

临床路径护理在老年高血压患者中的应用

谢颖超

(湖南省邵东县人民医院重症医学科 422800)

【摘要】目的：分析在老年高血压患者的临床护理当中，应用临床路径护理方案的具体效果。方法：选择我院 2017 年 5 月至 2018 年 3 月收治的 78 例老年高血压作为对象，将其随机均分作参照组与分析组，参照组患者接受常规护理，分析组患者则接受临床路径护理，对其护理前后的血压情况进行观察分析，并调查其护理满意度。结果：分析组患者接受护理后的满意度高于参照组，且血压水平更为稳定，两组患者的相关数据对比后存在明显差异 ($P < 0.05$)。结论：针对老年高血压患者的护理而言，让其接受路径护理干预的效果较好，该方案值得推广。

【关键词】老年高血压；临床路径护理；满意度；血压水平

目前，人们生活水平出现了迅速提高，且生活习惯也在不断改变，再加上我国老龄化社会的影响，导致患有高血压的老年患者数量出现了显著增多^[1]。老年高血压目前已经成为我国临床常见病、多发病之一，且患者的年龄正在不断向着年轻化方向发展^[2]。结合相关研究数据可看出，老年高血压患者在患病之后多会出现其它并发症，其生理机能与免疫系统功能会出现不断下降，很多患者的病情较为严重，且血压难以得到控制，这样很有可能造成患者出现死亡^[3-4]。在老年高血压患者临床干预当中，患者除了需要接受科学的治疗之外，还需要接受临床护理干预。我院针对患有高血压的老年对象选择应用临床路径护理模式，收到较好的反馈效果，现分析如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2017 年 5 月—2018 年 3 月时间段内到我院接受住院治疗的老年患者当中挑选 78 例患有高血压的对象开展此次观察分析，所有患者经检查后符合世界卫生组织制定的诊断标准。患者纳入标准为：年龄在 60 周岁以上对象、自愿入组且住院时间超过一周患者、意识清楚患者、个人资料完整对象。本次研究进行之前，我院排除如下患者：精神状况异常患者、年龄 < 60 岁患者、意识存在障碍者、高血压恶性病变对象、恶性肿瘤患者、合并其它类型重症疾病者、住院治疗时间在一周以下患者、临床资料不全对象、无家属监护患者。将所有对象随机分成参照组与分析组，每组各有 39 例。参照组男性 20 例，女性 19 例，年龄为 61—81 岁；分析组患者中男性 19 例，女性患者 19 例，患者年龄 62—80 岁，两组对象基本资料对比未见任何差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组患者单纯接受临床常规性质护理干预，护理人员主要对患者的血压情况等进行观察，对患者用药加以指导等，分析组患者则需要接受临床护理路径干预，主要方法如下：

患者住院当日，护理人员需要严格执行入院医嘱的相关要求，告知患者遵医嘱按时服药。在晚间告知患者 22 时后不得进食，以方便第二日清晨采血检查。护理人员还需要对患者的各项情况进行综合性评估分析，年龄较高的患者还需要接受跌倒等风险评估，护理人员需做好患者生命监护。

在患者住院期间第 2—3 日时，护理人员需要帮助患者接受各项基础检查，并且加强患者此前的基础护理工作，进一步控制患者饮食的含盐量等，每日摄入的盐分不得超过 6g。护理人员需要让患者戒酒、戒烟，并且指导患者养成良好习惯，并且在改变患者卧床体位等的时候不要速度较快，以免患者血压出现波动。

在患者住院期间第 4—7 日间，护理人员还需要让患者保证良好的心态，不要在接受治疗期间出现过于激动的心理，以免导致血压上升等。护理人员可以用音乐等转移患者的注意力，并且指导患者缓慢呼吸。在饮食方面，除了需要继续控制患者饮食中的盐分之外，护理人员还要让患者多食用一些香蕉、土豆等钾元素含量丰富的食物^[5]。

