

综合护理在高血压合并冠心病护理工作中的应用

王俊平

(徐州市泉山区永安社区卫生服务中心 221000)

【摘要】目的: 探析综合护理在高血压冠心病护理工作中的应用价值。方法: 研究对象, 选择就诊院内的100例高血压冠心病患者, 2023年1月-12月, 电脑系统随机抽选下, 分为50例对照组实施常规护理, 包括做好日常监测, 指导患者用药等; 50例研究组实施综合护理, 包括一对一健康教育, 关注患者用药情况, 疏导患者心理情绪等, 对两组护理结局对比与分析。结果: 对比两组护理前血压水平, 并无统计学差异存在 ($P > 0.05$); 研究组护理后血压水平, 相对比对照组显著较低 ($P < 0.05$); 对比两组护理前心脏功能指标, 并无统计学差异存在 ($P > 0.05$); 研究组护理后心脏功能指标, 相对比对照组显著较低 ($P < 0.05$); 研究组护理满意度相对于对照组显著较高 ($P < 0.05$)。结论: 对高血压冠心病患者, 实施综合护理措施, 可有效控制血压水平变化, 改善患者心脏功能, 同时增强患者护理满意程度。

【关键词】 高血压冠心病; 综合护理; 护理满意度

Application of comprehensive nursing in nursing of hypertension with coronary heart disease

Wang Junping

(Xuzhou Quanshan District Yong'an Community Health Service Center 221000)

[Abstract] Objective: To explore the application value of comprehensive nursing in the nursing work of hypertension and coronary heart disease. Methods: 100 patients with CAD were selected from January, 2023 and randomly selected by computer system to provide routine care, including daily monitoring and medication; 50 patients provided comprehensive care, including one-to-one health education, focused on medication, and guided patients' psychological emotions, and analyzed the outcomes of the two groups. Results: There was no statistical difference between the two groups ($P > 0.05$); the study group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$); comparing the two groups, there was no statistical difference ($P > 0.05$); the study group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$); the study group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The patients with coronary heart disease can effectively control the change of blood pressure level, improve the cardiac function and enhance the nursing satisfaction of patients.

[Key words] hypertension and coronary heart disease; comprehensive nursing; nursing satisfaction

高血压是由饮食、年龄、遗传等因素引起的体循环动脉血压异常升高引起的一种慢性病, 多见于中老年及肥胖者。高血压伴有冠心病, 主要是因为高血压病人的血压突然增高, 改变了血液动力学, 引起血小板的聚集, 冠脉粥样硬化, 造成心脏的缺血、缺氧, 从而引发了冠心病, 给病人的身心都带来了很大的损害, 严重影响了病人的生存质量^[1-2]。用药在控制血压和延缓疾病进展方面有着明显的作用, 但是有些病人的服药依从性不强, 致使疗效达不到期望的结果。因此, 必须要对病人进行科学的护理, 并对病人进行积极的干预, 这样才能使疗效更好地得到控制, 从而使病情得到控制^[3]。见下文:

1、资料与方法

1.1 一般资料

研究对象, 选择就诊院内的100例高血压冠心病患者, 2023年1月-12月, 电脑系统随机抽选下; 研究组50例, 有男性27例, 有女性23例, 年龄52~80 (65.45 ± 2.13)岁; 对照组50例, 有男性22例, 有女性28例, 年龄54~78 (65.33 ± 1.89)岁; 患者基础资料对比结果, 具有可比性 $P > 0.05$ 。患者提供相关研究文件。

入选条件: (1) 通过血压、超声心动图等明确诊断为高血压伴冠状动脉疾病; (2) 清醒的意识; (3) 病人监护人了解情况。

排除: ①有明显的神志不清、无意识; (2) 缺乏完整的临床数据; (3) 对试验不合作或不遵守; (4) 患有恶性病变

的病人。

1.2 研究方法

对照组: 做好日常的护理工作, 对病人的用药进行指导, 并告诉病人按时按量服药; 严密监视病人的生命体征, 定期测量病人的血压; 改变病人的不良膳食, 减少钠的摄入; 改善病人的睡眠条件, 保证病人的睡眠质量。

