

延续性护理对冠心病伴高血压患者的影响

温桂萍

(喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000)

摘要:目的:研究延续性护理对冠心病伴高血压患者的影响。方法:随机于我院2022年11月-2023年11月选取800例冠心病伴高血压患者为调查对象,依据双色球法分入两组,即常规组(n=400,常规院外随访)和实验组(n=400,延续性护理)。比较两组护理结局。结果:实验组护理后的SBP(114.08 ± 10.30)mmHg、DBP(75.56 ± 8.70)mmHg,明显低于常规组(135.94 ± 11.27)mmHg、(88.79 ± 9.01)mmHg;且LVEF(59.63 ± 4.71)%,明显高于常规组(51.08 ± 4.42)%, ($P < 0.05$)。实验组护理后的自我护理技能(33.81 ± 2.20)分、自我概念(28.76 ± 2.13)分、健康知识水平(36.40 ± 2.35)分、自护责任感(26.28 ± 2.89)分,明显大于常规组(30.32 ± 1.70)分、(24.98 ± 1.96)分、(32.86 ± 2.41)分、(22.01 ± 1.94)分, ($P < 0.05$)。结论:冠心病伴高血压患者接受延续性护理,利于增强自我护理能力,提高病情控制效果。使心功能、血压水平维持稳定,临床推广价值较高。

关键词:冠心病;高血压;延续性护理;护理影响

冠心病和高血压均是临床常见疾病,广泛分布于各个年龄段的人群中。近年来,两种疾病的发病率均有上升趋势,这与我国人口老龄化加剧有紧密联系^[1]。对冠心病伴高血压患者,临床治疗手段有限,对饮食、生活方式均有严格要求。若病情控制不良,易引起脑、肾等脏器并发症,严重降低患者生活质量。患者因长期受疾病影响,自身缺乏护理能力,出院后得不到专业护理,对患者的远期康复非常不利。延续性护理是一种个性化、延续性的护理模式,能将住院护理延申至院外,对增强临床疗效有积极意义^[2]。同时,也能加强对患者饮食、生活行为的监督,实现快速康复的目标。本文旨在研究延续性护理对冠心病伴高血压患者的影响,现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

于我院2022年11月-2023年11月随机选取800例冠心病伴高血压患者为调查对象,依据双色球法分入两组,即常规组(n=400)和实验组(n=400)。常规组中,男226例,女174例。年龄:45-68岁,平均(53.17 ± 3.80)岁。实验组中,男221例,女179例。年龄:46-68岁,平均(53.21 ± 3.76)岁。纳入标准^[3]:①确诊为冠心病伴高血压;②精神状态正常,可正常交流。排除标准:①合并恶性肿瘤;②合并血液系统疾病。对比两组基线资料,差异无意义($P > 0.05$),可对比。

1.2 方法

常规组接受常规院外随访,记录患者电话、住址,叮嘱患者按时、按量服药。讲解良好生活习惯对疾病控制的意义,做好电话随访。实验组实施延续性护理,分为:①建组:建立延续性护理小组,加强对患者的疾病指导。详细交代疾病知识,介绍日常护理方法,帮助患者正确认识疾病。讲解日常用药注意事项,树立抵抗疾病的信心,增强意志力。②心理护理:高血压、冠心病

的病程很长,会长期影响患者身心健康,患者易出现不良心理状态。护士也应加强疏导、鼓励,耐心倾听,帮助患者宣泄负面情绪。并主动求助于家属,使患者感受到家庭的支持,形成健康心理状态。③饮食指导:叮嘱患者食用营养丰富、富含纤维素的食物,禁食刺激性、辛辣食物。食用易消化的食物,少食多餐,避免大量饮食。建立健康饮食习惯,提高血糖控制效果。④运动指导:结合患者身体素质,制定个体化运动方案,以室内运动为主。讲解适量运动对疾病控制的意义,建议患者进行步行、游泳等对膝关节损伤小的运动。科学运动,避免过渡运动。⑤随访观察:建立信息档案,记录患者基本信息,及时更新用药、血压控制情况。耐心解答患者、家属提出的问题,叮嘱家属协助记录患者的生活状态。根据患者的个体差异、疾病状况,调整护理计划,提高护理质量。

1.3 观察指标

(1)比较两组护理后的血压、心功能指标,包括:收缩压(SBP)、舒张压(DBP)、LVEF(左室射血分数)。(2)比较两组护理后的自我护理能力,以ESCA量表^[4]评测,包括:自我护理技能、自我概念、健康知识水平、自护责任感。总计43个条目,以0-4级评分法统计。得分越高,自我护理能力越强。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0对比、分析数据。用t检验计量资料($\bar{x} \pm s$),以 χ^2 检验计数资料(%)。P<0.05表明差异有意义。

2. 结果

2.1 两组护理后的SBP、DBP、LVEF

相较于常规组,实验组护理后的SBP、DBP明显更小;且LVEF明显更大, ($P < 0.05$)。数据详见表1。

表 1 两组护理后的 SBP、DBP、LVEF ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SBP(mmHg)	DBP(mmHg)	LVEF(%)
常规组	400	135.94 ± 11.27	88.79 ± 9.01	51.08 ± 4.42
实验组	400	114.08 ± 10.30	75.56 ± 8.70	59.63 ± 4.71
t 值		7.806	4.190	10.074

