

康复护理对老年高血压合并动脉粥样硬化患者的护理效果

刘亚威

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院 湖北武汉 430014)

摘要:目的:观察老年高血压合并动脉粥样硬化患者应用康复护理的临床效果。方法:参与此次研究患者均来自我院 86 例高血压合并动脉粥样硬化老年患者,并将其平均分为对照组与研究组,每组分别 43 例。对照组应用常规护理模式,研究组则以对照组护理模式为基础联合应用康复护理,分别对比两组护理效果。结果:对比护理前,护理后两组收缩压、舒张压明显改善,同时研究组改善效果更优于对照组, $P < 0.05$ 。研究组对此次护理满意度显著高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对临床老年高血压合并动脉粥样硬化患者应用康复护理稳定患者血压,缓解动脉硬化症状,有利于提升患者生活质量与满意度。

关键词: 康复护理;老年高血压;动脉粥样硬化;效果

目前我国老年高血压患病率逐年上升,根据临床相关研究表明高血压会增加人体心血管疾病发生率^[1]。由于老年高血压患者体质特点,并且各项机能逐渐衰退,容易合并其他病症,如动脉粥样硬化在老年高血压患者中较为常见。临床表现多以血管内皮受损为主,并进一步引发生理病理改变^[2]。若未及时对患者采取及时有效护理干预,则会使血压升高加速,并加重动脉粥样硬化程度,对患者生命健康安全造成严重威胁。本文主要分析对老年高血压合并动脉粥样硬化患者应用康复护理的临床效果,具体研究内容报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 10 月份-2021 年 10 月份在我院接受治疗的 86 例老年高血压合并动脉粥样硬化患者作为此次研究对象,以数字随机分配原则将其平均分为对照组与研究组,每组分别 43 例。对照组中男性与女性患者例数各占 21、22,平均年龄(63.5±8.5)岁,平均病程(5.24±0.74)年。研究组中男性与女性患者例数各占 25、19,平均年龄(62.4±7.9)岁,平均病程(5.38±0.81)年。两组基础资料对比差异无统计学意义, $P > 0.05$, 可比。

1.2 方法

对照组应用常规护理方式,主要包括对患者日常给药护理,每日对患者血压进行检测,根据血压情况对饮食合理调整,并指导患者科学休息运动等。

研究组以对照组常规护理为基础应用康复护理,具体如下:①加强健康指导。对患者及其家属讲解疾病相关知识,如高血压与动脉粥样硬化形成原因,并告知患者疾病危害,使患者对疾病有全面认识基础上提高重视。在此基础上引导患者能够从生活习惯、健康饮食等方面控制血压,保持良好心态积极面对。②做好心理护理。护理人员应与患者积

表 1 两组护理前后血压控制情况对比 ($\bar{x} \pm s$, MMHG)

组别	例数	护理前		护理后	
		收缩压	舒张压	收缩压	舒张压
对照组	43	170.32 ± 10.26	119.31 ± 12.08	125.76 ± 8.45	79.94 ± 4.57
研究组	43	167.59 ± 11.36	125.49 ± 12.68	137.97 ± 8.62	86.14 ± 6.59
T		0.367	0.415	5.672	4.871
P		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者对护理满意度情况分析

护理后对照组对此次护理满意度为 86.05% (37/43),与研究组护理满意度 97.67% (42/43) 相比明显较低, $P < 0.05$ 。

3 讨论

高血压合并动脉粥样硬化是临床高血压患者常见并发症,对患者心脑器官损伤具有紧密联系。就当前实际情况而言,随着老龄化进程加快,老年高血压发生率不断增加,并且老年高血压合并动脉粥样硬化发病率逐年提升。但影响高血压因素较多,仅应用药物治疗难以达到血压控制效果,不利于稳定患者血压、延缓动脉粥样硬化发展。有研究表明对这一疾病患者应用合理护理干预在一定程度上能够促进患者预后,改善患者病情^[3]。

从本次研究结果分析,经护理后对照组患者血压控制情况明显差于

极沟通交流,及时了解患者心理状态以及需求,进而采取针对性措施提高患者治疗依从性以及护理配合度。③科学用药护理。护理人员对患者用药情况进行分析,指导患者日常应严格遵医嘱用药,并且不可擅自停药或随意减少、增加药量。每日定时对患者血压进行测量,并做好记录,若出现血压不稳或心动问题应及时向患者主治医师反馈。④加强运动指导。护理人员应为患者讲解运动对维持血压稳定、延缓动脉粥样硬化具有辅助作用,以此增强患者运动积极性。在运动指导中护理人员应告知患者应结合自身实际情况合理运动,避免运动过量。同时应对患者疾病情况进行分析提供患者运动方式、运动时间等建议。如指导患者每日可进行简单运动,如太极、散步等运动方式,每日运动时间在 0.5-1h 即可。若患者在运动过程中出现头晕乏力情况应告知患者立即休息。⑤规范饮食护理。指导患者日常饮食应清淡在,避免食用盐分较高食物,每日应合理摄入新鲜蔬菜与水果,存在肥胖现象患者应合理控制体重,转变以往不良饮食习惯。

1.3 观察指标

观察两组护理前后血压情况。以自制问卷调查患者对护理满意度情况。

1.4 统计学分析

此次研究所有数据均以 SPSS22.0 统计学软件进行分析,其中血压以 t 检验,满意度则经 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 表示两组间差异具有统计意义。

2 结果

2.1 两组护理前后血压控制情况分析

对比护理前,两组收缩压、舒张压对比无统计意义, $P > 0.05$,护理后研究组收缩压、舒张压改善情况显著优于对照组, $P < 0.05$, 如下表 1:

研究组, $p < 0.05$, 同时对照组患者对此次护理满意度显著低于研究组, $P < 0.05$ 。

综上所述,对老年高血压合并动脉粥样硬化患者应用康复护理能够稳定患者血压,改善病情,同时提升患者对护理满意度与依从性。

参考文献

- [1]孟楠.康复护理对老年高血压合并动脉粥样硬化患者的护理效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(21):118.
- [2]翟玉洁.康复护理对老年高血压合并动脉粥样硬化患者的护理效果[J].心理月刊,2020,15(04):113.
- [3]王宝楠.个性化护理干预在老年高血压合并动脉粥样硬化患者中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(14):159-160.