

# 临床护理路径用于老年高血压患者护理中的临床护理效果观察及效果评价

黄凤兰

武汉大学医院

**【摘要】**目的：通过采用临床护理路径干预的方式，对老年高血压患者进行应用效果的研究。方法：通过选取我院 2017 年 3 月到 2017 年 12 月的老年高血压患者。其人数为 50 例，通过对患者进行分组，将其分为一般组和对照组，每组人数为 25 例。患者的年龄在 65 岁到 80 岁。一般组来说，其患者的平均年龄为 (68.74 ± 1.2) 岁，对于对照组来说患者的平均年龄为 (67.54 ± 1.4) 岁。通过对比患者的各项参数，其均无显著差异。对于一般组来说，采用常规护理的方式。对于对照组来说，采用临床护理路径的方式。结果：通过对一般组和对照组护理后的生活质量进行评分，其中对照组的睡眠、健康以及认知状况都优于一般组。结论：采用临床路径护理的方式对于当前高血压患者的效果提升来说具有一定的作用。

**【关键词】**临床路径护理干预；老年；高血压；应用效果

高血压作为常见慢性病之一，发病群体多为老年群体，同时致死率较高对于患者的身体健康来说具有一定的影响。近年来受生活水平的影响，高血压患者相比之前有了明显增长<sup>[1]</sup>。高血压患者在临床治疗中病情得到了改善，但由于没有采用延续性护理的方式，因此对于患者治疗的恢复效果不高。现阶段人们对于治疗效果的要求逐渐提升，社区护理干预作为一种疗效较为良好的方式，其应用较为广泛。本文通过对社区护理方式进行研究，随后进行整体分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

通过选取我院 2017 年 3 月到 2017 年 12 月的老年高血压患者。其人数为 50 例，通过对患者进行分组，将其分为一般组和对照组，每组人数为 25 例。患者的年龄在 65 岁到 80 岁。一般组来说，其患者的平均年龄为 (68.74 ± 1.2) 岁，对于对照组来说患者的平均年龄为 (67.54 ± 1.4) 岁。通过对比患者的各项参数，其均无显著差异。排除标准：第一，心肺功能存在障碍者。第二，患有恶性肿瘤的患者。第三，精神存在障碍的患者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 一般组

对于一般组来说，采用普通护理的方式。

#### 1.2.2 对照组

对于对照组来说采用临床路径护理干预的方式，在常规护理的基础上进行临床护理和健康教育。第一，责任护士进行相关知识的宣传，通过对高血压患者进行相关疾病的教育，通过交谈以此来提升患者对于病情的了解程度，同时对于高血压防治宣传片进行定期

播放。第二，进行心理干预，通过和患者进行交流，对于患者的心理变化应及时发现并给予一定的疏导，在缓解心理和精神压力的基础上，进行成功案例的讲解，以此来提高高血压患者自信心，同时以积极的心态来应对自己的病情。第三，进行运动干预<sup>[2]</sup>。护理人员应进行康复运动计划的制定，通过对患者的运动进行鼓励，使患者的身体健康水平维持在一定标准，可以采取有氧运动：例如慢跑、太极等，进行针对性的康复训练，在维持标准体重的同时，对高血压进行有效控制。第四，进行饮食干预。通过对患者的实际情况进行了解，随后根据不同的患者进行不同护理方案的设定，在对患者饮食结构进行调整和优化后，促进患者营养的补充，以此来达到治疗的目的。第五，患者医嘱的实施效果。通过进行健康教育，随后使患者明白其用药的意义，随后对患者的病情变化进行调整。

### 1.3 观察指标

通过对患者的血压进行评定，除此之外，对于患者的生活质量进行评定。其中对于生活质量评价表包括认知状况、健康状况以及睡眠状况，即以百分制作为整体的分值标准。

## 2 结果

2.1 对于一般组来说，护理前收缩压为 156.94 ± 12.21，护理前舒张压为 96.76 ± 10.24。观察组护理前的收缩压为 156.83 ± 12.34，护理前的舒张压为 96.85 ± 10.35。通过对比无一般差异。一般组护理后的收缩压为 137.25 ± 10.28，对照组护理后的收缩压为 127.54 ± 10.14。一般组护理后的舒张压为 88.97 ± 10.24，对照组护理后的收缩压为 82.14 ± 10.31。对照组护理后的收缩压和舒张压的比值都优于一般组。

表 1. 一般组和对照组护理前后血压情况比值分析

组别	例数	护理前 收缩压	护理前 舒张压	护理后 收缩压	护理后 舒张压
一般组	25	156.94 ± 12.21	96.76 ± 10.24	137.25 ± 10.28	88.97 ± 10.24
对照组	25	156.83 ± 12.34	96.85 ± 10.35	127.54 ± 10.14	82.14 ± 10.31

2.2 通过对一般组和对照组护理后的生活质量进行评分，其中对照组的睡眠、健康以及认知状况都优于一般组。

表 2. 一般组和对照组护理后生活质量状况评分对比

组别	例数	睡眠状况	健康状况	认知状况
一般组	25	88.76 ± 3.2	91.21 ± 5.4	88.74 ± 2.1
对照组	25	71.32 ± 2.4	71.24 ± 4.3	76.54 ± 3.2

## 3 讨论

高血压作为一种慢性疾病<sup>[3]</sup>，由于其自身发病率较高，同时影响因素较多，因此对于高血压患者来说，在进行药物治疗的同时还要进行监测。由于老年患者自身自控力较差，对于其不良习惯来说难以改变，应通过对其进行干预护理，提升对于老年患者的监护能力，在保证老年患者生活质量的同时，确保提升参与护理的质量，同时保证患者的日常生活质量。

对于一般组来说，护理前收缩压为 156.94 ± 12.21，护理前舒张压为 96.76 ± 10.24。观察组护理前的收缩压为 156.83 ± 12.34，护理

前的舒张压为 96.85 ± 10.35。通过对比无一般差异。一般组护理后的收缩压为 137.25 ± 10.28，对照组护理后的收缩压为 127.54 ± 10.14。一般组护理后的舒张压为 88.97 ± 10.24，对照组护理后的收缩压为 82.14 ± 10.31。对照组护理后的收缩压和舒张压的比值都优于一般组。

本文通过对临床路径护理干预和传统护理进行对比，其相关研究证明干预护理对于提升患者的生活质量来说具有一定的作用。

### 参考文献

- [1]陈晴晓,刘婷. 临床护理路径用于老年高血压患者护理中的作用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(03):32.
- [2]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.
- [3]郭娜. 临床护理路径用于老年高血压患者护理中的临床效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(09):1695.