

# 老年高血压合并糖尿病患者的护理干预进展

王 翰 姜莉莉\*

武警部队烟台特勤疗养中心 山东烟台 264000

**摘 要:**近年来,随着人们生活水平的不断提高,高血压合并糖尿病患者也呈明显的上升趋势,且老年人的患病几率较高,严重影响我国老年人口的身体和生活质量。高血压和糖尿病均属于慢性终身性疾病,患者需要长期接受药物治疗,长时间服药患者不但心理上会产生不良情绪,而且在身体上还会出现耐药性,不利于治疗工作的顺利进行,严重影响患者的治疗依从性和治疗效果。为了改善患者的治疗效果,提高治疗依从性,需要在患者的治疗过程中,根据患者的综合情况,为其开展一系列科学化、细致化、针对性的护理服务,从而降低患者负面情绪,促进护理工作的顺利推进,提高治疗效果和治疗依从性。由于现代医疗技术的不断发展进步,临床中对护理干预的要求也在不断提高,为适应现代医疗技术,护理模式也呈现多样化的进展,在对各种疾病的治疗中,护理干预占据着十分重要的作用。本文针对护理干预对老年高血压合并糖尿病的应用效果和进展进行了深刻的研究和综述分析,希望为后期的老年高血压合并糖尿病的护理工作提供帮助。

**关键词:**老年;高血压合并糖尿病;护理干预;进展

随着人们年龄的不断增加,步入老年后,身体机体也会逐渐下降,此时容易受到各种病毒和细菌的干扰,不可避免的会出现一些疾病,对其生活质量和身体健康影响较大<sup>[1]</sup>。高血压、糖尿病均属于慢性疾病,两者被称为同源性疾病,在老年群体中具有较高的发病率,且治疗难度较大,若患者的血压和血糖得不到及时有效的控制,会对其身体造成不可逆转的损害。在对糖尿病患者的临床研究中发现,糖尿病会导致患者肾功能出现损害,从而导致其血压升高,而且糖尿病患者血糖和血液粘稠度较高,常伴随着血管壁受损、血管阻力增加的情况,从而导致其出现血压升高,由于老年群体机体各个器官均出现老化,当血管发生病变后,会使患者的血管弹性变差、脆性增加,血液流动时会对血管壁造成一定的压力,从而使其出现合并高血压的情况<sup>[2]</sup>。此外,高血压合并糖尿病患者的发病还受不良的饮食习惯和作息习惯的影响,同时与遗传因素也有一定的关系。临床治疗中发现,很多老年高血压合并糖尿病患者由于病情对身体影响较大,此时在心理上会出现一系列不良情绪,再加上对病情的了解不足和对治疗费用的担忧,很容易使治疗依从性受到影响,导致治疗效果不佳。因此,在对老年高血压合并糖尿病患者治疗过程中,需要结合有效的护理干预,来改善患者的不良情绪,稳定其疾病状态,提高患者对疾病的了解,从而使患者更加配合后续的治疗工作<sup>[3]</sup>。为了进一步研究护理干预在

老年高血压合并糖尿病患者的临床护理中的进展,现做以下综述。

## 1. 糖尿病合并高血压疾病分析

近年来,慢性病已经成为严重影响人类身体健康与生命安全的疾病,并成为当今社会的热门话题,因此在临床上对于慢性疾病的防治工作十分重视。慢性疾病的防治是保障患者生命安全和身体健康的重要举措,因此需要在临床治疗中加强慢性疾病的防治工作,为患者实施高效的护理干预,从而提高防治效果<sup>[4]</sup>。老年高血压合并糖尿病患者存在较高的危险因素,对患者的身体应较大,因此在护理过程中需要综合考虑患者的情况。老年高血压合并糖尿病是长期性疾病,待患者血糖和血压稳定后,会出院居家治疗,在居家期间,患者的依从性不佳会直接影响其治疗效果,为了使患者在居家治疗期间遵医嘱用药、测量血压、注意饮食和运动,在其居家期间实施家庭护理干预尤为必要<sup>[5]</sup>。因此对老年高血压合并糖尿病患者需要根据其不同阶段、不同情况实施针对性、有效性的护理干预,从而使患者在每个阶段均能接受适合的、科学的护理干预,从而帮助患者更加主动、积极的配合治疗工作,使其保持良好的心态,增强治疗信心,使血糖和血压状况保持稳定<sup>[6]</sup>。