表 2 两组护理后的自我护理能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理技能	自我概念	健康知识	自护责任感
常规组	400	30.32 ± 1.70	24.98 ± 1.96	32.86 ± 2.41	22.01 ± 1.94
实验组	400	33.81 ± 2.20	28.76 ± 2.13	36.40 ± 2.35	26.28 ± 2.89
t 值		4.829	5.102	4.330	6.451
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

冠心病是心血管常见疾病,发病原因与高血压、高血糖疾病密切相关^[5]。发病初期,患者以血管腔狭窄为主要表现。伴随疾病进展,加剧心肌供氧不足状况,会引起心绞痛、胸闷等表现。临床上,冠心病伴高血压患者,尚无彻底根治方法,需终身服用降压药物,以预防疾病持续性进展。对于此类疾病,应遵循早发现、早治疗的原则,并配合专业护理干预,控制疾病进展,预防并发症。而多数患者仅接受院内护理,出院后自身自控能力差,又得不到优质护理,遵医行为大幅度减弱,易降低远期疗效^[6]。延续性护理是整体护理的一部分,也是一种新型护理方法,以人性化关怀患者为出发点,配合持续性、全面化的护理指导,让患者在院外也能享有专业和规范的护理。以患者为护理中心,结合电话、上门随访等方式,为患者提供明确、连续的护理。在患者出院后,结合患者个体情况,采取个体化的延续护理方法,量化规定护理时间,确保护理的可操作性^[7]。在责任制护理的基础上,尽可能增强患者的自护能力,使患者形成健康生活习惯,提高康复效果,最大化发挥护理的价值。

本次研究显示,实验组护理后的 SBP(114.08 ± 10.30)mmHg、DBP(75.56 ± 8.70)mmHg,明显低于常规组(135.94 ± 11.27)mmHg、(88.79 ± 9.01)mmHg;且 LVEF(59.63 ± 4.71)%,明显高于常规组(51.08 ± 4.42)%, (P<0.05)。结果提示,延续性护理加强患者出院后的心理、饮食、生活等方面的护理,能增强患者的健康意识,提高服药依从性。从而,增强疾病治疗效果,加强护理指导,有效控制病情。根据健康档案随时调整护理方案,保证护理的即时性、有效性,提高患者的身心健康水平。并且,实验组护理后的自我护理技能(33.81 ± 2.20)分、自我概念(28.76 ± 2.13)分、健康知识水平(36.40 ± 2.35)分、自护责任感(26.28 ± 2.89)分,明显大于常规组(30.32 ± 1.70)分、(24.98 ± 1.96)分、(32.86 ± 2.41)分、(22.01 ± 1.94)分, (P<0.05)。数据指出,延续性护理能增强患者的自护责任

P 值 <0.05 <0.05 <0.05

2.2 两组护理后的自我护理能力

相较于常规组,实验组护理后的自我护理技能、自我概念、健康知识水平、自护责任感明显更优, (P<0.05)。数据详见表 2。

感,认识疾病带来的危害,主动配合护理工作。指导患者、家属学会简单护理方法,增强自护能力,加快病情康复,达到改善预后结局的目的。这一结果,与孟丹^[8]等人的研究结论也是相一致的。

综上所述,冠心病伴高血压患者接受延续性护理,利于增强自我护理能力,提高病情控制效果。使心功能、血压水平维持稳定,临床推广价值较高。

参考文献:

[1]刘海洋,吴阳勋,刘雨琪,等.β受体阻滞剂对原发性高血压合并冠心病患者临床转归影响的真实世界研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2023,25(1):192-194.

[2]聂佳慧,沈妙莉,王菲,等.基于微信平台的延续性护理对精神分裂症患者预后的即时性与延时性影响分析[J].上海护理,2022,22(6):184-185.

[3]田拂晓,武小琴,王晶,等.硝苯地平联合依那普利对老年冠心病伴高血压患者血脂代谢血管内皮功能及炎症反应的影响[J].河北医学,2023,29(5):867-872.

[4]尤小雪,李馨欣,李莉,等.应用 2D-STE 评价沙库巴曲缬沙坦对原发性高血压早期伴左心房扩大患者左心房功能的影响[J].临床心血管病杂志,2024,40(2):128-130.

[5]邓义娜,胡蝶,李慧,等.护理质量持续改进模式对高血压合并冠心病患者心绞痛发作及自我效能的影响[J].川北医学院学报,2023,38(5):715-717.

[6]刘志新,刘琼,王静.循证情志护理模式对老年高血压合并冠心病病人心理状态及治疗依从性的影响[J].护理研究,2023,37(9):1682-1685.

[7]黄燕,何嫣,丰青.七日渐进式功能锻炼及延续性护理对冠心病经皮冠状动脉支架植入术后患者的影响[J].海军医学杂志,2023,23(009):42-44.

[8]孟丹.高血压合并冠心病患者的延续性护理效果及对遵医行为,生活质量的影响[J].中国国境卫生检疫杂志,2023,46(S02):43-45.