

老年高血压合并急性心梗患者实施综合护理干预的效果观察

袁星娟

西安交通大学第一附院 陕西西安

【摘要】目的:观察对老年高血压、急性心肌梗死合并症患者施以综合护理干预的效果。**方法:**观察对象选择于 2020.10~2021.10 就诊于我院的高血压、急性心肌梗死合并症老年患者 70 例, 随机数字法予以分组, 施以综合护理干预的 35 例老年患者分入研究组, 施以常规护理干预的 35 例老年患者分入对照组。**结果:**与对照组对比, 心理状态 (SDS、SAS) 研究组护理后评分明显较好 ($P<0.05$); 与对照组对比, 护患关系研究组明显较好, 即护理满意度明显较高 ($P<0.05$); **结论:**对老年高血压、急性心肌梗死合并症患者施以综合护理干预效果突出, 可改善患者心理状态, 利于良好护患关系的建立。

【关键词】老年高血压; 急性心梗; 综合护理干预; 心理状态; 护患关系

Effect of comprehensive nursing intervention on elderly patients with hypertension complicated with acute myocardial infarction

Xingjuan Yuan

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【 Abstract 】 Objective: Observe the effect of comprehensive nursing intervention for patients with hypertension and acute myocardial infarction. **Methods:** Observation objects selected 70 patients with hypertension and acute myocardial infarction in our hospital at 2020.10 ~ 2021.10. 35 elderly patients with conventional nursing intervention were divided into control groups. **Results:** In contrast to the control group, the score of the psychological state (SDS, SAS) research group was obviously better ($P < 0.05$); compared with the control group, the research group of the nursing and patient relationship was obvious, that is, the nursing satisfaction was significantly higher ($P < 0.05$); **Conclusion:** Patients with hypertension and acute myocardial infarction are prominent in comprehensive nursing intervention, which can improve the psychological state of patients and be conducive to the establishment of a good nursing relationship.

【 Key words 】 senile hypertension; Acute myocardial infarction; Comprehensive nursing intervention; mentality; Nurse patient relationship

高血压和急性心梗均为心脑血管疾病, 两种疾病极易合并存在, 该合并症主要发病人群为具有较长慢性病史的老年群体。近些年, 伴随国内人口老龄化趋势的加剧, 合并症发病率也在逐渐升高, 对患者身心健康和生命安全造成严重的威胁^[1]。该病在积极治疗的同时需强化护理干预, 进行长期的综合护理, 以改善患者因疾病、认知不足所产生的负面情绪, 提升治疗依从性、肢体功能、预后生存质量, 以保证治疗效果^[2]。但是常规护理干预效果欠佳, 我院及时更新护理理念, 对患者施以综合护理干预获得了满意的效果, 本研究对其实践价值进一

步观察, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察对象选择于 2020.10~2021.10 就诊于我院的高血压、急性心肌梗死合并症老年患者 70 例, 随机数字法予以分组研究, 施以综合护理干预的 35 例老年患者分入研究组, 年龄: (72.15±3.58) 岁 (65~85 岁), 病程: (6.11±1.08) 年 (3~12 年), 性别: 20 例男, 15 例女; 施以常规护理干预的 35 例老年患者分入对照组, 年龄: (72.20±3.55) 岁 (65~86 岁), 病程: (6.13±1.02) 年 (3~11 年), 性别: 21 例男,

14例女。对研究可比性进行对比:2组比较 $P>0.05$, 可施以比较研究。纳入:入选患者均在家属协同下了解研究相关流程, 签署知情文件; 所有研究患者均经临床检查(心电图、心脏彩超以及袖带血压)被确诊为老年高血压、急性心肌梗死合并症; 入选患者具有一定的文化水平, 研究依从性高, 配合医护人员进行各项护理操作。排除:合并其他严重慢性疾病并发症的患者; 患有恶性肿瘤的患者; 存在意识和肢体功能障碍; 年龄低于60周岁的患者。