## 2. 临床护理模式综合分析

护理工作在上施一项不可缺少的工作,是协助医

生完成治疗的必要操作, 还是帮助患者更好的配合治疗、稳定情绪、提高治疗舒适度和依从性的重要举措。近年来, 随着临床上对护理工作的重视度不断加深, 护理工作也在不断的改进和创新, 为了满足患者的临床护理需求, 适应临床护理学的要求, 近年来研究出多种护理模式, 并在临床护理中得到广泛应用, 且取得了十分不错的效果<sup>[7]</sup>。在临床应用中, 根据患者病情和护理需求的差异, 实施针对性的、适宜的护理干预, 不但可以有高效利用护理资源, 还可以使护理工作发挥出更佳的效果<sup>[8]</sup>。在实际的护理工作中, 常见的护理模式主要有以下 6 种:

(1) 优质护理: 优质护理是一种新型的护理模式, 将其应用在老年高血压合并糖尿病患者的临床护理中, 取得了较为明显的护理效果, 可以明显缓解患者在治疗过程中所出现的不良情绪, 提高患者的护理舒适度, 还可以在在一定程度上提高患者的治疗积极性。优质护理主要从饮食、心理、药物、身体等方面开展优质的护理服务, 帮助患者纠正不良的饮食习惯, 使患者提高对疾病的认知, 养成良好的生活习惯, 积极的面对治疗, 从而极大的提高治疗效果, 改善患者的生活质量。

(2) 综合护理: 综合护理是一项综合性、全面性较强的护理模式, 应用在老年高血压合并糖尿病患者的临床护理中, 在护理过程中, 通过多方面、多角度的为患者提供护理服务, 不但照顾患者的身体状况, 还重视其心理、饮食、运动等方面, 在提高治疗效果的同时, 还可以有效提高患者的治疗信心, 消除其负面情绪, 使患者保持良好的精神状态面对治疗, 缓和护患关系, 提高护理满意度。

(3) 人性化护理: 人性化护理干预是一项更为细致的护理模式, 在护理过程中, 重视人文关怀, 给予患者足够的尊重和关心, 因而使护理人员和患者保持良好的沟通桥梁, 对于患者的心理和身体变化, 护理人员可以快速的感知出来, 从而更有利于治疗和护理工作的进行, 并能更大的发挥出护理效果。

(4) 社区护理: 社区护理的服务范围比较广泛, 可以从医院走向家庭与社会, 老年高血压合并糖尿病患者实施社区护理, 可以使患者在居家治疗期间享受到专业的护理服务, 可以满足患者实际的护理需求, 从而提高治疗和护理效果。

(5) 家庭护理: 家庭护理时患者出院后以家为单位的

护理模式, 也是老年高血压合并糖尿病患者最常用的护理模式, 实施家庭护理可以协助患者养成良好的饮食、运动习惯, 对于患者各项指标的改善有着十分积极的促进意义, 而且家庭护理是一项长期的护理模式, 不但可以提高患者的治疗效果, 还可以改善患者的生活质量, 防止并发症的出现。

(6) 延续性护理: 延续性护理和家庭护理存在一定的相似性, 延续性护理包含患者从医院到家庭这两个部分, 实施延续性护理可以帮助老年高血压合并糖尿病患者更快的适应家庭治疗, 稳定其各项指标, 可以提高患者的自我管理能力和自我约束能力, 提高其预后效果和生活质量。

除上述 6 种护理模式外, 临床上常用的还有以中医为基础的护理方式, 对于老年高血压合并糖尿病患者病情恢复, 也具有一定的促进意义, 而且中医护理方式具有操作简单、并发症少等优势, 在临床中深得患者的喜爱。不同的护理模式所得到的护理效果不同, 但是对于患者的病情恢复, 均具有较好的促进价值, 因此在实际的护理干预过程中, 可以根据患者病情状况、临床需求等方面, 为患者选择更适合的护理措施, 从而更好的提升治疗和护理效果。

### 3. 护理干预对老年糖尿病合并高血压患者的应用进展

近年来, 随着老年糖尿病合并高血压患者人数越来越多, 发病的原因也趋于多样化, 对老年群体的身心健康造成较大的影响, 再加上长期受疾病的影响, 患者在治疗过程中, 心理上会产生焦虑、担忧、烦躁、抑郁等不良情绪, 从而导致其治疗依从性受到影响, 同时还会对其生活质量产生不利影响。为了应对上述问题, 需要在患者治疗期间, 为其制定有效的护理干预。为此, 我们需要对不同护理模式发挥的作用, 进行深入研究分析, 更利于后期为患者选择更适合的护理模式。

在马霓霓<sup>[9]</sup>的研究中, 为老年高血压合并糖尿病患者实施优质护理, 从心理、饮食治疗和用药干预等方面着手, 为患者优质护理干预, 护理后患者的血压和血糖均得到有效控制, 并且患者的依从性和情绪状态得到明显好转, 有利于治疗效果的提升。但是此项护理无法满足患者出院后家庭护理的需求, 只能满足患者住院期间的护理需求, 区域性较为明显, 且在护理过程中缺乏对健康知识的宣教, 使患者对自身疾病没有正确的认识。

