

# 老年高血压急症中改进后的抢救护理措施的运用价值分析

方菁

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

**【摘要】目的:** 分析在老年高血压急症患者护理中行改进后的抢救护理措施的临床效果和价值。**方法:** 利用随机数表法对我院在 2017 年 9 月-2019 年 9 月收治的 70 例老年高血压急症患者进行研究, 对比组患者 (n=35) 行常规抢救护理手段, 研究组患者 (n=35) 行改进后的抢救护理措施, 对比两组患者最终护理结果。**结果:** 研究组患者护理后总有效率以及血压和心率情况均好于对比组,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。**结论:** 在老年高血压急症患者护理中行改进后的抢救护理措施的临床效果显著, 患者接受护理后血压及心率恢复情况更好, 故值得在临床中广泛应用。

**【关键词】** 老年高血压急症; 改进后抢救护理; 临床效果

随着当今我国老龄化社会进程的加快, 使得老年高血压急症的发病率已经呈现出不断增长的态势, 改疾病具有较高的致残率和致死率, 对患者的生活质量造成了极大影响。根据相关数据调查显示, 我国当今大部分城市中已经有超过 50% 的老年人患有高血压急症。由于老年高血压急症病情发展速度较快, 为了能够最大程度提升患者急救效果, 当下大部分医院已经改进了抢救护理措施, 旨在提升患者抢救质量<sup>[1-2]</sup>。基于此, 本文对老年高血压急症患者护理中行改进后的抢救护理措施的临床效果和价值进行详细分析, 结果报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

用随机数表法对我院在 2017 年 9 月-2019 年 9 月收治的 70 例老年高血压急症患者进行研究, 每组患者均 35 人。对比组患者行常规抢救护理手段, 该组共有男性患者 20 人, 女性患者 15 人, 年龄范围在 62-80 岁之间, 平均年龄为 (72.59±1.26) 岁, 病程为 5-17 年, 平均病程为 (12.64±1.31) 年; 研究组患者行改进后的抢救护理措施, 该组共有男性患者 18 人, 女性患者 17 人, 年龄范围在 63-81 岁之间, 平均年龄为 (73.47±1.33) 岁, 病程为 6-16 年, 平均病程为 (12.84±1.25) 年。

注: 本次研究排除合并肝肾等重要器官疾病患者; 排除患有精神障碍疾病患者, 且所有患者入院时舒张压均高于 120mmHg, 收缩压均高于 200mmHg。所有患者及家属已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料均无明显性差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 因此具有一定的可比性。

### 1.2 方法

对比组患者行常规抢救护理手段, 护理人员密切关注患者血氧饱和度等基本生命体征, 告知患者卧床休息, 对患者行常规用药护理。

研究组患者行改进后的抢救护理措施:

①建立患者个人档案: 护理人员需充分结合患者自身实际情况以及医师建议为患者制定针对性的护理计划, 对患者入院后血氧饱和度以及血压和心率等基本生命体征做详细记录。积极与患者保持沟通, 了解患者是否存在既往病史以及掌握患者日常生活习惯等, 根据患者实际病情恢复情况进行药量调整。如若患者接受治疗过程中出现异常则需立即向主治医生报告。向患者家属讲述护理主要事项, 从而便于护理人员更好的开展护理工作, 避免出现其他并发症。

②护理人员充分根据患者实际病情制定符合患者健康状况的降压目标, 对患者注射降压药物时需充分遵循循序渐进的原则。针对存在急性心力衰竭疾病患者需为其注射硝酸甘油, 同时密切观察患者呼吸情况, 针对呼吸困难的患者为其进行适当的气管插管辅助治疗。

③心理护理: 高血压急症患者均是老年人, 这一类群体在由于长期受到疾病折磨, 同时加之家庭等多种因素的影响, 从而使得患者会出现不同程度的心理问题。因此, 护理人员需对患者行相应的心理护理, 加强护患沟通, 从而掌握患者心理动态, 进而采取适当的心理护理对策, 帮助患者保持良好的心理状态。

