病护理中应用循证护理, 有助于降低血压, 改善心功能, 提高治疗依从性。

参考文献:

- [1]荆秀丽,韩秀艳.循证护理在高血压并发冠心病护理中的应用对患者血压及心功能的改善分析[J].现代消化及介入诊疗,2020,S01(12):256-257.
- [2]姜燕红,张猛,吴维娇.循证护理模式在高血压合并糖尿病患者中的应用效果及患者生化指标改善与并发症发生情况研究[J].糖尿病天地·教育(上旬),2020,01(21):1-2.
- [3]黄美娜,林华琴,林艺莹.循证护理模式与传统护理模式在老年消化性溃疡合并糖尿病患者中的疗效对比观察[J].糖尿病新世界,2020,13

(15):105-107.

[4]夏婷.循证护理模式与传统护理模式在老年消化性溃疡合并糖尿病患者中的疗效对比观察[J].糖尿病新世界,2019,22(12):72-73.

[5]解莉莉,柳莹,袁冰.循证护理对高血压伴冠心病患者用药依从性的应用价值分析[J].四川解剖学杂志,2018,03(21):134-135.

[6]李军红.循证护理对高血压伴冠心病患者用药依从性的应用价值研究[J].中外医学研究,2019,11(38):58-62.

[7]卓秀梅.循证护理对提高老年高血压伴冠心病患者治疗依从性的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,07(87):93-108.

[8]叶桃芬,路靖.循症护理对冠心病心绞痛患者治疗依从性及生活质量的影响[J].家庭保健,2020,20(21):222-223.

[9]史叶菊.循证-情志护理模式对老年高血压冠心病患者心理状态及治疗依从性的影响[J].心血管病防治知识,2020,23(12):43-45.