在蒋小荣等<sup>[10]</sup>人的研究中, 为老年高血压合并糖尿病患者实施综合护理干预, 从运动、饮食、心理疏导等多方面

入手,患者的血压和血糖情况得到明显的改善。但是此项护理模式未向患者进行健康知识宣教,导致患者对疾病的了解程度不足,对疾病无正确的认知,因此不能较好的调动患者的积极性。

在陈志萍<sup>[11]</sup>的研究中,为老年高血压合并糖尿病患者实施个性化护理干预,根据患者的病情和需求不同,结合其病情特点,为其制定个性化的护理模式,从心理、运动、饮食、应急反应等方面入手,患者的血糖和血压均得到改善,生活习惯方面也得到明显改善,但是在护理过程中,护理人员对患者的疾病知识宣教仍存在一定的不足,需要加强有关高血压和糖尿病的知识宣教,使患者从根本上了解疾病知识,在以后的家庭护理中可以提高自我约束能力。

在梅荣<sup>[12]</sup>等人的研究中,为老年高血压合并糖尿病患者实施延续性护理干预,并建立了延续性护理干预小组,为患者建立全面的健康档案,出院前对患者及其家属进行全面的家庭护理知识指导,患者的血压和血糖得到明显改善。但是在心理干预和健康知识宣教方面存在一定的不足,缺乏针对性的心理干预和疾病知识宣教。

对以上几种护理模式进行分析,不同的护理模式对患者的影响即存在共同点,又存在差异性,不同的护理方式由于护理重点不同,对患者的影响也各有不同,所达到的护理结果均有差异。总体来说,各项护理模式对于老年高血压合并糖尿病患者来说,对其血压和血糖的控制均有极大的帮助作用,同时也可以在一定程度上改善患者的生活质量和治疗效果。但是从整体上进行分析,不同的护理模式在应用过程中,均有忽视和较为薄弱的环节,需要进一步的改进,不断完善,推陈出新,为患者提供更全面、优质的护理服务。

#### 4. 结论

近年来,随着护理模式的不断完善,在老年高血压合并糖尿病患者的临床护理中,可选择的护理方式也在不断增多,常规的护理模式已经不能满足患者的基本护理需求,护理效果不够理想,新型的护理模式虽然可以有效提升患者的治疗效果,但由于患者护理需求和病情状况存在差异,在实际的护理过程中仍存在一定的不足,需要不断进行完善和优化,才能适应临床护理需求,不断的提高护理质量,为患者提供优质、全面、科学的护理服务,在提高患者预

后的同时,稳定其心理状态,增强患者战胜疾病的信心,提高治疗依从性。

#### 参考文献

[1] 延明鑫,李振东,谢梦珂,等.老年2型糖尿病合并高血压延续性护理的研究进展[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(A0):41-42.

[2] 李倩.老年高血压合并糖尿病患者社区护理研究进展[J].中国城乡企业卫生,2021,36(7):30-32.

[3] 武婕.老年新型冠状病毒肺炎疑似患者合并高血压糖尿病的整体护理措施[J].中国药物与临床,2021,21(10):1828-1830.

[4] 姜锦香,游惠兰,蔡梦思.老年高血压合并糖尿病患者护理中舒适服务理念的应用效果评价[J].中外医疗,2023,42(16):173-176,185.

[5] 王利英.护理干预对老年糖尿病合并高血压患者治疗效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(31):136.

[6] 王文翠.慢性病管理护理在老年高血压合并糖尿病中的应用分析[J].现代诊断与治疗,2022,33(10):1554-1557.

[7] 孙文娟,赵英,韦玲艳.老年综合评估下的随访护理对高血压合并糖尿病患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(1):115-117.

[8] 张刊刊.老年综合评估下的随访护理对高血压合并糖尿病患者的影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(6):141-142,153.

[9] 马霓霓.老年原发性高血压合并糖尿病的优质护理服务方式分析[J].医学美学美容,2021,30(8):142.

[10] 蒋小荣,王燕君,王小惠.综合护理对改善老年高血压合并2型糖尿病患者血压、血糖水平的效果观察[J].心血管病防治知识,2021,11(14):44-45,48.

[11] 陈志萍.老年2型糖尿病合并高血压患者配合个性化护理干预效果[J].糖尿病新世界,2021,24(11):115-118.

[12] 梅荣,任洪.延续护理对老年2型糖尿病合并高血压患者生活质量的影响[J].婚育与健康,2022,28(5):40-41.

#### 作者简介:

第一作者:王翰,科室:健康管理科,职称:主管护师  
通讯作者:姜莉莉