

1580 例门诊就诊的老年患者血脂影响因素的调查分析及护理干预重点探寻

唐淑华

贵州省瓮安县猴场镇中心卫生院 贵州瓮安 550402

摘要：目的：分析门诊老年患者血脂异常的影响因素，并对其实施护理干预，使老年患者的血脂水平得以改善。方法：选择我院 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间收治的 1580 例老年患者作为研究对象，对血脂异常的影响因素进行分析，对比护理前后患者的血脂异常情况以及危险因素。结果：有 678 例 (42.91%) 为血脂异常，其中女性为 294 例 (43.36%)，男性为 384 例 (56.64%)；患者血脂异常的危险因素包括尿酸、空腹血糖、舒张压和腰围，目前饮酒可以起到保护作用；干预后，男性的血脂下降率为 45.31%，女性的血脂下降率为 50%。结论：血脂异常的危险因素包括尿酸、空腹血糖、舒张压和腰围，对老年高血脂患者实施护理干预，可以降低疾病的发生率，提高患者的生活质量。

关键词：老年患者；血脂异常；危险因素

血脂异常是指人体内的血脂蛋白出现代谢异常。临床上已有研究^[1]表明，血脂异常会引发冠心病、脑卒中、动脉粥样硬化等疾病，严重影响老年人的生存质量和身心健康。血脂异常和其相关的心脑血管疾病，具有病情反复发作、潜伏期较长、易发后遗症、治疗时间较长等特点，加重了社会和家庭的经济负担^[2]。因此，为了提高老年人的生活质量，延长其寿命，本文特地对血脂的影响因素进行了分析，并对老年患者实施了护理干预，观察其应用效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机将 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间我院收治的 1580 例老年患者作为研究对象，其中 679 例为女性、901 例为男性，年龄 60-72 岁，平均 (66.5±12.87) 岁。

1.2 方法

1.2.1 检查血脂方法

患者在检查前 12h 需禁食，呈空腹状态，护理人员采取患者 2mL 的静脉血，将其作为检测样本。检测指标包括高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)、甘油三酯 (TG) 以及总胆固醇 (TC)。合适范围：TC<200mg/dL，LDL-C<130mg/dL，TG<150mg/dL；边缘升高：TC 值 200-239 mg/dL，LDL-C 值 130-159 mg/dL，TG 值 150-190 mg/dL；升高：TC≥240 mg/dL，LDL-C≥160 mg/dL，TG≥200 mg/dL。

1.2.2 护理干预

部分老年患者检测出血脂异常，对其实施护理干预，主要内容如下：(1) 对老年患者开展有关血脂异常疾病的健康宣教，宣教方式包括发放宣传手册、开展健康讲座、播放视频、一对一讲解等。宣教内容主要有：血脂异常的原因、症状表现、注意事项、饮食用药的方法等。(2) 告知患者养成一个良好的生活习惯，戒烟戒酒，减少暴饮暴食，减少食用低脂肪、低热量、低糖、低胆固醇的饮食，多食用新鲜水果蔬菜，注意休息，避免熬夜。(3) 体育锻炼也可以治疗血

脂异常，可以选择适合自己的运动方法，比如慢跑、散步、打太极拳等，需要注意的是，运动量要根据个人的运动耐力为主，以免造成不必要的损伤。(4) 社会支持和家庭支持有助于实施健康管理，根据患者的体检报告，为其制定个性化的健康管理方案，让患者充分认识到健康管理的重要性，提高其配合度。

1.3 观察指标

观察以下指标：(1) 血脂异常情况。(2) 影响患者血脂的因素。(3) 干预前后女性和男性的血脂异常情况。

1.4 统计学分析

由 SPSS22.0 软件分析数据，采用 t 和 χ^2 检验计量与计数资料对比，以 P<0.05 表示有差异。

2 结果

2.1 血脂异常情况

在本次研究中的 1580 例老年患者，有 678 例 (42.91%) 为血脂异常，其中女性为 294 例 (43.36%)，男性为 384 例 (56.64%)。

