

临床护理路径在老年原发性高血压患者护理中的应用

龚妮, 李世莲, 杨霞, 胡霞, 刘琴, 陈兴燕

中国人民解放军联勤保障部队第九二五医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨分析在老年原发性高血压患者护理中对临床护理路径的应用效果。**方法** 将采取回顾性分析方式进行研究, 选取在2019年至2023年期间于我院就医的440例老年原发性高血压患者作为研究对象, 并且是以两组形式收治, 一组为对照组, 另一组为观察组, 分别在临床护理期间实施常规护理、临床护理路径, 对比两组的血压及健康知识认知情况。**结果** 从研究数据分析看, 在护理干预后, 观察组收缩压、舒张压水平均低于对照组 ($P<0.05$); 同时在疾病认知方面观察组也更优 ($P<0.05$)。**结论** 将临床护理路径模式用于老年原发性高血压护理中有助于提高血压控制水平、提升患者认知水平。

【关键词】 老年患者; 原发性高血压; 临床护理路径; 认知水平

【收稿日期】 2023年12月20日

【出刊日期】 2024年1月17日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240017

Application of clinical nursing pathways in the care of elderly patients with essential hypertension

Ni Gong, Shilian Li, Xia Yang, Xia Hu, Qin Liu, Xingyan Chen

The 925th Hospital of the Chinese People's Liberation Army Joint Logistics Support Force, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To explore and analyze the application effect of clinical nursing pathways in the care of elderly patients with essential hypertension. **Methods** A retrospective analysis will be used to conduct the study, and 440 elderly patients with essential hypertension who were treated in our hospital from 2019 to 2023 will be selected as the research subjects, and they will be treated in two groups, and one group will be the control group, the other group is the observation group, which implements routine care and clinical care paths during clinical care, and compares the blood pressure and health knowledge cognition of the two groups. **Results** From the analysis of research data, after nursing intervention, the systolic blood pressure and diastolic blood pressure levels of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$); at the same time, the observation group was also better in terms of disease cognition ($P<0.05$). **Conclusion** Applying the clinical nursing pathway model to the care of elderly essential hypertension can help improve blood pressure control and improve patients' cognitive level.

【Keywords】 Elderly patients; Essential hypertension; Clinical care pathway; Cognitive level

高血压是较为常见的疾病, 在长期发展下, 会给心、脑、肾等器官功能形成损害, 对患者身心健康的影响非常大。老龄化背景下, 老年人是原发性高血压高发群体, 其身体机能每况愈下, 需要谨遵医嘱合理用药, 以提高血压控制水平。临床护理已成为临床工作的重要组成部分, 针对老年原发性高血压患者的护理干预, 应重视加强健康教育, 增强其自我保健意识, 在提高血压控制水平的同时使其提升自护能力^[1]。基于此, 在本次研究中简单探讨将临床护理路径用于老年原发性高血压护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次共计纳入440例研究对象, 均是我院在2019年至2023年期间收治, 经临床诊断后确诊为高血压。440例患者以两个小组形式收治, 每组220例, 分别为对照组、观察组。在对照组内, 包括113例男性、107例女性, 年龄范围63~80岁, 平均(70.05±4.41)岁, 病程5~14年, 平均(8.06±2.34)年; 再如观察组, 包括121例男性、99例女性, 年龄介于62~81岁, 平均(71.22±4.16)岁, 病程5~12年, 平均(7.22±2.41)年。对比分析看两组的基本资料无较大差异($P>0.05$)。

纳入条件: ①符合高血压诊断标准; ②年龄≥60岁; ③意识清晰, 可正常沟通。排除条件: ①认知功能障碍; ②临床资料不完整; ③中途退出研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

本组内实施常规护理, 注重疾病知识宣教、用药指导, 并在患者住院期间加强病情监测及记录。

1.2.2 观察组

本组需基于常规护理增加临床护理路径。

(1) 成立小组: 为保障临床护理路径的顺利实施, 将成立临床护理路径小组, 由护士长担任组长, 小组成员为工作经验 > 5 年的护士; 应集中讨论对老年原发性高血压的护理要点; 同时, 针对本组患者, 应详细了解其具体情况, 为患者制定临床护理路径表, 后续护理工作均遵循护理路径表。

(2) 具体实施:

①住院第 1 日: 待患者入院后, 对患者、家属介绍病房及病区环境等内容, 使其可快速熟悉环境。与此同时, 应每 2h 了解 1 次患者情况, 如心率、血压等, 做好详细记录; 告知患者在夜间 22h 后应禁食、禁饮, 于次日早晨采集静脉血样本。

②住院第 2~4 日: 依然需要定期监测患者生命体征等指标, 严格遵医嘱用药, 同时需对患者进行针对性的健康教育。对于老年原发性高血压患者, 健康教育的主要目标是提高患者对高血压的认识, 帮助他们理解如何管理自己的疾病, 并培养良好的生活习惯^[2]。首先, 向患者详细解释原发性高血压的病因、症状、治疗方法及预防措施, 让其对自身疾病有全面的了解; 其次, 教育患者保持健康的生活方式, 包括均衡饮食、适量运动、保持良好的睡眠习惯和避免吸烟; 最后还要向患者详细解释药物的用法、用量及可能的副作用, 并强调按时服药的重要性。此外, 因高血压的持续影响, 患者也存在明显不良情绪, 护理人员应加强心理疏导, 如护理人员要定期与患者进行沟通, 了解他们的心理状态, 鼓励他们表达自己的感受, 并给予适当的安慰和支持。

