

# 关于护理干预对老年人高血压的影响研究

张玉婷

( 盘锦职业技术学院, 辽宁 盘锦 124000 )

**【摘要】**目的: 对比探究不同护理方法对老年高血压患者的血压水平影响。方法: 随即抽调我院 2019 年 8 月-2020 年 7 月收治的 120 例老年高血压患者, 均分甲乙两组后并行不同护理模式。甲组患者实施优质护理服务, 乙组患者实施常规护理措施, 对比两组患者的护理满意度、生活质量评分以及并发症情况等等。结果: 实施相应护理措施后, 甲乙两组患者的护理满意度、生活质量评分以及并发症情况等观察指标比较差异显著 ( $P < 0.05$ ), 具有统计学意义。结论: 通过本次调研得知, 优质护理服务较之常规护理模式更适合用于老年高血压患者的临床护理工作当中, 不仅能够有效改善老年高血压患者的生活质量, 而且还可大幅提升患者及其家属对护理工作的满意程度。除此之外, 优质护理服务可有效降低高血压相关并发症的发生概率, 因此值得临床推广。

**【关键词】**优质护理服务; 常规护理模式; 老年高血压; 护理满意度

随着我国人口老龄化的问题日益严重, 当前社会愈发重视老年人的健康问题以及心理问题。高血压的主要患病人群包括常年酗酒者、暴饮暴食者以及老年人等人群, 作为老年群体中常见的心血管疾病, 人们必须充分重视高血压的预防、治疗以及后期护理工作, 以此确保老年群体的健康质量。众所周知, 由于老年群体的各项身体机能均发生退行性变化, 因此高血压的出现严重影响了老年群体的身心健康与生存质量, 因此临床上应完善老年高血压患者的治疗措施与护理方案, 以此提高老年高血压患者的生存质量。本次调研过程中, 我院将随机抽调 120 例老年高血压患者, 均分两组研究不同护理干预方法对老年高血压患者的护理满意度及生活质量的影响, 以供临床参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2019 年 8 月-2020 年 7 月我院心血管内科共计收治 400 例老年高血压患者, 利用数字随机法抽调其中 120 例患者作为调研主体, 并将其均分为甲、乙两组, 每组分得 60 例, 分别实施不同护理方案。以下即为对甲乙两组患者一般社会资料的简要分析: 甲组患者年龄 65-78 岁, 平均年龄为  $(71.26 \pm 0.23)$  岁; 病程分布: 1-5 年, 平均病程为  $(2.56 \pm 0.12)$  年。乙组患者年龄 67-87 岁, 平均年龄为  $(69.23 \pm 0.77)$  岁; 病程分布 1.5-7 年, 平均病程为  $(3.58 \pm 0.42)$  年。甲、乙两组患者的性别、年龄以及病程等一般及临床资料比较并无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

本次研究过程中, 我院将给予甲组患者优质护理服务, 给予乙组患者常规护理方案, 优质护理服务的具体内容如下:

①入院护理, 患者在刚入院时, 由于陌生的护理环境及护理人员, 因此较易产生负面心理及消极情绪。基于此, 护士应当与患者建立良好的沟通与交流关系, 并在具体的护理过程中时刻保持着温柔的微笑, 为患者留下良好的第一印象。除此之外, 提前备好病床, 并引导患者到病床前, 同时完成入院体质量等各项生命体征的收集与记录。

②晨间护理, 首先医护人员应当为患者病房进行除湿, 必要时及时为患者更换床上用品, 例如床单、被罩等等; 其次, 医护人员应当针对老年患者的特殊需求进行个性化护理, 例如老年人的体味与体位处理, 针对老年人的体味, 护士可每日开窗通风, 保持空气新鲜, 针对体位, 护士可将病床上摇至合适的高度, 提高老年患者的护理舒适度, 必要时协助患者洗漱。

③晚间护理, 首先护士在晚上需要为患者整理床单元, 必

要时予以更换, 同时协助患者整理与清洁口腔、睡前排便等等; 其次, 护士应当针对病情严重的患者重点护理, 多注意周围环境的安静程度, 便于提高患者的睡眠质量, 按时关闭电视, 并要求探视家属按照患者的休息时间离开医院; 最后就是为了能够让患者安心休息, 晚间应当保留走廊灯, 适当的关小门窗, 重视昼夜温差变化。

④卧位护理, 首先医护人员应当结合患者的实际病情发展调整患者的卧位, 指导患者的床上活动并协助患者锻炼四肢功能, 有助于患者逐步恢复生理功能与运动功能; 其次医护人员在患者休息的过程中需要多次巡视, 必要时给予患者翻身、拍背等照顾, 多次巡视还有助于及时发现老年高血压患者的临床反应或其他紧急情况, 便于有效解决紧急情况并修改治疗方案。