2.2 影响患者血脂的因素

经过分析发现，患者血脂异常的危险因素包括尿酸、空腹血糖、舒张压和腰围，目前饮酒可以起到保护作用，其中女性血脂异常的危险因素不包含目前饮酒，男性血脂异常的危险因素不包含舒张压，见表 1。

表 1 影响患者血脂的因素分析

危险因素	OR 值	95%CI	P 值
总人群			
尿酸	1.002	1.001-1.003	<0.05
空腹血糖	1.090	1.032-1.152	<0.05
舒张压	1.011	1.002-1.021	<0.05
腰围	1.025	1.013-1.036	<0.05
目前饮酒	0.702	0.546-0.897	<0.05
男性			

尿酸	1.003	1.001-1.004	<0.05
空腹血糖	1.110	1.008-1.221	<0.05
腰围	1.046	1.027-1.066	<0.05
目前饮酒	0.690	0.508-0.937	<0.05
女性			
尿酸	1.001	1.002-1.005	<0.05
空腹血糖	1.083	1.013-1.158	<0.05
舒张压	1.011	1.001-1.025	<0.05
腰围	1.013	1.001-1.029	<0.05

2.3 干预前后女性和男性的血脂异常情况

干预后, 男性的血脂下降率为 45.31%, 女性的血脂下降率为 50%, 见表 2。

表 2 干预前后女性和男性的血脂异常情况

性别	干预前	干预后	下降率 (%)
男	384	210	45.31
女	294	147	50.00

3 讨论

随着社会经济的发展以及人们饮食结构的改变, 高脂血症具有较高的发病率, 严重危害老年人的健康。本次结果显示, 高脂血症的男性患病率高于女性, 这可能是与男性喜欢饮酒、吸烟, 社会应酬较大, 精神压力较大, 长期生活不规律等因素有关^[3]。此外, 体育锻炼较少, 机体耗能减少, 也会增高血脂水平。血脂异常受多方面的因素影响, 比如生活方式、环境因素、遗传因素等^[4]。从本次的研究结果来看, 患者血脂异常的危险因素包括尿酸、空腹血糖、舒张压和腰围, 在文献中^[5]已得到证实。本次研究结果还显示, 目前饮酒可以起到保护作用, 对本次饮酒的老年人进行进一步分析, 发现老年人饮酒是以适量低频为主。临床上有研究表明,

过量饮酒会导致心脑血管疾病的发生, 长期低量饮酒可以起到保护作用。但是, 饮酒与血脂的关系并未有报道明确证实, 还需进一步研究。对老年高脂血症患者实施护理干预, 可以稳定患者的血脂水平, 改善其生活质量。在本次研究中, 通过对患者进行健康宣教, 可以提升患者对疾病的认识水平, 提高保健意识; 加强体育锻炼, 改变不良生活方式等护理干预, 可以降低老年高脂血症的发病率^[6]。

综上所述, 血脂异常的危险因素包括尿酸、空腹血糖、舒张压和腰围, 对老年高脂血症患者实施护理干预, 可以降低疾病的发生率, 提高患者的生活质量。

参考文献

[1] 王莉丽. 河西区柳林街老年人群血脂异常现状及影响因素分析[J]. 继续医学教育, 2021, 35(09):67-68.

[2] 陈盼盼, 孙丹, 王山. 健康体检高血脂症患者进行护理干预后对血脂影响的分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(19):80+99.

[3] 刘蓉, 王艳平, 邱琳, 飒日娜, 陶雅丽. 2010—2018 年陕西省成年居民血脂异常现状调查分析[J]. 现代预防医学, 2021, 48(17):3081-3087+3109.

[4] 刘志文. 血脂异常患者实施健康管理的方式及价值研究[J]. 中国社区医师, 2019, 35(17):182+184.

[5] 孟焕, 邱琳, 飒日娜, 王维华, 刘峰. 陕西省成人血脂异常流行现状及相关因素研究[J]. 中国慢性病预防与控制, 2021, 29(10):750-755.

[6] 孙飞, 吴冬梅, 陆慧, 刘思辰, 杨玉娇. 上海市社区老年人群血脂异常状况及影响因素分析[J]. 中国社会医学杂志, 2021, 38(05):567-571.