

优质护理服务在高血压临床护理中的效果评价

柴金杏

北流市平政中心卫生院

摘要: **目的:** 研究临床护理中开展优质护理服务成效性。**方法:** 选择本医院 2020 年 3 月-2021 年 3 月期间收治的高血压患者 50 例设定研究人员计入研究, 开展随机数字表法设为 25 例/组, 设定为研究组、常规组, 其中常规组(基础性护理), 研究组(优质护理服务), 分析护理总有效率, 护理前后血压水平变化, 护理前后体质量、空腹血糖、总胆固醇、甘油三酯, 生活质量内容评分结果。**结果:** ①研究组护理总有效率高于常规组, $P < 0.05$; ②护理前, 两组血压水平无差异 ($p > 0.05$); 护理后, 研究组血压控制更为理想 ($p < 0.05$); ③ 护理前, 各项数据无差异 ($p > 0.05$); 护理后, 研究组体质量、空腹血糖、总胆固醇、甘油三酯均优于常规组, 组间对比 ($P < 0.05$); ④研究组生活质量各项评分高于常规组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 临床上针对高血压开展优质护理服务, 患者血压控制理想, 能够积极进行健康饮食, 运动等, 生活质量提升, 值得普及和应用。

关键词: 优质护理服务; 高血压; 临床护理

Effect evaluation of high quality nursing service in clinical nursing of hypertension

Jinxu Qi

Beiliu City Pingzheng Center health Center

Abstract: Objective: To study the effectiveness of quality nursing service in clinical nursing. **Method:** Fifty patients with hypertension admitted to our hospital from March 2020 to March 2021 were selected to be included in the study by researchers, 25 cases/group were carried out by random number table method, and were set as research group and routine group, including routine group (basic nursing) and research group (quality nursing service). The total effective rate of nursing and changes in blood pressure level before and after nursing were analyzed. Score results of body mass, fasting blood glucose, total cholesterol, triglyceride and quality of life before and after nursing. **Results:** ① The total effective rate of the study group was higher than that of the conventional group, $P < 0.05$; ② Before nursing, there was no difference in blood pressure between the two groups ($p > 0.05$). After nursing, blood pressure control was better in the study group ($p < 0.05$); ③ Before nursing, there was no difference in all data ($p > 0.05$); After nursing, body weight, fasting blood glucose, total cholesterol and triglyceride in the study group were better than those in the conventional group, and the comparison between groups was $P < 0.05$. ④ The scores of quality of life in the study group were higher than those in the conventional group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Clinical high quality nursing service for hypertension, blood pressure control ideal, can actively carry out healthy diet, exercise, improve the quality of life, worthy of popularization and application.

Keywords: quality nursing service; Hypertension; Clinical nursing

高血压属于慢性疾病, 患者血压有着明显上升, 一旦血压长期得不到理想控制, 就会对机体脑, 心脏, 肾器官造成损伤^[1], 很容易出现脑出血, 心肌梗死等, 所以, 高血压也被纳入心脑血管疾病危险因素之一。在早期高血压没有明显的症状, 但受到患者年龄影响, 对于医护人员的讲解, 用药, 饮食等均不理解, 对于治疗顺从性较差, 无法控制血压水平变化, 临床上建议给予护理干预。优质护理是围绕患者进行护理, 能够为患者提供科学, 系统, 个性化的护理服务, 也促使患者更关注自身, 降低疾病造成的损伤^[2]。基于此, 针对本医院 2020 年 3 月-2021 年 3 月期间收治的高血压患者 50 例设定研究人员, 分析对其临床护理中开展优质护理服

务成效性。

一、基本资料和方法

1. 资料

本次研究以我院在 2020 年 3 月-2021 年 3 月期间收治的高血压患者 50 例, 纳入此次研究, 并作为研究对象。此次研究获得医院伦理委员会批准, 患者签署知情同意书, 纳入的 50 例患者中随机分成常规组, 研究组, 其中常规组男性患者具有 17 例, 女性患者具有 8 例, 年龄 62-78 岁, 平均 (65.88 ± 1.42) 岁; 研究组男性患者具有 16 例, 女性患者具有 9 例, 年龄 62-79 岁, 平均 (65.98 ± 1.59) 岁, 经过对比, $P > 0.05$ 。

入选标准：研究对象经过测定发现收缩压大于 140mmHg，舒张压大于 90mmHg；且自身不存在精神障碍^[3]。

排除标准：存在治疗禁忌症；临床资料不齐全，抵触护理患者等。

2.方法

常规组：基础性护理^[4]，当接诊之后及时的测量患者的血压水平，询问有无过敏史，过往用药等，进行患者生理健康状态分析，并配合医生开展治疗，对于医嘱各项操作积极响应，能够进行基础性的健康指导，让患者能够明白饮食，运动的重要。

研究组：基于以上内容实施优质护理服务^[5]，即（1）健康宣教：可以发放《高血压防治手册》于患者，能够将疾病有关的相关知识进行全面讲解，促使患者、家属面对疾病有正确认识，明白患有高血压危害性。可以定期的组织患者参加高血压疾病健康讲座，应用视频、文字等不同形式进行内容宣讲，以此，提升患者的认知水平能力；（2）心理护理：医护人员要主动和患者沟通交流，充分的评估患者情绪状态，并了解导致不良情绪出现因素，再进行针对性疏导干预，更快的缓解负面情绪，护理人员可以介绍住院环境，管床医生等，能够辅助患者快速的适应陌生环境；（3）饮食干预：导致高血压产生的原因较多，其中也涉及患者存在不良饮食习惯，因此，护理人员要更为科学化的进行饮食指导，控制盐分的摄入量，每日盐量摄取小于6克，全天的饮食少油，清淡，且低钾，高钠；（4）用药指导：因患者耐药存在差异化，体位性低血压出现的可能性更高，在治疗期间应当依据患者的病情选择适合的降压药物，并且控制好药量以及剂量等，使得药效能够最大化，用药过程中有部分患者认为高血压上升，也要增加服药的剂量，血压得到降低之后，即可不用药物进行治疗，护理人员要及时的进行纠正，让患者能够明白高血压为慢性且终身性的疾病，为了避免其它损伤出现，应当按照医嘱用药，以免血压频繁波动，对自身形成其它影响；（5）养成科学的饮食习惯，不可过度性劳累，熬夜等，叮嘱患者合理性的进行休息，戒烟酒，保持良好情绪，记录血压变化情况，有利于医生及时性进行治疗方案的整改；（6）指导患者进行适当的运动，让患者明白体质不同，可以选择相应的运动类型，强度等，运动要以放松为主，例如慢跑，打太极等，运动时间控制为30分钟，不要过度化的运动。

3.观察指标

（1）护理总有效率：护理后，患者舒张压为 70-50mmHg，收缩压为 120-130mmHg，纳入效果显著；护理后，患者舒张压为 80-90mmHg，收缩压为 130-140mmHg，纳入有效果，

患者舒张压大于 90mmHg，收缩压大于 140mmHg，纳入无效果。

（2）护理前后血压水平变化：分析护理前后患者舒张压、收缩压变化。

（3）记录护理前后体质量、空腹血糖、总胆固醇、甘油三酯。

（4）应用 SF-36 进行生活质量内容评分结果评定，每项内容得分高，证实生活质量较理想。

4.统计学处理

对数据以 SPSS29.00 软件分析，计数资料（n，%）表示， χ^2 检验，计量资料（均数±标准差）表示，t 检验， $P < 0.05$ 差异具有差异义。

二、结果

1.护理总有效率比较

研究组护理总有效率高于常规组， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 护理总有效率比较

组别	效果显著	有效果	无效果	总有效率
研究组 (n=25)	20 (80.00)	2 (8.00)	3 (12.00)	22 (88.00)
常规组 (n=25)	4 (16.00)	10 (40.00)	11 (44.00)	14 (56.00)
χ^2		-		6.3492
P		-		0.0117

2.护理前后血压水平变化比较

表 2，护理前，两组血压水平无差异（ $p > 0.05$ ）；护理后，研究组血压控制更为理想（ $p < 0.05$ ）。

表 2 护理前后血压水平变化比较

组别	例数	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	25	104.4±9.5	87.2±8.0	179.9±6.73	111.3±6.6
常规组	25	103.2±9.8	93.3±8.2	178.8±7.36	125.3±5.8
T		0.4395	2.6624	0.5515	7.9669
P		0.6622	0.0105	0.5839	0.0001

3.护理前后体质量、空腹血糖、总胆固醇、甘油三酯比较

护理前，各项数据无差异（ $p > 0.05$ ）；护理后，研究组体质量、空腹血糖、总胆固醇、甘油三酯均优于常规组，组间对比（ $P < 0.05$ ），见表 3。

表 3 护理前后体质量、空腹血糖、总胆固醇、甘油三酯比较

组别	体质量(Kg/m ²)		空腹血糖(mmol · L ⁻¹)		总胆固醇(mmol · L ⁻¹)		甘油三酯(mmol · L ⁻¹)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=25)	23.92±1.50	21.85±1.20	6.13±0.72	6.00±0.44	4.62±0.92	4.07±0.72	1.45±0.42	1.20±0.30
常规组 (n=25)	23.85±1.70	23.58±1.50	6.09±0.70	7.85±0.70	4.65±0.89	4.72±0.90	1.47±0.45	1.40±0.38
T	0.1544	4.5030	0.1992	11.1877	0.1172	2.8198	0.1625	2.0655
P	0.8880	0.0001	0.8430	0.0001	0.9072	0.0070	0.8716	0.0443

4.生活质量内容评分结果比较

表 4 证实, 研究组生活质量各项评分高于常规组, 差异有统计学意义 (P<0.05)。

表 4 生活质量内容评分结果比较

组别	例数	躯体疼痛	精神状态	社会职能	生理职能
研究组	25	44.25±3.27	44.20±3.58	43.62±3.85	42.20±3.32
常规组	25	35.52±3.52	33.80±3.72	37.72±3.77	37.22±3.25
T		9.0852	10.0720	6.4026	5.3595
P		0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

三、讨论

高血压最为主要的特征是体循环动脉血压上升, 为血管内科疾病, 具有较高的残疾率和死亡率等, 一旦患者维持高血压, 就会对脑, 肾, 心等器官造成损伤, 血压控制不理想^[6], 则会出现严重性并发症, 高血压的发病率逐渐增加, 已经成为心血管疾病的危险因素, 会导致心肌梗死, 慢性肾功能不全, 脑卒中等。根据相关的研究可知, 年龄, 遗传, 饮食等多项因素都和高血压的发病有着密切关系, 这类人出现心脑血管疾病的可能性是健康人群的八倍, 所以针对高血压患者要进行合理的护理干预, 减轻疾病损伤, 更有助于疾病转归。

高血压只有进行饮食调整, 药物控制, 生活方式干预等, 才能够更好控制病情发展, 临床上建议进行科学且有效的干预^[7], 有利于患者机体生活质量提升。过往采用的基础性护理, 较为片面化, 有一定的局限, 重视病情变化管理, 对于饮食, 用药, 生活习惯等忽视。随着护理干预成熟发现, 当进行优质护理服务可改变以上情况, 优质护理服务是围绕患者进行, 一切以患者为出发点, 可以更好满足患者护理需求, 为患者提供更有针对性以及个性化的护理服务。优质护理服务涉及内容较多, 可以及时的将患者心理障碍进行排除^[8], 纠正患者不良心态, 使其能够保持良好心态面对治疗, 对于血压水平的控制更主动, 获取结果理想, 患者生活质量高。

优质护理服务也体现出医护人员的责任感, 和基础性护理对比, 在对高血压的护理中取得成效结果显著, 优质护理服务可以让患者正确的认识疾病, 在今后生活中避免潜在危险因素发生^[9]。优质护理服务能够针对患者的饮食喜好, 习惯等进行饮食方案的制定, 告知饮食和高血压的联系, 多食用新鲜的瓜果蔬菜等, 盐摄入量也应当减少, 生活中需要戒烟戒酒; 指导患者按照医嘱用药, 不得随意更改剂量, 或者是停药, 对于有停药预兆的患者, 进行干预, 另外要告知患者, 在服药有可能出现体位性低血压, 要及时的进行预防, 也不用产生恐慌, 在日常生活中, 进行血压监测, 每次测量要固定一侧的肢体, 通常是患者右上臂, 在测量时候肢体, 身体都不能动, 以免产生误差^[10], 若是剧烈运动, 则先让患者进行充分休息 30 分钟, 之后再再进行测量, 记录测量数据, 有利于复诊使用, 进行用药调整。

本次实验数据证实, 研究组护理总有效率高于常规组, P<0.05; 护理后, 研究组血压控制更为理想 (p<0.05); 护理后, 研究组体质量、空腹血糖、总胆固醇、甘油三酯均优于常规组, 组间对比 (P<0.05); 研究组生活质量各项评分高于常规组, 差异有统计学意义 (P<0.05), 其证实了当给予优质护理服务, 可以及时纠正患者错误饮食和生活习惯, 帮助患者树立良好的习惯, 控制血压理想, 预后较高。

综上所述, 临床上针对高血压开展优质护理服务, 患者血压控制理想, 能够积极进行健康饮食, 运动等, 生活质量提升, 值得普及和应用。

参考文献:

[1]汪星星.优质护理服务对老年高血压患者的临床效果[J].名医,2021(23):108-109.
[2]王丽丽.优质护理服务在老年高血压患者中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(28):181-182.
[3]刘延秀.优质护理服务在老年高血压护理中的应用[J].中国社区医师,2020,36(21):176-177.

- [4]卫晓静.探讨优质护理服务对高血压老年患者生活质量的影晌[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):98+101.
- [5]胡清卿.优质护理服务在伴有高血压的糖尿病患者中的应用[J].当代临床医刊,2020,33(01):24+29.
- [6]郭欣.老年高血压患者应用优质护理服务的效果探讨[J].名医,2019(11):164.
- [7]刘春池.老年高血压护理应用优质护理服务的临床分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(83):130.
- [8]王晨嶝.优质护理服务在老年高血压护理中的应用[J].继续医学教育,2019,33(06):125-127.
- [9]李岩.高血压合并冠心病应用优质护理服务的价值探究[J].中国医药指南,2019,17(12):235-236.
- [10]陈淑芝.老年高血压护理应用优质护理服务的临床分析[J].中国医药指南,2019,17(07):230-231.