研究组: ①健康教育: 通过一对一的健康教育、集中讲座、发放健康知识手册、微信公众号等形式, 将病人的健康情况和相关资料与病人的情况相联系, 进行健康教育, 主要包括: 对病人进行健康教育, 包括高血压的致病因素、危害和治疗等, 并指导病人主动改掉不良的生活习惯, 从而控制疾病的发展; ②用药护理: 护士要时刻关注病人的用药状况, 并和病人的家人进行交流, 让他们知道病人有没有按照医生的要求按时服用药物, 并且要告诉病人要经常检查自己的血压和怎样才能准确地测量自己的血压。向病人解释使用药物进行降压的重要性, 防止病人出现擅自停用或减少服药的现象, 保持血压平稳; ③饮食护理: 同时还要注意饮食上要注意减少胆固醇和食盐的摄入, 同时要注意多吃一些有刺激性的东西, 不要吃太多的油性食物, 多吃一些新鲜的蔬菜和水果。为了改善病人的体质, 护士可以指导病人每天做一些有氧的锻炼, 如慢跑、打太极拳等; ④心理护理: 高血压伴冠心病的病人一般都有较长的病程, 在治疗的同时还会出现疾病的复发, 许多病人对自己的治疗丧失了自信, 同时也会出现抑郁、焦虑、恐惧等负面的心理, 这会造成血压的不稳, 使冠心病的发病更加严重。为了防止负性情绪对疗效产生不良的作用, 护士需要对病人进行有针对性的精神护理, 在和病人进行良好的交流后, 才能更好地理解病人的精神状况,

并能对病人的各种问题进行仔细的回答,并尽量满足病人的合理需求。在进行心理护理时,要注重对病人的成功病例进行解释,让病人能主动地与医护人员进行合作,让病人建立起恢复的自信,从而达到治疗的依从和疗效同步提升。

1.3 研究指标

对患者护理前后的血压水平进行定期检测,取三次测量平均值进行研究^[4];借助超声心电图等工具对患者心脏功能指标进行检测^[5];选择临床简易护理满意度调查问卷,对患者进行评估,分为满意、一般以及不满意^[6]。

1.4 统计学分析

本次选择统计学软件 SPSS 21.0 作为数据处理工具,其中计数资料表示为(%),检验为 χ^2 计算;计量资料表示为($\bar{x} \pm s$),检验为t计算, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2、结果

2.1 两组护理前后血压水平对比

表1中,对比两组护理前血压水平,并无统计学差异存在($P > 0.05$);研究组护理后血压水平,相对比对照组显著较低($P < 0.05$)。

2.2 两组护理前后心脏功能指标对比

表2中,对比两组护理前心脏功能指标,并无统计学差异存在($P > 0.05$);研究组护理后心脏功能指标,相对比对照组显著较低($P < 0.05$)。

2.3 两组护理满意度对比

表3中,研究组护理满意度相对于对照组显著较高($P < 0.05$)。

表1 两组护理前后血压水平对比调查表($\bar{x} \pm s$)

项目	收缩压		舒张压	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组(n=50)	151.25 ± 6.12	120.45 ± 5.12	107.45 ± 6.25	81.56 ± 5.13
对照组(n=50)	151.78 ± 6.33	129.45 ± 6.52	107.25 ± 6.33	89.25 ± 5.46
t 值	0.0682	6.5261	0.0458	6.5628
p 值	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

表2 两组护理前后心脏功能指标对比调查表($\bar{x} \pm s$)

项目	左心室舒张末期内径(mm)		左心室射血分数(%)		超氧化物歧化酶(U)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组(n=50)	48.45 ± 2.13	40.82 ± 4.12	44.25 ± 2.13	57.36 ± 5.46	48.25 ± 2.13	37.45 ± 2.82
对照组(n=50)	48.33 ± 2.05	47.15 ± 4.52	44.33 ± 2.19	48.16 ± 4.82	48.33 ± 1.89	45.52 ± 2.58
t 值	0.5628	6.4526	0.4582	7.4518	0.8815	10.4526
p 值	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

表3 两组护理满意度对比调查表[n(%)]

