

高血压并发冠心病的护理干预临床观察

向晓凤

(湖北民族大学附属民大医院心血管内科 湖北 恩施 445000)

摘要:目的 分析探讨在高血压病冠心病患者中的有效护理干预措施以及相应的干预效果。方法 将在本院心血管内科接受治疗的高血压病冠心病患者 80 例纳入研究,根据患者接受的不同护理方案实施分组,其中 40 例患者作为对照组,接受常规性护理,40 例患者纳入研究组,接受综合系统的护理干预,对比两组的具体护理效果,从患者的血压变化情况、血压控制率、并发症发生情况、住院时间长短、护理满意度等几方面实施评价。结果 对两组患者接受护理干预前后的收缩压、舒张压测量结果进行统计,其中护理前两组的血压水平相当($P < 0.05$),护理后,研究组的收缩压、舒张压降低效果比对照组更好,且研究组血压得到控制的患者占比(血压控制率)明显高于对照组,以上指标的组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者的住院时间平均为(10.12 ± 2.36)d,并发症率为 5.0%,均明显比对照组指标水平更低,组间对比, $P < 0.05$;护理满意度方面,研究组和对对照组分别为 97.5%、80.0%,组间差异明显($P < 0.05$)。结论 将系统化护理干预措施应用在高血压并冠心病患者中,能够促进患者病情的稳定,延缓病情进展,具有较高的应用价值。

关键词: 高血压;冠心病;护理干预;临床效果

高血压为发生率很高的心血管疾病,该疾病的主要表现为动脉压升高,可导致患者出现头晕、头痛、耳鸣、眼花、失眠、乏力等多种病症,严重影响患者的生活质量^[1]。随着病程进展,还会对心脏、肾脏等器官造成损害,由此引发相关并发症,如心脏病、高血压肾病、中风等,因此对高血压的诊断和治疗应当引起高度重视。研究发现,该疾病的发生与遗传、年龄、肥胖、不良饮食习惯(如长期高盐饮食)、精神长期高度紧张等因素密切相关^[2]。近年来,我国人口老龄化现象越来越严重,加之社会生活节奏的加快,人们面临的压力越来越大,且很多人的饮食习惯和结构发生不良改变,使得高血压发病率有明显升高,且发病年龄有向年轻化发展的趋势^[3]。这是当前影响我国人民健康安全的常见疾病类型,病情控制不当的情况下,还可导致患者残疾或是死亡。如高血压患者合并冠心病,死亡风险会进一步升高。为了提升高血压并冠心病患者的临床疗效,让患者病情获得更加有效地控制,有必要加强护理干预。本文主要观察了系统化护理干预应用在高血压并冠心病患者中的具体效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 10 月至 2021 年 10 月作为本研究的时间范围,入选的患者共 80 例,疾病类型均为高血压并冠心病,并与该时间段内在本院接受相关治疗。对这些患者实施分组,其中对照组有 40 例,包括 23 例男患者和 17 例女患者,患者年龄范围为 48~76 岁,均值为(63.57 ± 5.78)岁;研究组的 40 例患者中,男患者人数为 22 例,女患者共计 18 例,年龄介于 46~75 岁,均值为(62.74 ± 6.08)岁。对两组患者的各项一般资料实施统计学分析,显示 $P > 0.05$,差异不具有统计学意义,可以在组间展开对照研究。

1.2 方法

对照组患者仅接受常规性的护理干预,主要是指导患者基本的饮食原则,告知患者用药方法、注意事项,遵医嘱给患者用药,提供其他一些基础性护理措施等。研究组患者接受系统化护理干预,主要包括如下方面的内容:

1.2.1 健康宣教

很多患者对于高血压、冠心病缺少必要的了解,或是存在一些错误的认知。尤其是年龄大、文化水平低的患者,对疾病的认知水平更低,这也使得很多患者存在不良的生活、饮食习惯,用药方面的依从性也不高,因此病情控制效果不理想^[4]。作为护理人员,要重视对患者开展健康教育,向患者讲解高血压、冠心病的发生发展