③住院第 5~出院前 1 日: 护理人员每日均需与患者交流, 告知其各项健康生活内容。例如饮食方面, 老

年原发性高血压患者的饮食应以低盐、低脂、高纤维为主。护理人员应鼓励患者减少盐的摄入, 尽量避免食用高盐食品; 还要减少脂肪摄入, 饮食上可选择低脂肪的肉类、乳制品和坚果, 并且要增加水果和蔬菜的摄入, 以增加纤维素、维生素的摄入。再如用药方面, 需指导患者正确用药, 简单介绍每一种药物的作用以及可能存在的不良反应, 告知患者常见不良反应属于正常情况, 可自行消失, 不必过于担忧, 并且还指导其学习如何应对常见不良反应。

④出院当日: 指导、协助患者办理出院手续后, 再次对其进行健康教育, 告知患者日常生活中应养成良好生活习惯, 谨遵医嘱; 同时在患者出院后, 应安排定期随访, 主要包括健康检查、调整药物及加强自我管理几个方面。

1.3 观察指标

1.3.1 血压水平

于护理前、护理后检测比较两组的血压水平。

1.3.2 疾病认知

统计比较两组患者的疾病认知情况, 包括“自测血压”“坚持运动”“合理用药”“合理膳食”。

1.4 统计学处理

对于本次研究中的所有数据信息均需进行统计学处理, 对此可选择 SPSS23.0 软件作为统计学处理工具。在具体统计学处理过程中会涉及到计数资料、计量资料, 可分别使用“%”、“均数±标准差”表示, 同时还需分别通过“ χ^2 ”、“t”进行检验, 确认存在明显统计学意义后可表示为“ $P < 0.05$ ”。

2 结果

2.1 血压水平

经数据分析看, 在护理干预后观察组血压水平明显低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 疾病认知情况

据统计数据看, 观察组患者的疾病认知情况显著优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 血压水平对比 (mmHg) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	220	167.52 ± 16.03	132.12 ± 7.52	97.82 ± 4.22	87.31 ± 3.15
对照组	220	167.06 ± 15.42	148.64 ± 9.25	97.44 ± 4.13	93.54 ± 4.27
t 值		0.171	7.825	0.341	8.012
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 疾病认知情况对比 (n/%)

组别	例数	自测血压	坚持运动	合理用药	合理膳食
观察组	220	211 (95.91)	209 (95.00)	212 (96.36)	210 (95.45)
对照组	220	193 (87.72)	188 (85.45)	190 (86.36)	191 (86.81)
χ^2 值		9.052	10.041	9.341	9.504
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近些年来生活质量持续上升,但是在生活方式、生活水平的改善下,也使得一些老年疾病高发,老年原发性高血压便是其中比较有代表性的一种常见病。高血压是慢性病,在长期发展下会持续损害患者身体健康。本次研究中,探讨分析了将临床护理路径用于老年原发性高血压患者护理中的效果。相比常规护理模式下,已经无法贴合老年原发性高血压患者的实际情况,因此给护理工作带来了些许难度。

临床护理路径是一种以患者为中心的护理模式,通过制定标准化、流程化的护理计划,为患者提供全面、有效的护理服务。在老年原发性高血压患者的护理中,实施临床护理路径具有很大的必要性。在临床护理路径模式的实施下,能够基于患者的个人情况制定临床护理路径表,后续护理工作均可根据路径表实施,因此很大程度的保障护理流程性、标准性及系统性^[3]。而且在具体的护理工作实施中,能够为护理人员提供了明确的护理流程和标准,使得护理工作不再是随机的、经验性的。通过遵循路径中设定的步骤和时间表,护士能够更好地掌握患者的病情,及时发现并处理可能出现的问题,从而提高护理质量。如结果中表 1 所示,在护理干预后,应用临床护理路径模式的观察组,其血压水平明显低于对照组 (P<0.05)。

高血压的发展是一个长期过程,患者身体健康会受到长期损害,而且许多老年患者对该疾病无正确认知,以至于并未掌握科学合理的自我管理方法^[4]。本次在临床护理路径模式下,自患者入院开始便积极与其沟通交流,介绍高血压的健康知识,可以帮助患者及其家属了解疾病的原因、治疗方法、日常保健等方面的知

识,提高患者的自我保健意识和能力。如结果中表 2 所示,观察组“自测血压”“坚持运动”“合理用药”“合理膳食”等方面的疾病认知情况均优于对照组 (P<0.05)。

老年原发性高血压患者情况复杂,给临床护理工作提出了更高的要求。据本次研究综合分析看,临床护理路径模式的应用能够基于患者个人情况制定护理路径表,保障了护理干预的流程性、系统性及有效性,有助于提高血压控制水平、提升疾病认知深度。

参考文献

- [1] 邹四兰. 原发性高血压患者实施护士主导护理模式的效果研究 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13 (14): 69-70.
- [2] 朱玉梅,钟长娥. 临床护理路径对老年高血压临床效果、血压水平及心理状态影响 [J]. 新疆医学, 2021, 51 (01): 95-97.
- [3] 梁洪艳. 护患沟通在高血压患者护理中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2020, 27 (27): 222-224.
- [4] 章晓雯. 优质护理干预在老年高血压患者中应用效果及对生活质量的影响[J]. 临床护理进展, 2023; 2: (3) : 102-104.
- [5] 池晓霞. 临床护理路径对老年原发性高血压患者护理满意度的影响[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(7):3.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS