

综合护理在高血压合并冠心病患者护理中的价值

陈素菲

北京怀柔医院 北京 101400

【摘要】:目的: 综合护理在高血压合并冠心病患者护理中的价值。方法: 实验于 2021 年 1 月 -2022 年 1 月期间选择 58 例因高血压合并冠心病前来我院进行就诊的病人进行调研, 参与本次调研病人均接受基础治疗与综合护理, 将其作为本次调研的研究组。于同期选择 58 例病人进行对照, 病人接受基础治疗与常规护理, 将其作为本次调研的对照组。总结与探究 2 种护理方案实施效果。结果: 对照组护理配合评分与研究组护理配合评分对照, 前者较低后者高, 两组对照, 差异明显, ($P < 0.05$)。结论: 综合护理在高血压合并冠心病患者护理中实施效果优异, 此方案值得临床应用与普及。

【关键词】: 综合护理; 高血压; 冠心病

The Value of Comprehensive Nursing in the Care of Patients with Hypertension and Coronary Heart Disease

Sufei Chen

Beijing Huairou Hospital Beijing 101400

Abstract: Objective: To evaluate the value of comprehensive nursing in the nursing of patients with hypertension complicated with coronary heart disease. Methods: from January 2021 to January 2022, 58 patients with hypertension and coronary heart disease were selected for investigation. All the patients who participated in this investigation received basic treatment and comprehensive nursing as the research group of this investigation. In the same period, 58 patients were selected as the control group. The patients received basic treatment and routine nursing. Summarize and explore the implementation effect of two nursing schemes. Results: the score of nursing cooperation in the control group was lower than that in the study group, and the latter was higher. There was significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: the effect of comprehensive nursing in the nursing of patients with hypertension complicated with coronary heart disease is excellent. This scheme is worthy of clinical application and popularization.

Keywords: Comprehensive nursing; Hypertension; Coronary heart disease

高血压合并冠心病在临床治疗中属于常见且多发疾病, 此疾病具备发病率高特点, 据临床不完全收集与统计资料证实, 最近几年因高血压合并冠心病而就诊于我科室的病人呈逐年增高趋势^[1]。高血液合并冠心病在临床治疗中以对症治疗为主, 以护理干预为辅, 有效的护理干预, 可提高治疗效果, 改善临床症状^[2-3]。通常情况下, 临床常用护理方案为传统常规护理, 但我科室为了提高护理质量, 则采用综合护理。为了总结与探究 2 种护理方案实施效果, 于 2021 年 1 月 -2022 年 1 月期间选择 58 例因高血压合并冠心病前来我院进行就诊的病人进行调研, 具体实施情况、结果分析, 见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验于 2021 年 1 月 -2022 年 1 月期间选择 58 例因高血压合并冠心病前来我院进行就诊的病人进行调研, 参与本次调研病人均接受基础治疗与综合护理, 将其作为本次调研的研究组。于同期选择 58 例病人进行对照, 病人接受基础治疗与常规护理, 将其作为本次调研的对照组。研究组: $n=58$ 例病人, 男/29 例、女/29 例, 年龄在 45 岁至 76 岁之间, 中位年龄为 60.29 岁。常规组: $n=58$ 例病人, 男/30 例、女/28 例, 年龄在 46 岁至 77 岁之间, 中位年龄为 60.35 岁。患者的基本资料对比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 实验方法

对照组: 接受常规护理, 即为疾病教育与注意事项告知等, 同时进行以下干预: (1) 密切的监测血压、心率的情况。如果说血压波动比较大, 心率波动比较大, 那么显然需要告知医生, 然后采用药物将这些指标控制平稳。(2) 在用药方面一定要注意规律, 避免漏服, 平时服药时间还有服药的种类, 一定要清楚, 一定要规律的服用药物, 这样才有可能将病情控制稳定。(3) 饮食方面一定要格外的注意, 清淡饮食, 低盐、低脂, 避免暴饮暴食, 尽量吃一些容易消化的食物, 植物的种类上可以适当的吃一些豆制品、谷物食品, 少量的瘦肉、鱼类, 多吃些新鲜的蔬菜、水果。(4) 要注意戒烟限酒, 一定要注意戒烟, 另外作息要规律, 避免熬夜。(5) 要消除紧张的焦虑的心理, 保持一个好的心情, 这样才有利于疾病的恢复。

