

综合护理对老年高血压患者护理质量及生活质量的影响

王艳娜

青海红十字医院 青海西宁 810000

摘要: **目的:** 分析综合护理应用于老年高血压患者中, 对其护理质量以及生活质量的影响。**方法:** 选取2020年1月—2021年3月我院收治的100例老年高血压患者为研究对象。通过计算机随机化法结合组间均衡可比的原则分为对照组和观察组, 每组各50例。其中, 对照组给予常规护理干预; 观察组在对照组基础上给予综合护理干预。对比分析两组患者护理结果。**结果:** 综合护理后, 两组患者的收缩压和舒张压均低于干预前, 且观察组患者的收缩压和舒张压低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的生活质量评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 老年高血压患者接受综合护理干预, 可更好促进患者血压水平的改善, 同时, 能够改善患者的生活质量。

关键词: 综合护理; 老年高血压病患者; 生活质量; 心理情绪

引言:

高血压为临床治疗中常见的疾病, 且随着近年来人口老龄化的快速发展, 老年高血压患者的数量不断增加。老年患者的基础性疾病较多, 身体的耐受能力较差, 易于诱发各类心脑血管合并症, 危及患者的生命安全, 加强老年高血压患者的自护管理十分必要。综合护理为新型的护理模式, 文章将2020年1月至2021年3月院收治的100例老年高血压患者视为研究对象^[1], 结合分组对比的结果论述, 评估综合护理干预的价值, 内容归纳如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

以2020年1月—2021年3月我院收治的100例老年高血压患者为研究对象。纳入标准: 年龄 ≥ 60 岁; 肝肾功能等基本正常者; 依从性较好者。排除标准: 精神/智力障碍者; 药物过敏史者; 合并肢体功能障碍者。通过计算机随机化法, 并结合组间均衡可比的原则分为对照组和观察组, 每组各50例。观察组患者中, 年龄61~79岁, 均值 69.85 ± 4.51 岁; 病程2~29年, 均值 13.52 ± 5.69 年; 体质量45~79kg, 均值 61.23 ± 6.31 kg; 男29例, 女21例。对照组患者中, 年龄62~78岁, 均值 69.77 ± 5.02 岁; 病程2~28年, 均值 13.14 ± 5.44 年; 体质量45~78kg, 均值 60.96 ± 5.87 kg; 男30例, 女20例。研究方案通过医院伦理论证, 获得患者知情同意。

2. 方法

对照组患者予以常规护理, 即定期为其测量血压, 口头告知患者按时用药, 坚持正确用药, 不上门进行随访^[2]。观察组患者予以综合护理干预, 具体内容如下:

①健康档案管理: 为老年高血压患者建立健康档案, 系统化的将其疾病发展情况进行记录, 定期组织患者开展免费测量血压活动, 详细登记患者的血压水平及日常用药情况; 向家庭条件尚可的患者建议购置血压测量仪, 并一对一教授血压测量方法。②健康教育: 除每月定期组织1次高血压健康座谈会外^[3], 护理人员应针对患者的文化程度、沟通特点及个性喜好来为其制定具有针对性的健康教育方案; 如患者理解能力较低, 则可以通过播放视频的方式进行宣教; 如患者记忆力较差则可以准备好彩色笔与白纸, 一边为其阐述一边在纸上绘画思维导图, 以加深患者印象; 若患者喜爱沟通则可以通过一对一愉快聊天的方式来传输健康知识; 务必做到纠正患者对疾病的错误认知, 让患者做到客观看待自身病情。③用药指导: 详细告知患者用药的目的、意义及具体用药方法; 强调擅自换药、停药的危险性; 对于有擅自换药停药经历的老年患者应当深入探寻其原因, 如果是受到不良广告诬骗则耐心讲解, 帮助患者区分真假药物, 如果是因经济条件不佳则可帮助患者咨询医生尽可能将用药方案调整得更为经济适用。④心理护理: 使用心理评估问卷来评估患者的心理状况, 如发现有焦虑、抑郁倾向的患者则需要予以一对一的心理护理, 根据不同患者的情况分别采用意义分析法、矛盾意向法、非反思法等来进行疏导, 为患者树立治疗信心; 护理人员还可将优选出的轻音乐刻录成光盘分发给患者, 请患者自行在家中音乐放松治疗, 以减轻精神压力。⑤日常护理: 护士进行上门回访, 对患者居住环境予以适当建议指导,

作者简介: 王艳娜, 女, 生于1986年10月, 汉族, 本科毕业, 就职于青海红十字医院, 职位: 护士长, 职称: 主管护理师, 研究方向: 老年护理, 邮箱: 7236230054@qq.com。

