

高血压护理中舒适护理的应用效果分析

边立芹

定州市人民医院肿瘤内科 河北保定 073099

【摘要】目的：观察舒适护理采取高血压护理的护理作用。方法：选取 68 例高血压患者资料配合研究，时间选取 2023 年 6 月到 2024 年 5 月。对照组共计 34 例患者，采取常规护理。观察组共计 34 例患者，配合舒适护理。结果：观察组血压水平以及健康行为均得到显著优化 ($P < 0.05$)。结论：针对高血压护理工作，舒适护理优势显著，可有效控制患者血压水平，提高健康行为。

【关键词】舒适护理；高血压；健康行为；血压水平

引言：

高血压临床发病率较高，随着疾病进展患者还会出现泌尿系统异常，对机体健康产生严重负面影响。高血压多见于中老年群体，血压升高与全身动脉血压升高具有一定的关联性，患者患病后伴随耳鸣、失眠等症状，并且还会出现心、脑、肾等器官病变，对患者生命安全威胁严重^[1]。近年来，高血压患病率显著提高，对患者生活质量不利，并且还会增加患者并发症风险，成为临床关注的重点。舒适护理是当前临床新型护理干预措施，通过将该护理模式应用到高血压患者中，在控制血压方面具有积极意义，有利于改善患者预后。本文围绕高血压护理工作进行研究，观察舒适护理的临床护理价值。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本文共计 68 例高血压患者资料，详见表 1。纳入标准：(1) 患者与高血压诊断标准相符。(2) 患者生命体征呈现稳定状态。(3) 患者具备正常沟通能力。(4) 患者资料完整。排除标准：(1) 患者存在酒精依赖情况。(2) 患者中途退出研究。(3) 凝血功能障碍。(4) 患者心肝肾脏器功能异常。

1.2 方法

对照组所有患者均在临床中接受常规护理服务。密切关注患者病情，做好用药指导工作，可配合口头健康指导，强化患者用药认识，日常应注意规范患者饮食，促进患者营养补充，提高机体素质。

观察组应用舒适护理。(1) 环境护理。关注患者舒适度情况，从环境方面着手，使患者得到优质环境体验，促进疾病控制。应明确患者心理、生理需求，做好病房清洁工作，保持定期通风，促进空气流通，优化患者舒适度。(2) 生理护理。为有效降低患者疼痛感，应围绕患者疼痛情况，加强护理干预手段，轻度疼痛患者可借助音乐疗法，舒缓疼痛感，严重疼痛患者则需要通过用药方式控制疼痛情况。评估患者睡眠质量，在明确患者不良睡眠习惯后，应加强指导工作，帮助患者建立规律

表 1 比较患者一般资料

组别	例数	性别		年龄	病程 (年)
		男	女		
观察组	34	26	8	63.40 ± 5.72	7.50 ± 1.96
对照组	34	27	7	63.42 ± 5.70	7.52 ± 1.92
X ² /t		1.268		1.052	1.256
P		0.096		0.116	0.102

睡眠习惯,做好护理时间安排。如果患者睡眠困难,可借助多种方式,落实干预服务,提高患者睡眠质量。加强患者胃肠功能评估工作,做好患者饮食管理,如果患者出现便秘情况,可按照医生建议,为患者提供药物治疗,根据患者病情情况做好护理工作安排。患者病情严重,应保持卧床休息,而在血压控制效果良好的情况下,可指导患者适当运动,提高身体素质。(3)心理护理。患者长期患病,往往存在消极心理,不利于患者身心健康。护理人员应注重临床沟通工作,从多角度分析患者负面情绪原因,鼓励患者积极面对疾病,提高对临床工作的配合度。

1.3 观察范围

(1)记录患者舒张压以及收缩压。(2)健康行为:评估患者健康行为,包括规律用药、规律作息、饮食控制、定期体检、生活习惯等。

1.4 统计学方法

SPSS 21.0 软件处理数据,计量资料采用 t 检验,以(均数 ± 标准差)表示。

2. 结果

2.1 血压水平

护理前,两组患者血压水平各项指标数据基本一致(P>0.05)。护理后,观察组血压水平明显下降(P<0.05)。

表2 比较两组患者的血压水平($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	舒张压		收缩压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	34	99.74 ± 5.96	82.05 ± 2.46	153.52 ± 5.48	113.20 ± 1.24
对照组	34	99.76 ± 5.92	93.14 ± 3.25	153.50 ± 5.40	122.05 ± 2.96
t		1.472	5.714	1.229	6.582
P		0.106	0.001	0.113	0.001

2.2 健康行为

观察组健康行为评分更高(P<0.05)。

表3 比较两组患者健康行为($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	规律用药	规律作息	饮食控制	定期体检	生活习惯
观察组	34	18.50 ± 2.96	17.50 ± 1.18	16.56 ± 2.48	17.89 ± 3.25	16.78 ± 4.16
对照组	34	12.01 ± 1.02	11.03 ± 0.26	12.16 ± 0.49	11.68 ± 1.13	12.50 ± 1.24
t		6.448	7.155	7.569	6.483	6.435
P		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3. 结论

高血压病程较长,患者复发风险较高,患病后不仅会影响患者身体健康,还会影响患者心理健康,影响生活质量,临床治疗难度较高。受到高血压影响,患者往往呈现高压状态,精神压力较大,难以参与到临床治疗以及护理工作中,严重影响各项工作开展^[1]。因此,临床应高度重视患者舒适度情况,通过配合科学的护理工作,有效改善患者身心状态,优化康复结局。本次研究显示,观察组血压水平以及健康行为在护理干预后,均得到显著优化(P<0.05)。舒适护理更加重视患者个体情绪、生理需求,能够以提升护理舒适度作为重点,为患者建立科学的护理方案,能够在保障患者生理舒适度的同时,优化患者舒适度,有效实现疾病治疗,促进血压控制。舒适护理重视以人为本,将专业护理操作落实到护理工作中,有利于优化身心状态,得到理想的护理效果。

综上所述,高血压患者实施舒适护理效果理想,可有效改善患者身心状态,促进血压控制,规范健康行为。

参考文献:

[1] 宫庆慧. 舒适护理在老年高血压患者护理中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2024, 40(05): 137-139.
 [2] 陈志强. 舒适护理在高血压护理中的应用效果 [J]. 名医, 2024, (02): 90-92.