研究组: 对病人实施综合护理, 具体如下: (1) 心理护理: 高血压合并冠心病疾病特殊, 此类疾病容易反复发作, 而且病程较为漫长, 大多数病人在治疗期间都出现郁闷、焦虑、烦躁等负性情绪反应, 部分情绪反应严重还因此出现不配合治疗与护理等情况, 不利于病人自身康复。为此护理人员要与病人积极沟通、充分交流, 告知病人经过治疗病情已经得到控制, 处于好转阶段, 另外护理人员还应引导病人讲述出心中的苦闷感, 认真倾听与宽慰, 保证病人能够以积极乐观的心态接受治疗与护理。(2) 环境干

预: 日常护理中, 护理人员要对病房实施清洁, 告知病人要保证病房安静、整洁与干净, 按时、按需开窗通风、换气, 还应根据当天温度调节室内的温度与湿度, 保证病人治疗舒适度。(3) 饮食干预: 日常护理中护理人员应结合病人饮食喜好, 为病人制定科学合理的饮食方案, 告知病人在日常饮食中应多食用新鲜的水果与蔬菜少吃或是不吃油腻、辛辣的食物, 还应补充蛋白质与维生素、粗纤维等食物。

(4) 用药干预: 日常护理中, 护理人员要告知病人遵医嘱用药重要性, 护理人员还应做好监督工作, 避免比个人出现误服药或是遗漏服药等情况, 同时告知病人不能私自停止用药。(5) 运动护理: 首先要选择适宜的运动强度, 主要是确定适宜的运动心率, 高血压患者不要选择长跑和快跑, 也不要做任何激烈竞争性的体育运动, 这些运动会使心跳加快, 耗氧增多。其二要注意运动持续时间, 耐力运动最多十分钟, 逐步延长至三十分钟, 要是可达六十分钟, 其中可穿插必要间歇, 达到适宜运动心率的累计时间为十到三十分钟, 可从体操, 太极拳等准备活动开始, 最后一放松运动及呼吸运动结束, 锻炼时间以清晨或傍晚。运动频率在运动量适度时, 每周运动三到四次。其四要注意病人精神状态, 运动前后应保持精神情绪的的稳定, 使身心处于放松状态, 否则血液中的儿茶酚胺会增多, 可能引起心室颤动和冠状动脉痉挛心绞痛。其五要注意饭后不要立刻活动, 饭后胃肠会强烈的蠕动和分泌消化液, 血液向胃肠皮会 Give 心脏比平时更快地收缩, 增加排水量, 心病患者饭后已经做或躺卧半小时为好。其六要补充水分, 在户外活动锻炼时要避免口干干燥, 等到口渴了再喝水身体已经脱水, 血液粘稠度增大, 血液循环减慢, 故在活动前要喝充足, 在运动后立刻补充水分。(6) 潜在并发症预防护理: 其一提供相关知识: 对病人进行有关冠心病相关并发症护理知识的宣传和指导。给低脂、低胆固醇、高维生素、易消化的清淡饮食, 少量多餐, 不宜过饱, 禁烟酒, 多吃蔬菜水果, 伴心力衰竭控制饮食中钠盐的摄入量。其二为冠心病发作时要绝对卧床休息, 严密监护, 应保持环境安静, 精神紧张影响睡眠者, 给予适量镇静剂。便秘时给予开塞露。其三为密切观察胸痛症状, 心率、心律, 疼痛部位、性质、持续时间, 遵医嘱使用硝酸甘油等药物, 密切观察心电图变化, 以及及时发现心律失常和心肌梗死的发生, 用药后是否好转; 夜间应加强巡视, 因冠心病常在夜间及清晨发作。其四为观察抗冠心病类药物的不良反应。如亚硝酸类用药后常有头痛、头胀、面红、头昏等血管扩张作用的表现。对此药物敏感者易发生直立性低血压。其五为预防肺部并发症: 预防着凉。有呼吸道感染者, 遵医嘱给予抗感染治疗。

1.3 评价标准

本次实验将对比护理结果: (1) 护理满意评分结果: 采用评分方式进行评价, 总得分值越高证明病人对于本次护理满意度越高。(2) 生活质量评分: 从情绪控制、症状、体力活动几个方面进行评价, 总得分值越高证明病人生活质量越高。(3) 护理配合程度: 护理人员进行评分, 总得分值越高证明病人护理配合程度越高。

1.4 统计学方法

对护理结果进行讨论, 使用统计学软件 SPSS19.0 处理数据, 正态计量数据用“Mean±SD”表示, 计数资料采用例

数或百分比表示, 正态, 方差齐资料组间比较采用 t 检验, 样本率的比较采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组、研究组护理满意评分结果对照