例如可在厕所附近安装扶手, 地面铺设防滑毯, 以避免患者意外摔倒; 对于高龄或活动功能受限的患者建议使用步行辅助工具, 如轮椅等, 以此最大程度地帮助患者扩展活动空间, 让其尽可能多地参与日常活动及社会活动。

3. 观察指标

(1) 护理质量: 观察并分析两组干预前后血压水平的差异性。(2) 生活质量: 以生活质量评价量表进行评价, 包括社会功能、心理健康、躯体健康、生理职能4个维度, 0 ~ 100分, 生活质量越好者, 分数越高^[4]。

4. 统计学处理

SSPS 21.0为数据整理工具, 计量资料使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 组间均数比较采用t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组患者干预前后血压水平分析

综合护理前, 两组患者血压水平比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 干预后, 两组患者的收缩压和舒张压均低于干预前; 且观察组患者的收缩压和舒张压与对照组相比均更低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组患者干预前后血压水平对比 (mmHg)

组别	收缩压		舒张压	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=50)	151.26 ± 10.39	130.26 ± 5.71	96.58 ± 4.28	80.36 ± 6.77
对照组 (n=50)	151.59 ± 11.17	139.65 ± 7.89	95.64 ± 5.03	87.52 ± 7.01
t值	0.153	6.817	1.006	5.195
P值	0.879	0.001	0.317	0.001

2. 两组患者生活质量评分分析

综合护理后, 观察组患者的生活质量各维度评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组患者生活质量评分对比 (分)

组别	社会功能	心理健康	躯体健康	生理职能
观察组 (n=50)	86.52 ± 6.31	87.59 ± 7.32	86.47 ± 6.92	88.20 ± 6.17
对照组 (n=50)	80.41 ± 5.22	78.63 ± 5.81	75.31 ± 5.83	76.95 ± 5.39
t值	5.276	6.779	8.721	9.710
P值	0.001	0.001	0.001	0.001

三、讨论

高血压为临床常见病, 发病率及复发率极高, 如不及时控制, 患者血压持续升高, 会诱发严重的心脑血管疾病, 严重威胁患者的生命安全, 其中常见的冠心病及脑梗死多由高血压引起^[5], 因此, 加强血压控制对于疾

病的恶性发展起着重要作用。综合护理能够结合老年高血压患者的实际情况, 建立针对性、个性化的临床护理方案。针对性的健康指导, 能够强化患者的高血压知识掌握效果。适宜的心理疏导, 能够增强患者治疗的信心, 辅科学的饮食指导、用药指导, 能够保持患者治疗的依从性。

本研究中, 两组患者的收缩压和舒张压均低于干预前; 观察组患者的收缩压和舒张压与对照组相比均更低; 观察组患者的生活质量评分显著高于对照组, 其差异有统计学意义 ($P < 0.05$)^[6]。结果表明, 综合护理干预的应用, 可对患者的血压水平进行控制, 可促进患者生活质量的提高。综合护理干预是以人为本, 能够在患者的心理、认知、生活、运动、用药以及血压管理方面实施干预^[7]。可改善患者的不良心理状态, 增加其对疾病知识的了解度, 养成优质的生活、运动、用药习惯, 保证治疗的安全性和有效性, 及时发现血压水平异常情况并处理, 以此对患者的血压水平进行控制, 更好的改善其生活质量^[8]。

四、结束语

综合上述内容, 综合护理可有效改善老年高血压患者的心理情绪, 提高其生活质量, 建议推广使用。

参考文献:

- [1]刘秋燕, 昌婧, 苏小敏.综合护理对社区老年高血压病患者生活质量及心理情绪的影响[J].心电图杂志(电子版), 2020, 8(04): 230-231.
- [2]徐莉, 武斐.延伸护理干预对老年高血压患者治疗依从性及心理状态的影响[J].临床医学研究与实践, 2020, 4(30): 167-169.
- [3]吴彩霞.延伸护理干预对老年高血压患者治疗的依从性的影响[J].世界最新医学信息文摘, 2020, 19(80): 315-316.
- [4]张莹.目标策略的针对性护理干预在老年高血压脑出血术后颅内感染中的应用[J].首都食品与医药, 2020, 26(19): 180.
- [5]周虹欣.综合护理干预对老年高血压患者生活质量的影响分析[J].中国社区医师, 2020, 10(6): 147-148.
- [6]王丹.综合性心理护理在改善老年高血压合并焦虑抑郁患者情绪功能和生活质量中的效果观察[J].中国医药指南, 2020, 15(6): 256-257.
- [7]王金娥.社区护理干预对老年高血压患者生活质量的效果观察[J].中国医药指南, 2020, 15(9): 204.
- [8]王文静.老年高血压患者辅以综合心理干预对其血压及负性情绪的影响[J].中外医学研究, 2020, 15(27): 123-124.