⑤安全管理, 首先医护人员应当结合患者的疾病等级制定巡视方案, 其内容包括巡查次数、巡查部位以及巡查结果录入等等, 只有充分掌握并了解患者的实际病情发展, 才能施展有效的治疗与护理工作; 其次是在针对一些负面情绪较为严重的老年高血压患者的临床护理时, 医护人员应当给予积极健康的心理疏导, 引导患者建立良好的自信心, 并为患者列举治愈成功的案例, 稳定患者的心态变化, 以此加快患者的康复出院速度。

⑥出院护理, 护士结合患者的实际病情发展及身体康复情况进行出院指导, 包括办理出院手续、结清住院费用、治疗后注意事项、带药指导、健康饮食、功能锻炼、定期复查、电话随访等。其次, 护士应引导患者填写我院自制的满意度调查表, 同时收集患者在住院期间所提出的意见和建议, 协助患者办理出院手续后应将患者护送到医院门口, 并做好出院登记。最后, 医护人员应及时返回病房, 对患者使用过的床单元进行终末消毒工作, 确保下一位患者的使用质量。

### 1.3 观察指标

本次调研过程中, 我院将以甲、乙两组患者的护理满意度、生活质量评分以及并发症情况作为主要的观察指标。具体而言, 为了确保研究结果的准确性与可信度, 我们将护理满意度划分为满意、基本满意以及不满意 3 个层级, 其中, 满意的评级标准为患者的临床护理质量评分达到 90 分以上, 基本满意的评级标准为患者的临床护理质量评分保持在 89 分以下和 70 分以上的区间, 不满意的评级标准为患者的临床护理质量评分在 69 分以下。生活质量评分则是具体划分为运动功能、心理健康、社会认知以及交流沟通 4 个方面, 采用百分制计数, 且生活质量评分与护理满意度之间存在正比关系, 而并发症发生率则采用百分比的形式表示与计算。

1.4 统计学处理

采用 SPSS22.1 统计学软件处理相关数据信息，并以  $X^2$  作为计量资料的校验单位，组间比较差异为 ( $P < 0.05$ ) 时，具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理满意度比较

结合表 1 “两组患者的护理满意度比较” 的内容所示，60 例甲组患者中存在 40 例满意，17 例基本满意，仅存 3 例不满意，经过计算后其总体的护理满意度为 95.00%；60 例乙组患者中存在 20 例满意，33 例基本满意，仅存 7 例不满意，经过计算后其总体的护理满意度为 83.33%。通过数据对比之后发现，实施优质护理服务的甲组患者不论是从满意层级还是总体满意度等方面，均明显优于乙组患者，两组间比较差异显著具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者的护理满意度比较 (n%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度 (%)
甲组	60	40	17	3	95.00
乙组	60	20	33	7	88.33
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者的生活质量评分比较

结合表 2 “两组患者的生活质量评分比较” 的内容所示，甲组患者实施护理后的运动功能评分为 ( $95.64 \pm 0.56$ )，心理健康评分为 ( $94.22 \pm 0.78$ )，社会认知评分为 ( $96.47 \pm 0.53$ )，交流沟通评分为 ( $96.87 \pm 0.13$ )；乙组患者实施护理后的运动功能评分为 ( $85.49 \pm 0.51$ )，心理健康评分为 ( $86.76 \pm 0.24$ )，社会认知评分为 ( $85.21 \pm 0.79$ )，交流沟通评分为 ( $82.33 \pm 0.67$ )。

通过表 2 中两组患者的运动功能评分、心理健康评分、社会认知评分以及交流沟通评分等多方面生活质量评分的比较发现，两组患者实施护理后的生活质量评分差异过大，因此组间具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，且实施优质护理服务的甲组患者的生活质量评分明显要优于实施常规护理措施的乙组患者。

表 2 两组患者的生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	运动功能	心理健康	社会认知	交流沟通
甲组	60	$95.64 \pm 0.56$	$94.22 \pm 0.78$	$96.47 \pm 0.53$	$96.87 \pm 0.13$
乙组	60	$85.49 \pm 0.51$	$86.76 \pm 0.24$	$85.21 \pm 0.79$	$82.33 \pm 0.67$
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组患者的并发症发生率比较