### 1.3 观察指标

对比两组患者最终护理效果, 分为显效 (患者血压和心率等恢复正常, 头晕等临床症状消失)、有效 (患者血压和心率明显降低, 头晕等临床症状缓解) 和无效 (患者血压和心率无变化, 头晕等临床症状存在), 总治疗效率 =  $\frac{\text{总人数} - \text{无效人数}}{\text{总人数}} * 100\%$ ;

对比两组患者护理前后临床各项指标, 主要从收缩压、舒张压以及心率三项指标分析。

## 1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0, 其中使用 ( $\bar{X} \pm S$ ) 进行计量资料两组患者护理前后临床各项指标对比, 结果用 t 检验; 用 [n (%)] 进行计数资料两组患者最终护理效果对比, 结果用 X<sup>2</sup> 检验, 如数据差异明显, P < 0.05 说明统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后临床各项指标对比

研究组患者护理后各项指标恢复情况均好于对比组, P < 0.05, 有统计学意义, 见表 1:

表 1 对比两组患者护理前后临床各项指标 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)		心率 (次/min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	35	238.15 ± 15.84	147.24 ± 17.51	125.24 ± 12.13	89.26 ± 10.51	91.27 ± 18.25	79.20 ± 12.54
对比组	35	237.54 ± 16.17	166.83 ± 16.54	126.58 ± 12.11	96.14 ± 10.49	90.26 ± 17.84	85.29 ± 12.74
t		0.1594	4.8116	0.4625	2.7410	0.2341	2.0154
P		0.8738	0.0000	0.6452	0.0078	0.8156	0.0478

### 2.2 两组患者最终护理效果对比

研究组患者护理后总有效率 97.14% 高于对比组患者护理后总有效率 80%, P < 0.05, 有统计学意义, 见表 2:

表 2 对比两组患者最终护理效果 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	35	20 (57.14)	14 (40.00)	1 (2.86)	34 (97.14)
对比组	35	16 (45.71)	12 (34.29)	7 (20.00)	28 (80.00)
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	5.0806
P	-	-	-	-	0.0241

## 3 讨论

临床中老年高血压急症病情非常凶险, 该疾病可对机体各个器官功能造成严重伤害, 故对患者生命安全会形成极大威胁。现阶段, 在治疗老年高血压急症疾病中主要治疗原则就是积极降压, 但是盲目的降压会对导致患者出现急性降压的现象, 以此造成患者出现动脉血压快速减低, 从而对患者血栓形成刺激, 改进后的急救护理措施能够充分根据患者实际情况制定符合患者机体需求的康复计划和降压计划, 避免患者出现快速降压的现象, 提升患者治疗效果<sup>[3-5]</sup>。

通过本文研究发现, 研究组患者护理后各项指标恢复情况均好于对比组, 护理后总有效率 97.14% 高于对比组的 80%, P < 0.05, 有统计学意义。

综上所述, 在老年高血压急症患者护理中行改进后的抢救护理措施的临床效果显著, 患者接受护理后血压及心率恢复情况更好, 且患者心理状态得到极大缓解, 故值得在临床中广泛应用。

## 参考文献:

- [1] 黄林林. 用改进后的抢救护理措施对老年高血压急症患者进行急救护理的效果探析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(31):157,166.
- [2] 谭雅文, 吉爱萍, 宋娜. 改进后抢救护理措施对老年高血压急症患者进行急救护理的效果探析[J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019,6(29):91-92.
- [3] 杜敏. 改进后抢救护理措施对老年高血压急症患者进行急救护理的效果探析[J]. 中国医药指南, 2018,16(28):226-227.
- [4] 李杨. 老年高血压危象的急诊抢救及其改进措施研究[J]. 健康必读, 2019,35(10):46-47.
- [5] 陈亨栋, 黄庆秩. 老年高血压危象的急诊抢救及其改进措施分析[J]. 心血管病防治知识, 2018,40(30):6-8.