对照组: $n=58$ 例病人, 病人对于本次护理表示满意, 同时给予 84.22 ± 1.29 分护理满意评分; 研究组: $n=58$ 例病人, 病人对于本次护理表示满意, 同时给予 90.29 ± 1.35 分护理满意评分, 对照组护理满意评分结果低于研究组, 两组对照, 差异明显, ($P<0.05$)。

2.2 对照组、研究组生活质量评分对照

对照组: 生活质量评分结果为 79.69 ± 1.11 分; 研究组: 生活质量评分结果为 85.61 ± 1.09 分, 对照组生活质量评分结果与研究组生活质量评分结果对照, 前者较低后者高, 两组对照, 差异明显, ($P<0.05$)。

2.3 对照组、研究组护理配合程度评分对照

对照组: 经统计病人能够配合本次护理, 护理配合程度评分为 75.62 ± 1.39 分; 研究组: 经统计病人能够配合本次护理, 护理配合程度评分为 86.11 ± 1.25 分, 对照组护理配合评分与研究组护理配合评分对照, 前者较低后者高, 两组对照, 差异明显, ($P<0.05$)。

3 讨论

冠心病在临床治疗中属于常见且多发疾病, 此疾病具备发病率高的特点, 据临床不完全收集与统计资料证实, 最近几年因冠心病前来我院就诊的病人呈逐年增高趋势^[4-5]。冠心病是指病人动脉发生粥样硬化进而导致病人冠状动脉血管管腔发生阻塞、狭窄等情况, 进而导致病人发生心肌缺血、缺氧以及坏死等情况。据我院收集与统计资料证实, 前来我院就诊的冠心病病人以存在合并高血压疾病。高血压合并冠心病主要表现为血压升高, 进而导致身体血流动力学发生异常改变, 给血小板带来刺激, 进而诱发与引起动脉粥样硬化, 从而导致病人心肌发生坏死、缺血、缺氧等情况, 给病人生命安全带来严重的影响与威胁^[6-7]。高血压合并冠心病在临床治疗中以对症治疗为主, 但疾病存在特殊性, 在治疗期间应配合护理干预。通常情况下临床常用护理方案为传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但作用不太理想。而我科室为了提高护理质量, 满足病人护理需求, 则采用综合护理干预方案。综合护理属于新型护理方案, 这种护理方案在实施期间不仅能够弥补传统常规护理的不足之处, 还能够保留其优势。综合护理方案实施中, 通过心理护理干预, 可拉近与病人之间的距离, 取得病人与病人家属的认可与信任, 引导其讲述出心中的想法, 给予肯定后再在对其实施疏导, 可帮助病人缓解负性情绪反应, 树立治疗的自信心。通过健康教育, 可提高病人对于疾病的了解程度、重视程度, 进而提高护理、治疗配合程度。通过饮食护理, 可帮助病人养成合理、科学的饮食习惯, 促使病人健康饮食, 从而提高身体素质, 促使疾病康复。通过用药护理, 可提高病人遵医嘱用药依从性, 发挥药物最大作用, 从而提高治疗效果。

本次调研结果证实: (1) 对照组护理满意评分结果低于研究组, 两组对照, 差异明显, ($P<0.05$)。(2) 对照组生活质量评分结果与研究组生活质量评分结果对照, 前

者较低后者高,两组对照,差异明显, ($P<0.05$)。(3)对照组护理配合评分与研究组护理配合评分对照,前者较低后者高,两组对照,差异明显, ($P<0.05$),此结果充分表明研究组所采用治疗方案的优越性,可提高护理质量。

综上所述,综合护理在高血压合并冠心病患者护理中实施效果优异,此方案值得临床应用与普及。

参考文献:

[1] 陈卫华. 中医综合护理对高血压合并冠心病的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(13): 151-153.

[2] 史若楠, 武琳蓓. 基于批判性思维的综合护理在老年冠心病合并高血压患者中的应用评价[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(20): 2229-2231.

[3] 赵卫平. 综合护理在老年冠心病合并高血压患者

中的应用疗效及不良反应发生率分析[J]. 保健文汇, 2021, 22(5): 115-116.

[4] 汤玉文. 综合护理在老年冠心病合并高血压患者中的价值和措施评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(A5): 322-323.

[5] 王晓, 孟桂平. 综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(5): 414, 403.

[6] 郭虹. 综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用疗效分析[J]. 健康大视野, 2019(11): 125.

[7] 李桂艳. 综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(6): 56.

[8] 张丽. 综合性护理在高血压合并冠心病患者中的应用[J]. 继续医学教育, 2020, 34(8): 97-99.