

在老年高血压患者护理工作中实施优质护理的价值

秦怡婷

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：介绍了老年高血压病患者实施整体护理干预措施的临床效果。从2019年1月到2020年12月，我们选取了116名高血压住院老年人。随机分为观察组和对照组，每组58例。对照组给予常规护理，观察组在对照组的基础上给予综合护理干预。在本文中，我们将为高血压脑出血提供个性化护理，并探讨护理对其精神状态和疼痛的影响。对此，本文对综合护理对慢性高血压脑出血心理状态、疼痛程度的影响进行了简单的研究。

【关键词】：老年高血压；优质护理；患者

引言：

研究表明，我国10%至20%的心脏病患者死于老年高血压。老年人的免疫系统相对较低，更容易患高血压。据有关统计，中国的老年人口正在增加，发病率也在增加。老年人的健康受到严重威胁。在这项研究中，我们采取了有效的护理措施。

1 高血压临床特点

这对老年人的健康和生命构成了严重威胁，在临床实践中需要特别注意。

2 资料方法

2.1 资料

本文选取了2019年1月到2020年12月某医院的98名高血压脑出血患者，并将分配到观察组与对照组进行调查分析，保证每组患者人数平均。其中观察组的男生人数较多，年龄主要在35岁-77岁，平均年龄在44岁，观察组患者的文化水平均在初中以上。而对照组患者中女生数量较多，年级主要在36-77岁之间，平均年龄在44岁左右。在对两组进行分析时，主要通过综合护理的方式对两组进行护理过程进行分析，找出护理中存在的问题，并根据患者的实际情况制定了具有针对性的解决措施，只有这样才能减少患者病症发生，保证患者身体健康。本文在对两组患者调查时，告知了患者与亲属的实际情况，并由亲属提患者签下知情同意书，之后在对患者的血液与尿液进行抽取，分析观察患者实际情况。

2.2 方法

照顾者根据病人对现实、性格和疾病的看法与他们沟通，帮助他们克服消极心理，积极配合他们，以便他们能够正确地治疗疾病和治疗，需要提供心理支持。

对照组接受了高血压综合护理计划的内容。实验组的高

血压患者接受了循证护理。具体的实现过程如下。（1）成立了由总护士长和副护士长领导的以高血压为中心的护理小组。为所有护理人员完成循证护理知识培训。（2）确定高血压循证护理的需要：饮食干预、情绪干预、运动干预、合理用药干预、正确实施血压监测和并发症监测干预方法。

（3）通过两种循证研究方法（阅读论文和联系网上资源）对这些循证护理问题进行广泛的检索和科学评价，并进一步确定最佳高脂血症护理方案。根据既定的护理计划，结合高血压的实时情况进行具有针对性的护理。在照顾循证实践的过程中，我们会灵活地适应照顾者的变化，为患者提供具有针对性的治疗方案。

2.2.1 心理护理干预

入院后，医务人员将评估老年高血压患者的总体状况。老年高血压患者通常会因病而产生负面情绪，因此护士应仔细观察护理过程，并根据患者的整体情况了解患者的内部变化。因此应采取适当的谨慎措施。患者通常会经历负面情绪，例如抑郁和焦虑。护士需要了解患者的内心感受，并安慰需要过度刺激的老年高血压患者，并鼓励患者以积极的方式面对生活。

另外，糖尿病的态度因病人而异，盲目和强烈地表达“急诊”和“自我毁灭、自我排斥”的态度。有些病人可能能够忍受或发现这种疾病。由于担心高昂的治疗费用和经济负担，许多患者甚至认为糖尿病并发症是糖尿病治疗的原因，或者认为糖尿病会上瘾。一旦申请了，下半辈子就很难摆脱了。护士在与病人沟通时，向病人及其家属解释使用胰岛素的目的、方法和副作用，说明适当的限制和正常饮食，以及病人接受护理干预后的情况，并讨论结果。科学合理地支持医疗费用，根据自身财政收入积极配合。