患者出院当日，护理人员需做好注意事项的交代，并且下发护理联系卡，叮嘱患者回到家后注意各方面事项，并且有问题随时联系护理人员进行处理，还要定期到医院复查。

1.3 临床观察指标

对两组患者分别接受不同方式护理干预前后的血压情况进行观察，并调查患者的护理满意度，选择我院自制满意度调查表进行观察，患者打分低于 60 分为不满意，61—85 分为较为满意，85 分以上为非常满意，总满意度为较为满意+非常满意。

1.4 统计学分析

在临床相关数据的分析研究当中，我院利用 SPSS21.0 软件包对数据进行检验处理，计数资料为 $n(\%)$ ，接受 χ^2 检验，计量资料为 $(\bar{X} \pm s)$ ，接受 t 处理。若是双方的相关研究数据在接受比后显示 $P < 0.05$ ，则提示差异存在明显意义。

2 结果

2.1 患者血压情况

表 1 两组对象护理前后血压指标对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数 n	舒张压		收缩压	
		干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	39	98.2 ± 3.1	95.1 ± 2.2	167.4 ± 4.7	145.9 ± 2.7
分析组	39	98.3 ± 3.3	86.4 ± 2.3	168.1 ± 4.5	103.1 ± 1.9
t	—	0.138	17.071	0.672	80.959
P	—	0.891 > 0.05	0.000 < 0.05	0.504 > 0.05	0.000 < 0.05

从上表 1 数据可看出，分析组对象接受干预后的血压水平明显得到更好控制，数据对比后存在明显意义。

2.2 患者满意度

参照组患者对护理总满意例数为 25 例，分析组患者的总满意度例数则为 37 例，数据对比后 χ^2 为 11.313， $P = 0.001 < 0.05$ ，差异存在统计学意义。

3 讨论

高血压是目前临床中最为常见的一种内科疾病，患者多为年龄较大的老年人^[6]。目前，伴随相关因素的影响，老年高血压患者的数量出现了明显增多，患者的身体健康及生命安全均受到了严重威胁。很多老年高血压患者在患病后会出现脑卒中、心衰等多种严重疾病，患者很可能出现肢体残疾甚至死亡，这也给国家造成了严重负担，患者的整体情况都会受到严重威胁。

临床护理路径是临床护理工作中的重要组成部分，也是未来护理工作发展的主要方向之一。临床护理路径是根据多学科委员会审定的护理路线图性质的护理工作，护理人员每日的工作侧重点及相关的护理内容等会跟随患者的病情变化而出现相应的调整。这样一来，护理人员的工作就不会出现明显的盲目性，护理人员可以开展预见性和计划性较强的护理工作。临床护理路径可以对护理工作进行更为规范化的处理及调整，护理人员可以在工作中加强与医生之间的紧密合作，这样既可以提高护理人员的护理工作质量，更可以对护理成本进行较好的控制，这对于患者的护理工作也十分关键。

在此次研究当中，两组患者分别接受不同模式护理干预。在对比相关数据后可看出，分析组患者的护理满意度好于参照组，且接受护理干预后的血压水平得到显著控制。

结语：

就临床老年高血压患者的护理方式选择来讲，给予其临床路径护理可有效改善其自身血压水平，并提高患者的护理满意度，该方

(下转第 135 页)

(上接第 93 页)
案可在临床中大范围应用。

参考文献:

[1]陈丽香,陈素莲.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].中外医学研究,2018,16(05):124-125.

[2]刘荣.老年高血压护理中实施临床护理路径的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(28):142.

[3]宋晶晶.为行颅内血肿清除术的高血压脑出血患者进行临床路径护理的效果分析[J].当代医药论丛,2016,14(17):177-178.

[4]陈京.对患有高血压合并失眠症的老年患者进行临床路径护理的效果分析[J].当代医药论丛,2016,14(12):36-38.

[5]王小娟,顾园园,陈桂香.临床路径护理在老年高血压患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(17):78-80.

[6]李琴,周丽嫦,张锦涛.临床健康教育路径在老年高血压患者治疗中的应用效果[J].西部医学,2016,28(04):570-573.

作者简介:

谢颖超, 单位: 湖南省邵东县人民医院重症医学科, 邮编: 422800, 现有职称: 副主任护师, 出生年月: 1981 年 10 月。