机制、二者之间的联系、疾病症状、可能导致的严重后果、导致病情加重的各类危险因素、治疗措施等等,促使患者对疾病的认知水平不断提升,从而维持较好的遵医行为^[5]。另外,还要协助患者完善各类检查,对患者的身体状况有比较完整、全面的了解,并为患者建立个人健康档案,将患者的情况做好记录。在健康宣教之后,还可以通过问卷、询问等方式,了解患者的知识了解程度,给患者评分后计入档案。

1.2.2 心理护理

高血压是一种慢性疾病,具有很长的病程,患者需要长期接受药物治疗,达到控制血压的目的。很多患者会因此产生多种负性情绪,如焦虑、紧张、抑郁等等,这些不良情绪对患者的心血管系统会产生不良影响,如情绪波动过大导致血压升高,让患者陷入危险之中;因疗程长,一些患者会失去治疗信心,不配合用药等。作为护理人员,要多与患者进行沟通交流,了解患者存在的顾虑、产生不良情绪的根源等,根据患者的实际情况对其实施针对性疏导^[6]。在与患者进行沟通的过程中,要着重强调不良情绪与病情发展变化的重要关系,引起患者的重视,日常生活中能够更好的克制情绪,尽量避免情绪高度紧张、激动等情况的出现。还可以指导患者有效的情绪调节方法,如鼓励患者发展一些有益身心的兴趣爱好,如书法、绘画、唱歌等等,让患者对病情的注意力得以转移,从而让情绪更加平稳、乐观^[7]。

1.2.3 饮食护理

高血压并冠心病患者在饮食方面需要加强注意,如饮食应当坚持低盐、低脂、低胆固醇的原则,可以多吃一些富含纤维素、维生素、蛋白质且容易消化的食物^[8]。此外,还要让患者积极戒烟戒酒,这也是控制血压水平的重要举措。

1.2.4 用药护理

很多患者由于需要长期用药,因此治疗积极性不高。护理人员要告知患者长期用药对病情控制的重要性以及擅自减量、停药可能导致的严重危害,提升患者对药物治疗的依从性^[9]。此外,护理人员要将使用药物的名称、作用等告知患者,详细说明用药方法、剂量等知识,让患者能够坚持科学合理地用药治疗。

1.2.5 生活护理

高血压并冠心病患者以老年人居多,很多患者的日常运动量比较少,或是受到病情、整体身体状况、生活习惯的影响,很少进行运动,这使得患者的机体免疫力越来越差。作为护理人员,对于身体状况允许的患者为,可以指导其进行一些适宜的运动,如打太极、

散步等,让患者养成锻炼身体的好习惯^[10]。需要注意的是,在患者进行运动的过程中,应有人陪同,且要严格控制时间和运动量,以不感到劳累不适为度。随着合理锻炼的时间延长,患者的身体机能会有不同程度的改善。

1.3 观察指标

比较两组患者接受护理干预前后的血压水平、血压控制率、住院时间、并发症发生率、患者护理满意度等。其中护理满意度使用满意度调查表进行统计,内容主要包括健康教育、服务态度、专业素养等多个方面,满分为100分,其中 ≥ 85 分表示十分满意,70-84分表示比较满意, < 70 分表示不满意。

表1 两组护理干预前后的血压水平比较[$(\bar{x} \pm s)$ /mmHg]

组别	例数(n)	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	158.01 $\pm$ 10.32	130.93 $\pm$ 4.81	102.34 $\pm$ 5.60	82.67 $\pm$ 3.54
对照组	40	156.74 $\pm$ 11.27	142.38 $\pm$ 5.94	101.48 $\pm$ 5.15	92.08 $\pm$ 4.13
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组其他护理效果指标比较

经过统计,研究组中血压获得较好控制效果的共有37例(92.5%),明显高于对照组,且研究组患者的住院时间比对照组更短,并发症发生率比对照组更低,组间各指标差异均十分明显($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组护理效果比较

