

关于优质护理对老年高血压患者的影响

闫彩霞

内蒙古鄂尔多斯市中心医院 内蒙古 鄂尔多斯市 017000

摘要:目的:探讨护理干预对老年高血压患者生活质量的影响及护理质量分析。方法:选取2017年2月~2019年6月选取的160例老年高血压患者为研究对象,采用抽签的方式将患者平分为每组各80例的观察组与对照组,前者实施优质护理干预,后者实施普通护理干预,对比两组患者的生活质量及护理质量评分情况。结果:观察组患者护理质量及生活质量评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:针对老年高血压患者,将优质护理干预运用到临床护理中,能提高患者生活质量,同时促进护理质量的提升,有效改善患者预后。

关键词:高血压;老年;优质护理;生活质量

引言

高血压在临床中较为常见,患者表现为血压持续性升高,并伴随血糖,血脂代谢异常等情况,器官功能出现病变。根据相关数据报道显示,我国近些年发展中,高血压的患病人数出现增多,并且多为老年人。导致此问题发生的因素为老年人的各项生命体征指标都出现降低,患者的抵抗力不足,导致高血压的发病率增高。而老年患者出现脑卒中,肾衰竭等并发症的发生风险相对较高,因此,需要临床给予患者有效的护理方法,从而帮助老年人缓解血压水平,避免并发症的发生。本研究则在此基础上,将优质护理方法进行应用,探究其临床干预效果^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为老年高血压患者,从2017年2月~2019年6月其中满足要求的患者共160例,患者均符合WHO制定的高血压诊断标准。采用抽签的方式将患者平分为每组各80例的观察组与对照组,前者实施优质护理干预,后者实施普通护理干预,对照组男女之比为48:32;年龄61.3~87.6岁,平均(70.21±3.48)岁;病程1~18年,平均(7.78±1.32)年;观察组男女之比为50:30;年龄61.8~87.1岁,平均(69.27±3.51)岁;病程1~16年,平均(7.89±1.39)年,采用卡方检验患者性别,采用t值检验患者年龄及病程,差异无统计学意义($P > 0.05$),具备公平对比研究的基础条件。

1.2 方法

给予对照组患者实施常规护理措施,对观察组患者则实施优质护理。主要包含以下几点:

1.2.1 心理护理

营造一个温馨舒适的环境,护理人员应加强与患者

之间的交流,建立良好的医患关系,认真倾听患者主诉,向患者讲述疾病的相关知识,加强其对疾病的认识,正确面对疾病,并告知患者治疗原理。高血压是能够被治愈的,帮助患者树立战胜疾病的信心,增加其对治疗的信心,积极配合治疗^[2]。

1.2.2 健康教育

了解患者对高血压疾病的认知情况,纠正患者的错误认知,采取多媒体、图片等形式向患者讲解高血压的疾病知识,加强患者的疾病认知度,提升患者的遵医行为;考虑到老年患者接受知识较慢,护理人员在宣教过程中要有耐心,要多次反复讲解,强化记忆。

1.2.3 饮食护理

指导患者如何通过饮食对高血压进行预防和控制,饮食应主要为清淡类食物,且每日摄入的食盐不能超过6g,不能摄入过多的脂肪含量较多的食物,以免对血管造成较大负担,适量摄入蛋白质确保机体需要,合理摄入微量元素可帮助调节高血压的同时,提高机体的免疫力,多食瓜果蔬菜。护理人员在帮助患者制定合理饮食方案时需要结合患者的实际病情^[3]。

1.2.4 运动指导

患者需要加强康复训练,促进疾病的预后,以有氧运动为主,如慢跑、散步及瑜伽,合理安排运动时间及强度,以患者耐受为主。

1.2.5 用药指导

嘱患者坚持遵医用药,掌握注意事项、不良反应,嘱咐其不可自行更换药物,或擅自更改服用剂量,并动员家属督促患者按时按量用药^[4]。

2 观察指标

采用简明健康测量量表(SF-36)对患者的生活质量进行评定,包括心理状态、情感职能、生理职能及社会

功能等方面,总分100分,最后所得分数与患者生活质量得分成正比。护理质量,包括职业素养、服务态度、专业技能及健康知识方面,总分100分,分数越高,表示护理质量越佳。

3 统计学方法

所有对比数据采用SPSS 22.0软件处理,所有的计量资料使用($x \pm s$)表示,采用 t 检验;所有计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 结果

