

# 针对老年高血压病人的护理干预措施及效果

吕丹凤

(浙江省永康市第一人民医院医共体石柱分院 浙江 永康 321300)

**【摘要】**目的：探究针对老年高血压病人的护理干预措施及效果。方法：选择时间为2021年4月至2022年4月，永康市第一人民医院医共体石柱分院收治的老年高血压患者80例，依据不同护理方式划分成观察组（综合性护理的方式），对照组（常规护理），各40例。比较分析两组间的血压控制情况、并发症发生率等。结果：观察组的肾脏损伤、心律失常、心绞痛1例（2.50%）明显低于对照组的9例（22.50%），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组的舒张压、收缩压低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：针对老年高血压患者，通过采用综合性护理模式，对患者临床疗效的提升、血压水平指标的改善、生活质量的提升意义重大，同时能够降低并发症的发生，适合应用于临床推广。

**【关键词】**高血压；老年；综合性护理；满意度

## Nursing intervention measures and effects for elderly patients with hypertension

Danfeng Lv

(The First People's Hospital of Yongkang City, Yongkang, Zhejiang, 321300)

**[Abstract]** Objective: To explore the nursing intervention measures and effects for elderly patients with hypertension. Methods: From April 2021 to April 2022, 80 elderly patients with hypertension admitted to the Shizhu Branch Hospital of Yongkang First People's Hospital were divided into observation group (comprehensive nursing) and control group (routine nursing) according to different nursing methods, with 40 cases in each group. Blood pressure control and incidence of complications between the two groups were compared and analyzed. Results: The incidence of renal injury, arrhythmia, angina pectoris in the observation group (1 case, 2.50%) was significantly lower than that in the control group (9 cases, 22.50%), and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The diastolic blood pressure and systolic blood pressure in the observation group were lower than those in the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusions: For elderly patients with hypertension, the comprehensive nursing model is of great significance for the improvement of clinical efficacy, blood pressure level indicators and quality of life, and can reduce the occurrence of complications, which is suitable for clinical promotion.

**[Key words]** Hypertension; Old age; Comprehensive nursing; satisfaction

高血压主要指血管壁因血液在血管流动所带来的压力超出正常范围，所引起的症状表现。随着人们生理机能的退化，年龄的增长，老年高血压的患病率呈现出逐渐上升的趋势，并伴随脑血管等风险。患者长时间处于昼夜节律异常、血压不稳定波动状态下，极易增加疾病的危险程度，引起心、脑血管并发症。在接受诊治的过程中，老年高血压患者需要以稳定控制血压为基础，加强防治并发症<sup>[1]</sup>。另外，药物降压是主要的控制血压的方式，加上出于对造成血压异常波动各类因素的考虑，对靶器官损害、并发症的发生风险等实施评估，提供给患者以优质化、综合性的护理服务，有针对性的开展生活方式干预。基于此把综合性护理的方式用于2021年4月至2022年4月的共80例老年高血压患者展开疾病干预，现将研究所得结果、具体报道如下：

### 1 资料与方法

1.1 一般资料：2021年4月至2022年4月，永康市第一人民医院医共体石柱分院收治的老年高血压患者80例，依据不同护理方式划分成观察组（综合性护理的方式）及对照组（常规护理），各40例，经永康市第一人民医院医共体石柱分院伦理学会审核批准。对照组病程（3~14）年，平均（ $8.67 \pm 0.13$ ）年，男性22例，女性18例，年龄（60~80）岁，平均（ $70.38 \pm 2.02$ ）岁；观察组病程（3~14）年，平均（ $8.70 \pm 0.15$ ）年，年龄（60~80）岁，平均（ $70.44 \pm 2.06$ ）岁，男性18例，女性22例。老年高血压各项指标比较无意义  $P > 0.05$ 。排除标准：合并有自身免疫性病；智力低下、无法正常沟通；为继发性高血压、恶性高血压；心肌梗死或脑梗死；对本研究所用药物存在过敏史；无法配合随访调查；中枢神经