2.2.2 饮食护理干预

护理人员应确保合理的进餐时间和频率，患有其他脑血

管疾病的人应减少食用高脂食物。脂肪酸占总热量的不到7%。每日脂肪含量不超过30-50克，盐含量不超过6克。护士应为患者开出合适的饮食，同时，医务人员应为患者创造良好的医疗环境，使他们可以舒适地度过时间，例如保持安静和清洁服务并保持空气新鲜。了解老年人高血压的原因，戒烟、戒酒，并预防老年人高血压的发作。尽管这是系统性的循环系统，但不要过度运动，以免发生心肌梗塞。

2.3 评定标准

临床疗效评价标准：疗效明显，病情明显改善。术前硝酸甘油和高血压降低了80%以上的老年人。静电异常波形属于倒置部分或倒置部分，能有效改善病情，减少老年人剂量，降低高血压50%-80%。同时，随着剩余的st段心电图反弹大于0.05mv，t波比值变浅50%。

3 结果分析

结果见图表：

组别	显效	有效	无效	总效率(%)
观察组	30 (51.72)	26 (44.83)	2 (3.45)	96.55
对照组	20 (34.48)	26 (44.83)	12 (20.69)	79.31

4 讨论

由于不同程度的老年高血压及其他并发症，患有老年高血压的病人在住院期间随时可能出现病变，甚至可能危及生命。护士不仅需要观察病情，还需要将危险因素的症状告知病人及其家属。举例来说，如果老年高血压患者突然出现高血压，应立即停止所有活动，立即上床睡觉并服用药物以减轻症状。注意高血压和药物的影响，病人必须在医务人员的指导下，未经允许不得出院。

然而，老年高血压的原因是复杂的，多学科的，需要持续的护理，从筛查，预防，治疗到康复，因此需要设立特殊的护理岗位。除了神经病学专业背景外，全职老年高血压

参考文献：

- [1] 郭玉梅, 马艳香. 社区优质护理干预对老年高血压患者的疗效分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(01):130-131.
- [2] 郑颖胤. 分析老年高血压患者门诊护理干预效果[J]. 名医, 2019(08):200.
- [3] 杨雅杰, 黄海红, 丁文娟. 优质护理在老年高血压脑出血患者中的疗效及神经功能的影响观察[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(21):3537-3538.
- [4] 王焕. 社区护理用于老年高血压病患者降压效果的观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(26):70+73.
- [5] 朱玉红. 探讨优质护理结合预见性护理在老年高血压性脑出血患者中的应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(17):102-103.
- [6] 姜阿萍. 优质护理在老年高血压肾病患者临床护理中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(78):197.

护士还具有特定的临床护理经验，包括流行病学、心血管、影像学、重症监护、康复和相关学科的知识和技能。为了使老年高血压预防和治疗更加系统和专业，老年高血压护理提供者需要关注特定的位置。

5 建议

5.1 康复训练

当病人的生命体征相对稳定，神经症状没有扩散，病人的四肢开始恢复。在家庭成员理解之后，病人可以康复，照顾者需要从侧面引导病人。认识到及时的身体康复的必要性。医护人员应指导无法下床的病人以健康的双手运动受影响的肢体，并训练他们陪同病人的家人或照顾者，护理人员应耐心地向病人及其家属解释病人不能说话的原因，并为病人制定语言培训计划。照顾者应该鼓励病人逐渐增加基本单声道电话的声音输出量，从浅到深回答医生或病人的一个问题。选择一个安静的地方与病人交谈。

另外，护理人员需要及时与患者家属联系，并在护理过程中获得患者及家属的配合。吃饭时，尽量站起来，或者头微微前倾，然后慢慢起床，坐在椅子上吃饭。病人的食物应该是营养丰富，低糖，低盐，低脂肪，柔软，易消化的，坐在最适合病人的位置，并且花足够的时间进食，这样病人才能咀嚼得当。护士在帮助病人进食时不应该感到沮丧，应该善于避免与病人交谈以防止他们吸入食物。饭后，病人需要及时洗碗和铺床。我们还要庆祝病人愿意吃东西，这会给病人更大的信心，促进他们的进一步恢复。

总之，专业护士还需要了解和评价老年高血压患者出院后的依从行为和生活方式，提高患者的依从性，并寻找相应的措施减少老年高血压复发。关注和加强社区对老年高血压病人的照顾，与社区医院建立伙伴关系，定期为社区护士提供有关老年高血压的培训和护理指导，并监察和评估他们的工作，提高社区预防和照顾老年高血压病人的能力，以促进病人的康复。