项目	满意	一般	不满意	满意度
研究组(n=50)	22 (44.00)	27 (54.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组(n=50)	20 (40.00)	22 (44.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
χ^2	-	-	-	5.0451
p 值	-	-	-	$P < 0.05$

3.讨论

近几年,由于社会发展和生活习惯的变化,我国的高血压发病率呈上升趋势,其发病率不断上升,已成为社会各界关注的焦点。它的发病原因很多,与家族遗传、精神因素(紧张、焦虑)、年龄、生活习惯(盐、钾、酒精、脂肪等)以及其他疾病有关。其发病初期没有明显的临床表现,容易被忽略,延误了黄金时期,进而导致心血管系统的病变,如冠状动脉粥样硬化等,严重威胁着病人的健康。病人对疾病发病机理和发病症状危险因素等方面的认识不足,容易出现紧张、害怕等不良情感,从而使病人的病情恶化^[6-7]。目前,对高血压伴有冠状动脉疾病的病人,其治疗手段以药物为主。一些学者认为,除了对病人进行正常的治疗外,还需要对病人进行高质量的医疗保健,以提高病人的预后。综合护理是一种“以病人为中心”的护理方式,在整个治疗过程中,都需要注意病人的生理和心理方面的需要,同时也要注意对并发症的防治,具有很强的针对性和全面性^[8]。在治疗高血压并冠心病病人的过程中,可以有效地提高病人的精神状态,降低并发症的发生率,使治疗的结果得到优化和巩固。

研究结果,研究组护理后血压水平,相对比对照组显著较低($P < 0.05$);研究组护理后心脏功能指标,相对比对照组显著较低($P < 0.05$);研究组护理满意度相对于对照组显

著较高($P < 0.05$)。对高血压患者进行综合护理,其血压的控制效果明显好于传统护理方案。在综合护理中,要使病人深刻地理解高血压的危害及其防治方法,增强病人的知识和自我管理的技能。同时还要注意控制饮食,戒烟限酒,定期监测血压,这样才能让血压平稳^[9]。与传统的护理方案不同,综合护理方案并非仅限于用药,它还包括多种手段,以达到对高血压患者进行有效的治疗。通过综合护理干预,可以有效地降低高血压引起的并发症,从而减少其发病危险,延迟病情发展^[10]。其次,综合护理对提高心功能有明显的好处。改善心功能除依靠药物外,还应注意调节生活习惯。通过健康教育,膳食指导,指导病人养成良好的饮食及锻炼习惯,避免因高胆固醇高盐饮食对心脏造成的损害。另外,还可以多做一些有氧运动,比如跑步、打太极拳等,这样可以提高心脏的机能,提高心肌承受力,减少冠心病的复发。而传统的护理方法则比较单一,很难达到对病人的长期生存模式进行有效的干预。所以,在改善心功能方面,采用综合护理方案,可使患者获得更为明显的远期效果^[11]。另外,对病人进行精神关怀是提高病人服药依从性及对病人的满意程度的重要因素。由于长期的治疗和疾病的复发,使得患有高血压的冠心病病人出现了消极的心理状态,给治疗带来了困难。综合护理除了基础护理措施外,还注重对病人的精神关怀,

下转第160页

部位不同,患者术后的并发症发病情况也有差异。故此,临床需要结合患者的体征,做好手术室的术前、术中、术后管理,减少患者的应激刺激,利于手术顺利推进,尽快切除肿瘤组织^[7]。

手术室护理强调循证、全面、流程化和科学化、细节化等内容。对比传统的手术护理模式,妇科肿瘤患者的手术室护理对象特殊,手术部位多为生殖系统,术后恢复时间较长。因而建议做好科学的术前评估,术中监测,术后防控,推进手术顺利进行^[8]。术前,医护人员需要做好术前评估工作,明确手术的风险,收集临床的护理文献,结合患者的个体需求开展护理工作,提升护理的系统性,确保护理工作落到实处。

同时观察患者的身心状态,提供心理疏导和术前访视工作,让患者减少身心压力,遵循护理工作,确保护理任务落到实处。手术中,做好低温,出血,麻醉等监督护理,加强风险防控,有利于手术工作顺利推进。术后患者多存在疼痛、感染问题,医护人员预见性分析术后风险,予以镇痛、抗感染等防护,利于提升护理质量,减少护理风险^[10]。