4.1 对比两组患者护理质量及生活质量评分结果

观察组患者护理质量及生活质量评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 对比两组患者护理质量及生活质量评分结果
($x \pm s$, 分)

组别	护理质量	生活质量
对照组 ($n = 80$)	71.58 \pm 10.87	72.59 \pm 9.58
观察组 ($n = 80$)	89.11 \pm 10.69	89.59 \pm 8.47
t	5.136	5.687
p	< 0.05	< 0.05

4.2 两组干预前后血压水平比较

观察组:干预前,SBP为(153.27 \pm 11.15) mmHg、DBP为(90.11 \pm 5.40) mmHg;干预后,SBP为(121.72 \pm 9.26) mmHg、DBP为(78.04 \pm 6.59) mmHg。

对照组:干预前,SBP为(152.92 \pm 14.70) mmHg、DBP为(90.68 \pm 7.11) mmHg;干预后,SBP为(136.31 \pm 7.34) mmHg、DBP为(84.50 \pm 5.85) mmHg。研究组干预后的血压水平明显优于对照组,组间比较差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

5 讨论

高血压疾病属于一种高发疾病,多发生在老年人群中,对老年患者的身心健康造成严重威胁,而且老年患者的致死率相对较高,因此对老年患者的血压进行控制在临床中得到了广泛关注^[5]。根据相关研究数据结果显示,我国每年因为高血压死亡的人数占总人数的21.3%,而老年高血压患者的病死率则普遍较高。导致此问题发生的原因可能与老年患者的年龄较大,身体素质相对较差等因素相关,而且患者日常运动量相对较少,对药物知识的了解程度较为缺乏^[6],患者日常用药依从性相对较差,导致高血压难以得到有效控制,甚至会导致冠心病或是脑卒中等并发症的发生^[7]。因此,在老年高血压患者中将其有效的护理方法进行应用是尤为重要的,临床在工作的实际开展过程中,除了需要将常规护理方法进行应用外,还需要将优质护理方法进行应用,实现对患者

血压的有效控制。

有资料表明,规范患者生活和饮食习惯、提升患者遵医行为,有助于控制血压在合理范围。优质护理干预强调护理工作的优质性和全面性,以患者为中心,充分考虑患者个体化差异、生活饮食喜好、情绪波动等因素,可满足患者对护理服务的需求,促进患者生活质量的提升^[8]。此外,与常规护理相比较,优质护理的服务更加周到,可以在根本上提高患者的就医感受,提高老年患者的舒适感与满足感。本研究结果显示,经过护理干预,两组患者的血压均有下降,且研究组的血压控制情况优于对照组。随着人们生活水平的不断提高,高血压患者及其家属对护理工作的质量要求也越来越高,而且高血压患者是影响老年患者生活质量和生命安全的主要疾病之一。治疗高血压主要在于控制血压,但是由于疾病治疗时间长且反复性较高,如果患者不能保持平和积极的心态配合治疗,则不利于控制高血压。本次研究的观察组实施优质护理干预后,患者的生活质量得以提升,护理水平得以进步,有助于提高患者的满意度,使得护理工作更加专业化及科学化。

结语:综上所述,针对老年高血压患者,将优质护理干预运用到临床护理中,能提高患者生活质量,同时促进护理质量的提升,有效改善患者预后。

参考文献

- [1] 欧阳明宝,田红芳.优质护理对老年高血压病人自我护理能力及生活质量的影响[J].养生保健指南,2017,3(2):68.
- [2] 陈慧珍,林美专,詹诺朝.优质护理对老年高血压患者生活质量的影响[J].按摩与康复医学,2014,9(8):149-150.
- [3] 陈小娟,李惠华,李思静,等.优质护理对老年高血压患者生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2013,32(8):1756-1757.
- [4] 杨秀荣.优质护理对老年高血压患者生活质量的影响[J].现代医药卫生,2012,28(20):3153-3154.
- [5] 魏小敏,WEIXiao-min.护理干预在改善社区老年高血压患者生活质量中的应用研究[J].中国当代医药,2016,23(3):179-181.
- [6] 朱从梅.系统护理干预对老年高血压患者治疗效果及生活质量的影响[J].中外女性健康研究,2017,45(6):189-191.
- [7] 杨丹.预防性护理干预对老年高血压脑出血患者术后感染发生率及满意度的影响[J].实用临床医药杂志,2019.
- [8] 方云艳,谢芬.优质护理干预在老年高血压患者中的应用效果分析[J].中国急救医学,2018,038(0z1):322.