系统转移性疾病；合并其他炎症、恶性肿瘤；伴随精神症状；因各种原因无法配合治疗；患有严重糖尿病；临床资料不全者。纳入标准：原发性高血压；提供详细资料；充分履行知情权；患者伴随记忆力下降、疲倦不安、头晕、头痛、耳鸣、心律失常等症状，通过尿液分析、眼底检查、动态血压检测、血液生化检查等确诊为高血压；无其他疾病对本研究产生干扰；意识清楚，行为自主；无药物过敏史；符合老年高血压诊断标准<sup>[2]</sup>。患者签订知情同意书。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对患者实施常规护理。在实施药物治疗时，应当叮嘱患者定时定量用药，充分讲解具体用药方式。针对过量饮酒、高盐饮食等不良生活习惯，需促使患者明确其对病情的不利作用，并注意实施相应的生活指导。护理人员按照患者实际病情，养成良好的饮食习惯。

#### 1.2.2 观察组

对患者实施综合性护理。①建立护理健康档案：在患者入院之后，护理人员需要全面了解其过往病史、身心状态、个人资料等，按照调查结果制定健康档案，并按照健康状态和病情等，实施临床护理指导，设计个性化护理方案。②用药指导：因受到老年患者理解能力和自身记忆力的影响，在进行药物治疗期间，极易发生用药方法不当等的表现，极易出现病情反复，难以获得理想的疗效，对预后康复质量和整体疗效等带来不良影响。作为护理人员为了改善上述表现，需要按照实际病情，以及讲解治疗药物的用药方法，理解规律、正确用药的重要性，帮助患者养成良好的用药习惯。③心理指导：因受到疾病治疗周期和病情变化等的影响，一些患者在治疗期间极易发生负性心理，对其护理配合度和心理健康等均有不良影响。护理人员通过全面探查患者病情现状和实际情况，实施针对性的心理指导，有效改善其负面情绪及治疗自信心，耐心解答提出的护理相关问题。④饮食护理：护理人员要提醒患者低胆固醇、低脂、低盐饮食，按照疾病需求和个人饮食习惯等制定极具针对性的饮食计划，并少食多餐，保证每日饮水量，适量使用高纤维素、维生素的新鲜蔬果。

#### 1.3 评价方法

比较分析两组间的血压控制情况、并发症发生率

等。（1）血压水平<sup>[3]</sup>：选择电子血压计测量两组患者的舒张压（DBP）和收缩压（SBP）。（2）并发症发生率<sup>[4]</sup>：主要包含肾脏损伤、心律失常、心绞痛等，总发生率=（肾脏损伤+心律失常+心绞痛发生例数）/40例\*100%。

### 1.4 统计学分析

选择SPSS 23.0软件，计量资料取均数±标准差表示；统计描述采用：最大值、最小值、均数、标准差、中位数等。两组间比较采用t检验，若资料不符合正太分布或者方差不齐则采用非参数检验；计数资料采用卡方检验 $\chi^2$ 检验或Fisher精确概率法； $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 比较并发症发生率：观察组的肾脏损伤、心律失常、心绞痛1例（2.50%）明显低于对照组的9例（22.50%），明显指出通过对患者实施综合性护理模式后，取得的并发症发生率改善程度更佳，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 分析并发症发生率 [n(%)]

组别	例数	心律失常	肾脏损伤	心绞痛	总发生率 (%)
观察组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)
对照组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	3 (7.50)	9 (22.50)
$\chi^2$					7.314
P					0.006

2.2 比较血压控制情况：观察组的舒张压、收缩压低于对照组，明显指出通过对患者实施综合性护理模式后，取得的血压控制情况改善程度更佳，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 比较血压控制情况 ( $x \pm s$ , mmHg)

组别	例数	舒张压	收缩压
观察组	40	76.55 ± 2.25	115.36 ± 5.25
对照组	40	83.42 ± 3.41	123.91 ± 6.70
t		11.890	7.102
P		0.000	0.000

## 3 讨论

因为老年高血压患者认知水平及年龄等的影响，在实施疾病治疗时，极易发生为配合度不理想、血压控制效果不佳等情况，因此对患者预后康复质量和疾病疗效等带来严重不良作用<sup>[5]</sup>。所以基于常规治疗的基础上实施必要的护理干预极其重要。本研究中对照