本文探讨了妇科恶性肿瘤患者手术室护理工作价值,对比传统手术护理和妇科肿瘤手术室护理结果差异。结合临床研究来看,手术室护理模式有针对性,能够有效预防术后并发症发生,患者的综合护理满意率较高,手术结果以及术后康复时间指标较为理想,满足护理需求,可推广。

参考文献:

- [1]孙宇.手术室护理在腹腔镜宫颈癌手术患者中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(22):188-190.
- [2]梁春艳,王红.基于风险评估的预警性护理在子宫肌瘤患者手术室护理中的应用效果[J].河南医学研究,2023,32(01):149-152.
- [3]程彦英,赵琦,杨诏雯.复合保温干预结合改良“人字形”头低足高位对腹腔镜妇科肿瘤切除术中患者应激反应、舒适度的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(31):168-170.
- [4]Jin Hu, Gaoming Liu, Yuanyuan Liu, Meifang Yuan, Feng Zhang, Jiayou Luo. Predicting lower limb lymphedema after cervical cancer surgery using artificial neural network and decision tree models. [J]. European journal of oncology nursing : the official journal of European Oncology Nursing Society, 2024, 7 (09): 112-114.
- [5]王雪梅,刘莉.手术室量化评估策略应用于早期宫颈癌的临床效果及对术后康复指标的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(03):342-345.
- [6]王宁娟,唐晓妮.宫颈癌患者手术室护理中应用心理干预模式的效果及患者负面情绪的影响[J].中国药物与临床,2020,20(14):2451-2453.
- [7]朱丹丹.手术室优质护理在妇科癌症患者手术中的应用[J].中国医药指南,2018,16(09):198-199.
- [8]黎丹艳.疼痛护理干预在92例妇科肿瘤患者中的应用[J].中国民族民间医药,2014,23(05):129.
- [9]孟月华,姜丽萍.临床护理路径在手术室妇科肿瘤切除术患者中的应用[J].数理医药学杂志,2012,25(04):480-481.
- [10]倪昕雨.妇科肿瘤患者对手术室护理服务满意度调查[J].临床护理杂志,2010,9(05):43-44.

上接第157页

通过良好的交流和情绪的支援,使病人建立起对自己的治疗的自信,从而减轻患者的焦虑和抑郁情绪。同时,也增加了病人对医疗工作的满意程度。护士细心的关怀,耐心的交流,增加了病人对整个护理的认同,提升了病人的总

体治疗感受^[12]。

综上所述,对高血压冠心病患者,实施综合护理措施,可有效控制血压水平变化,改善患者心脏功能,同时增强患者护理满意程度。

参考文献:

- [1]王霞.高血压合并冠心病患者应用精细化综合护理干预的应用价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(35):8-10.
- [2]秦均匀.综合护理干预应用在高血压合并冠心病患者中的护理效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(03):342-343.
- [3]杨洁,杨松,张春晓.综合护理在高血压合并冠心病患者护理中的应用效果[J].名医,2021,(09):142-143.
- [4]王晓,孟桂平.综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用[J].当代临床医刊,2020,33(05):414+403.
- [5]刘辉.综合护理在高血压合并冠心病治疗中的应用效果观察[J].心理月刊,2020,15(12):84.
- [6]倪婷婷.综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(14):112+153.
- [7]李桂艳.综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用[J].中国农村卫生,2020,12(06):56.
- [8]史爱梅.综合护理在高血压合并冠心病治疗中的应用效果观察[J].临床合理用药杂志,2019,12(23):113-114.
- [9]丁薇.综合护理干预在高血压合并冠心病患者中的应用效果研究[J].中国医药指南,2019,17(09):286-287.
- [10]赵彬彬.综合护理在老年冠心病合并高血压患者中的应用评价[J].继续医学教育,2018,32(09):118-120.
- [11]陶金华.综合护理干预在高血压合并冠心病患者中的应用[J].当代临床医刊,2017,30(05):3350-3351.
- [12]周筱平,吴小红,黄雯.综合护理在高血压合并冠心病患者中的应用效果[J].中国当代医药,2017,24(23):176-178.