

# 对高血压合并冠心病患者进行综合护理的效果及对用药不良反应的影响

问芳芳 席小立 邱颖 程苗苗<sup>通讯作者</sup>

空军军医大学第二附属医院心血管内科 陕西西安 710068

**摘要:**目的 研究高血压合并冠心病患者进行综合护理的效果及用药不良反应。方法 随机抽取收治的 90 例高血压合并冠心病患者,按照入院顺序将患者平均分成常规组和护理组,其中,对常规组的 45 例患者采用常规护理,护理组的 45 例患者进行综合护理,对比记录两组患者的日常生活能力及用药不良反应发生情况。结果 护理组患者的日常生活能力评分高于常规组,且用药不良反应情况的发生率比常规组患者低,两组患者对比差异显著,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 对高血压合并冠心病患者进行综合护理后,护理效果明显,能减少患者用药时发生的不良反应,具有积极的影响。

**关键词:**高血压;冠心病;综合护理;效果;用药不良反应

高血压和冠心病这两种疾病类型在人群中的发病几率都比较高,经常发生在老年群体之间,不仅对患者的身体健康和和生活质量产生影响,高血压合并冠心病患者在临床用药上也存在着差异,本文研究分析对高血压合并冠心病患者进行综合护理的效果及用药不良反应,现进行以下总结。

## 1. 资料和方法

### 1.1 一般资料

随机选择本院在 2019 年 2 月至 2020 年 10 月收治的 90 例高血压合并冠心病患者,作为本次研究的对象,按照随机抽签的方式将患者平均分成常规组和护理组,其中常规组的 45 例患者中,有男性患者 24 例,女性患者 21 例,年龄 60-73 岁,平均年龄(70.5±12.5)岁;护理组有患者 45 例,年龄 58-70 岁,其中男性患者 26 例,女性患者 19 例,平均年龄(68.4±10.4)岁。两组患者一般资料比较后,存在差异明显,差异无统计学意义( $p > 0.05$ ),可进行研究对比。

### 1.2 方法

常规组患者在常规的护理模式下进行护理,如密切观察患者的病情,按时对患者的各项身体指标进行检测,指导患者按照医嘱进行用药等。

护理组采用综合护理模式,护理的具体措施如下:(1)在患者入院后,护理人员立即在患者和家属之间展开沟通交流,第一时间了解患者身体各方面的情况,在和患者的沟通交流中仔细观察患者是否存在不良情绪以及心理障碍,若存在心理异常情况,则及时对患者进行心理疏导,或者借助发放护理手册、播放音乐等方式,抚平患者的焦虑、紧张感,提高患者对医护的信任度,以使患者愿意积极配合护理人员展开护理工作。(2)在用药方面上,患者入院后护理人员按医嘱为患者进行口服药物的发放,为患者及家属耐心讲解服用药物时的所有事项,例如药物的服用方法、药物剂量以及服用药物时可能会出现的不不良反应等,全程协助患者,确保患者在正确安全的用药方式下服药入口。按时对患者的的心率、血压变化以及在用药时出现的不良反应进行监测,并依次做好记录。(3)护理人员在患者治疗期间为患者制定严格的饮食计划,帮助患者在饮食上控制合理的钠盐量摄入,指导患者多加食用维生素和纤维含量丰富的易消化食物,少吃高油脂食品以及动物内脏,做到一日三餐营养均衡,辅助患者养成少食多餐的良好饮食习惯。(4)护理人员在不起患者不适感的原则下,指导患者进行合理适当的运动锻炼,避免患者久坐、久卧以及剧烈运动,帮助患者纠正一些不良的生活习惯,如:提醒患者少抽烟、少喝酒、早睡早起等,使其进行规律的生活。(5)护理人员之间定时讨论高血压合并冠心病的相关疾病知识,增强每位护理人员对疾病的重视,清楚该疾病的重点、难点,和在进行护理工作时需要注意的地方,在护理方法上不断进行完善,使患者体验到最佳的护理服务。

### 1.3 观察指标

采用 Barthel 指数对两组患者的日常生活能力进行评分比较,满分为 100 分,分数越高代表患者的日常生活能力越好;对比观察两组患者,对患者发生的用药不良反应情况进行记录,用药不良反应主要包括毒性反应、过敏反应、头晕反应以及肠胃反应等,不良反应发生率=不良反应发生数量/

患者总例数×100%。

## 1.4 统计学分析

研究数据使用 SPSS22.0 软件进行处理,计量资料和计数资料分别以( $\bar{x} \pm s$ )和[n(%)]进行表示,计量资料进行 t 检验,计数资料进行  $\chi^2$  检验。若结果为  $p < 0.05$ ,则说明差异具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者的日常生活能力比较

护理组的患者在进行综合护理后的 Barthel 评分较常规组患者有所提高,差距显著,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组患者的日常生活能力比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	护理前	护理后
常规组	45	51.64±5.15	55.15±1.82
护理组	45	51.52±5.29	62.32±1.71
T 值		0.154	27.238
P 值		0.878	0.000

### 2.2 两组患者的用药不良反应比较

数据结果表明,护理组患者发生用药不良反应的概率明显要低于常规组,存在明显差异,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2: 两组患者的用药不良反应发生情况比较(n, %)

组别	例数	毒性反应	过敏反应	头晕反应	肠胃反应	总发生率
常规组	45	1	2	4	5	26.67%
护理组	45	0	1	0	1	4.44%
$\chi^2$	-	-	-	-	-	6.239
P 值	-	-	-	-	-	0.013

## 3. 讨论

高血压合并冠心病多发于老年人群体,通常是由于患者身患高血压,高血压使患者的全身血管出现病变,如护理不当,很有可能会威胁到患者的生命。在患者入院治疗初期,护理人员需及时对患者进行血压动态监测<sup>[1]</sup>。高血压患者往往需要长期的服用药物进行治疗,常用药物有血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)、血管紧张素 II 受体拮抗剂(ARB)、钙通道阻滞剂(CCB)等<sup>[2]</sup>,这些药物在一定程度上能够对患者血压进行有效控制,但患者在长期服药的过程中很容易出现不同程度的用药不良反应,在治疗期间为患者提供优质全面的综合护理是很有必要的,在治疗期间时刻关注患者的心理状态并进行心理疏导,可缓解患者的不良情绪;帮助患者恢复健康规律的生活,进行正确合理的饮食,能够有效减少患者用药不良反应的发生。

综上所述,在高血压合并冠心病患者治疗期间,采用综合护理的效果极佳,且对患者用药不良反应具有积极的影响。

## 参考文献

- [1]李萍,涂娟.冠心病合并高血压患者动态血压的监测及护理[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(41):6.
- [2]吕中明,杜霞,吴胜林,等.老年高血压患者综合评估后合理用药评价标准的建立[J].中国药师,2018,21(10):1787-1789.