组实施的常规护理的方式,是最基础的护理对策,尽管能够满足患者基本护理需求,但是难以获得理想、远期的疗效,依旧存在较大的护理限制<sup>[6]</sup>。

### 3.1 综合性护理可改善血压指标

此次研究结果显示,观察组的舒张压、收缩压低于对照组,明显指出通过对患者实施综合性护理模式后,取得的血压控制情况改善程度更佳,差异有统计学意义。提示对老年高血压患者实施综合性护理的方式,主要是按照护理计划内容制定出极具综合性的护理干预对策,以此明显提升护理有效和针对性,满足其护理需求<sup>[7]</sup>。经有关资料证实,对老年高血压患者实施综合性的护理干预对策,基于全面化的基础上,显著提升患者健康水平,有效控制血压状态,改善其不良生活习惯,取得极其显著的护理干预效果,说明此种护理干预对策能够显著性改善患者的血压指标<sup>[8-9]</sup>。

### 3.2 综合性护理可降低并发症的发生

此次研究结果显示,观察组的肾脏损伤、心律失常、心绞痛1例(2.50%)明显低于对照组的9例(22.50%),明显指出通过对患者实施综合性护理模式后,取得的并发症发生率改善程度更佳,差异有统计学意义。较多老年高血压患者,因为受自身身体条件的限制,以及病情的影响,多伴随严重的心力衰竭、左心室负荷,因此极易造成不良心功能的出现<sup>[10]</sup>。通过对患者建立护理健康档案、实施用药、心理、饮食护理和指导,患者自我防护能力及管理能力,以及疾病认知水平均获得明显性的提升,促使其养成良好的生活习惯,自身血压水平维持稳定状态,控制患者病情进一步发展<sup>[11-12]</sup>。提示对老年高血压患者实施综合性护理的方式,在降低肾脏损伤、心律失常、心绞痛等方面发挥的效果更佳,安全性更高。

综上所述,针对老年高血压患者,通过采用综合性护理的方式,对患者病症控制、血压水平的改善产生的作用显著,同时能够提升患者对治疗工作的满意程度,提升疾病疗效,降低各项并发症的发生,具有临床应用价值,适合推广。

### 参考文献:

- [1] 王英华. 个体化护理对老年高血压患者的应用效果及并发症发生率分析 [J]. 中外医疗, 2022,41(07):155-159
- [2] 刘文伟, 曾海涓, 曾婷, 等. 基于奥马哈系统的护理干预在接受抗阻训练的老年高血压病人中的应用效果研究 [J]. 护理研究, 2022,36(02):299-302
- [3] 郭金宇. 优质护理干预在老年高血压患者中应用效果及对生活质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2021,19(29):10-12
- [4] 刘蔚, 阳绿清. 健康教育与人文关怀相结合的老年护理教学设计——以老年高血压病人的健康教育为例 [J]. 广西教育, 2021,29(30):91-93
- [5] 景英, 刘萍. 临床护理路径在老年高血压护理中的临床应用效果分析 [J]. 中外医疗, 2020,39(32):177-179
- [6] 刘莲英. 护理干预对老年高血压患者自我管理行为的影响分析 [J]. 心血管病防治知识, 2020,10(25):59-61
- [7] 李芸蕾. 体位性低血压节律评估在老年高血压患者护理中的应用效果评价 [J]. 中国医药指南, 2020,18(02):254-255
- [8] 汪爱枝. 临床护理路径在老年高血压患者中的应用价值研究 [J]. 中国实用医药, 2018,13(24):145-146
- [9] 涂燕玉, 杨连招, 李鹏, 等. 远程护理在社区老年高血压病人中的研究现状及展望 [J]. 护理研究, 2018,32(14):2172-2174
- [10] 张金玲. 临床护理路径在老年高血压护理中的临床应用效果分析 [J]. 系统医学, 2018,3(10):170-171+174
- [11] 蔡端颖, 耿桂灵, 陆燕玲. 城市社区老年高血压病人延续性护理需求调查及影响因素分析 [J]. 全科护理, 2018,16(03):257-260
- [12] 杜晓云. 常规护理和优质护理服务应用在老年高血压护理中临床价值比较 [J]. 中外医疗, 2017,36(25):148-150