组别	例数(n)	血压控制[n(%)]	住院时间[$(\bar{x} \pm s)$ /d]	并发症[n(%)]
研究组	40	37 (92.5)	10.12 $\pm$ 2.36	2 (5.0)
对照组	40	32 (80.0)	13.26 $\pm$ 2.28	6 (15.0)
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组患者护理满意度情况比较

对满意度调查问卷内容进行统计,显示研究组的满意度达到了97.5%,显著比对照组的80.0%更高,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组满意度情况比较[n(%)]

组别	例数(n)	十分满意	一般满意	不满意	总满意率(%)
研究组	40	28 (70.0)	11 (27.5)	1 (2.5)	97.5
对照组	40	20 (50.0)	12 (30.0)	8 (20.0)	80.0

3 讨论

在心血管内科就诊患者中,高血压患者占据很大的比例,患者的血压持续处于较高的状态,不但带来一系列痛苦不适症状,还会作用于多个器官和系统,造成不同程度的损伤,引发相关并发症,其中一些冠心病患者便是由高血压引发而来的。对于高血压并冠心病患者来说,病情比较复杂,没有有效的根治措施,只能通过保持健康的生活方式、饮食习惯,遵医嘱接受药物治疗等措施,让病情获得控制,延缓病程进展。要想提升患者的用药依从性,需要加强对患者的护理工作。本研究将系统化的护理干预措施应用在了对此类患者的临床护理中,主要包括如下几个方面的内容:(1)心理护理,主要是疏导、安抚患者情绪,转移患者的病情注意力等,改善

1.4 统计学方法

用SPSS18.0软件作为处理各项数据的统计学工具,计量类型数据、计数类型数据表现形式分别为 $(\bar{x} \pm s)$ 、($\%$),并分别接受 t 值、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血压水平对比

在护理前,两组患者的血压水平比较相近,收缩压、舒张压实施组间比较,均显示 $P > 0.05$;在护理之后,研究组患者的这两项血压指标均显著降低,效果优于对照组,两组数据对比, $P < 0.05$ 。见表1。

其心理状态,保持情绪稳定;(2)健康教育,主要是向患者进行疾病以及治疗相关知识的讲解,让患者做到心中有数,进而提升遵医行为;(3)饮食护理,主要是通过调整饮食习惯和结构等措施,起到一定的降压、调脂效果;(4)用药护理,主要是遵医嘱给患者实施药物治疗,对患者进行用药知识指导等;(5)生活护理,主要是让患者养成良好的活动习惯,改善整体身体状况。本研究结果表明,在以上诸多护理干预措施之下,患者时的血压获得了较好的控制,有效改善了疾病预后,因此患者对护理效果比较满意。这也证实了系统化护理干预措施在高血压并冠心病患者中的应用价值。

参考文献:

- [1]秦均匀. 综合护理干预应用在高血压合并冠心病患者中的护理效果分析[J]. 黑龙江中医药,2021,50(03):342-343.
- [2]吴平. 认知护理干预在冠心病合并高血压患者中的应用效果及生活质量的影响分析[J]. 系统医学,2021,6(01):171-173.
- [3]刘丹. 探讨认知护理干预在冠心病合并高血压护理中的应用对提高患者遵医行为的价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(31):103-104.
- [4]王晓,孟桂平. 综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用[J]. 当代临床医刊,2020,33(05):414,403.
- [5]吴云云. 高血压合并冠心病患者实施护理干预的效果分析[J]. 医学食疗与健康,2020,18(21):156,158.
- [6]沈洁. 护理干预在高血压合并冠心病护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):74.
- [7]李桂艳. 综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用[J]. 中国农村卫生,2020,12(06):56.
- [8]赵薇. 护理干预对冠心病合并高血压患者生活方式的影响研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(08):103.
- [9]常艳. 针对性护理干预对冠心病合并高血压老年患者血脂相关指标的影响评价研究[J]. 当代临床医刊,2020,33(01):33-34.
- [10]田秋梅. 高血压合并冠心病用护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(05):20,32.