结合表 3 “两组患者的并发症发生率比较” 的内容显示，60 例甲组患者中并发心力衰竭 1 例，发生率为 1.67%；并发脑卒中 0 例，发生率为 0.00%；动脉硬化 2 例，发生率为 3.33%；并发肾功能衰竭 0 例，发生率为 0.00%；共计存在 3 例并发症患者，总发生率为 5.00%。60 例乙组患者中并发心力衰竭 2 例，发生率为 3.33%；并发脑卒中 3 例，发生率为 5.00%；动脉硬化 1 例，发生率为 1.67%；并发肾功能衰竭 2 例，发生率为 3.33%；共计存在 8 例并发症患者，总发生率为 13.33%。

结合以上两组患者的并发症发生率比较，发现实施优质护理干预的甲组患者无论是哪种并发症的发生率均低于实施常规

护理措施的乙组患者，且并发症总发生率也要低于乙组，组间比较差异显著，具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 3 两组患者的并发症发生率比较 (n%)

组别	例数	心力衰竭	脑卒中	动脉硬化	肾功能衰竭	总发生率
甲组	60	1 (1.67)	0 (0.00)	2 (3.33)	0 (0.00)	3 (5.00)
乙组	60	2 (3.33)	3 (5.00)	1 (1.67)	2 (3.33)	8 (13.33)
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

首先我们来分析一下优质护理干预，临床上优质护理干预又称优质护理服务，以患者作为所有护理活动的核心要素，不断加强基层护理人员的基础知识，在实际的护理过程中全面落实护理责任机制，深化护理专业内涵，整体提升护理服务水平。简而言之，优质护理服务是新医疗改革的全新产物，有助于提升心血管内科整体临床护理工作的质量与效率，其安全性也可得到一定程度上的保障。优质护理服务中，医护人员需要处处为患者着想，学会更多地以患者的角度看待问题，从思想观念与医疗行为上改善现存护理流程，紧紧围绕患者的实际护理需求开展护理路径，提高服务质量，控制服务成本，制定更方便、更快捷的护理措施以及应急方案，争取将护理工作的流程进行最简化，以此为患者提供“优质、高效、低耗、满意以及放心”的医疗护理服务。

综上所述，优质护理干预较之常规护理模式具备更高效、更低耗以及更安全的护理流程与护理技巧，先进的护理观点逐步完善了心血管内科的临床护理机制，并不断予以新的建议与意见，从而大幅提升了患者的护理满意度以及生活质量评分，确保患者可更快出院。基于此，值得临床推广。

参考文献:

- [1] 胡琳子. 比较分析针对老年原发性高血压患者行临床护理路径、常规护理模式的效果 [J]. 心理月刊, 2019,14(22):112.
- [2] 杜娟, 蔡少莲, 梁惠连, 陈兴强, 银杏, 黄结英. Delphi 法构建用于社区护士继续教育的《老年人临床营养》课程的研究 [J]. 中国医药导报, 2019,16(33):158-161.
- [3] 牟丽霞. 饮食干预及心理辅导在老年糖尿病合并高血压中的应用价值 [J]. 中国农村卫生, 2019,11(19):36-37.
- [4] 徐洪艳. 综合护理结合心理干预对老年高血压患者血压、心理健康及并发症发生率的影响 [J]. 白求恩医学杂志, 2019,17(04):412-414.
- [5] 张洁, 刘莎莎, 陈燕. 基于德尔菲法构建老年高血压患者关键要素置顶的中医健康教育方式 [J]. 中医药导报, 2019,25(13):133-137.
- [6] 杨婷. 综合护理干预预防老年人高血压或糖尿病患者跌倒的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2019,17(18):218-219.
- [7] 蒋家翔, 苗秀欣, 俞永美, 何文姬, 王卫萍, 郑红珍, 姜珊. 基于高级实践护士核心能力的老年高级实践专科护士培养内容的构建 [J]. 中华现代护理杂志, 2019(03):371-378.

作者简介: 张玉婷 (1982.8-), 女, 汉族, 辽宁盘锦人, 讲师, 硕士, 研究方向: 儿科护理; 通讯作者: 范华 (1981.12-), 安徽阜阳人, 本科, 副教授, 研究方向: 内科护理。

上接第 228 页

相较于对照组都出现了极大的改善，这一现象也证明了人性化服务在当前的心血管疾病护理之中是有效的。同时部分患者本身有着一定的禁忌，通过与患者的沟通交流，也能够增强对患者的了解，从而避开患者的禁忌，实现医患关系的融洽。

通过对心血管内科收治患者开展人性化护理，能够在保证

护理效果的同时进一步提升患者的生活质量和心理状态，具有较高的推广价值。

参考文献:

- [1] 张长梅. 人性化护理在心内科护理中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018,18(12)