1.2 方法

常规护理干预施以对照组患者, 即包括常常宣教、病情观察等。

综合护理干预施以研究组患者, 方法为:强化认知干预, 护理人员需要在患者住院治疗期间实施必要的疾病健康指导, 将高血压、急性心梗疾病知识, 包括并发原因、治疗知识、康复期注意事项以及并发症预防等用通俗易懂的语言进行讲解, 基于患者为老年人, 语速一定要慢, 针对患者疑问要耐心解答, 让患者充分掌握疾病有关知识, 同时掌握急性期自救办法, 提升患者的认知程度, 避免由于认知程度较低产生不良情绪, 甚至影响治疗依从性; 强化心理干预, 在患者入院后强化护患间的沟通, 护理人员要重视患者心理状态的评估和变化, 以评估结果为依据施以个性化心理疏导, 让其用积极心态面对疾病和治疗, 消除不良情绪的影响, 提升患者依从性; 必要时利用成功案例的列举或病友会举办提升患者治疗信心。出院后指导患者家属评估患者情绪变化, 给予患者更多的情感支撑, 让其感受到家庭温暖, 如患者负性情绪较明显, 可定期来院进行心理疏导; 予以患者对症护理, 患者入院后, 遵医嘱予心电监护、氧气吸入等治疗, 密切观察心电监护仪变化, 记录患者24小时心率、呼吸和血压等指标, 尽早发现心律的异常变动, 如室早或房室传导阻滞, 严格落实责任制护理, 发现异常情况及时告知住院医师, 遵医嘱静脉推入利多卡因, 纠正心律失常症状, 及时建立静脉通路, 补充血容量, 输液期间注意控制液体输注总量和速度, 以免诱发急性心衰, 针对心前区疼痛症状较明显的患者, 遵医嘱予止痛药口服, 患者症状未缓解, 也可给予急诊PTCA和溶栓治疗, 治疗时静脉推入镇静剂(地西泮), 降低患者心肌耗氧量。一旦出现急性心梗, 遵医嘱予3-5的高流量氧气持续吸入, 减低心肌损伤;

基础生活护理, 急性心梗患者需严格卧床两周, 密切监测患者病情变化, 观察患者病情平稳后方可协助其坐起活动, 后续各项检查结果均平稳, 可协助其下床活动, 卧床期间应重视对患者进行基础生活护理, 指导其使用便盆在床上大小便, 排便时切记不可用力, 日常多进食新鲜蔬果, 促进大便通畅。指导患者血压水平的控制, 使其血压水平稳定; 指导患者遵医嘱用药, 定时定量, 不可随意加减用量, 使其临床症状得以改善; 指导患者养成良好生活习惯, 适量运动、规范作息、劳逸结合, 避免疾病再次复发。坚持适度运动, 促进身体素质提升; 指导患者饮食为易消化、低胆固醇、低脂、高维生素食物, 告知患者晨间多饮水, 促进胃肠道蠕动, 加快体内血液稀释, 改善患者的心脑循环, 饮食坚持少食多餐原则, 不要对刺激性食物食用, 以便心脏负担增加。

1.3 观察指标

对心理状态进行对比, 焦虑情绪应用SAS自评量表实施评价, 轻度、中度、重度以50~59、60~69、>69分为分值范围; 抑郁情绪应用SDS自评量表实施评估, 轻度、中度、重度以53~62、63~72、>73分为分值范围, 分值与负性情绪呈反比。

对护患关系进行对比, 我院自制问卷对患者满意度做出统计, 以确定护患关系, 100分为总分, 非常、基本、不满意评价范围分别为85~100、60~84、<60分, 总满意度=(基本+非常)满意度。

对血压指标进行对比, 每日监测患者血压指数, 正常血压值收缩压:90-139mmHg; 舒张压:60-89mmHg。

1.4 统计学方法

利用SPSS23.0处理资料和结果中数据, t对 $(\bar{x} \pm s)$ 计量数据实施验证, 符合正态分析, χ^2 对[n(%)]计数数据实施验证, 统计学意义以 $P<0.05$ 为标准, 表示差异明显。

2 结果

2.1 心理状态比较

护理前2组心理状态(SDS、SAS)评分比较($P>0.05$); 与对照组对比, 心理状态(SDS、SAS)研究组护理后评分明显较好($P<0.05$)。

2.2 护患关系比较

与对照组对比, 护患关系研究组明显较好, 即护理满意度明显较高($P<0.05$)。

2.3 血压指标比较

护理前 2 组患者血压指标均明显超出正常范围, 数值比较 ($P>0.05$); 与对照组对比, 血压指

标 (舒张压、收缩压) 研究组护理后数值明显较好 ($P<0.05$)。

表 1 心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	35	61.15±4.28	38.15±5.15	62.20±5.20	37.15±5.10
对照组	35	60.50±4.35	50.15±5.25	61.85±5.35	49.58±5.25
t		0.630	9.653	0.278	10.047
P		0.531	<0.001	0.782	<0.001

表 2 血压指标比较 ($\bar{x} \pm s$, mmhg)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	35	168.42±15.29	126.42±6.21	97.13±6.76	78.32±5.84
对照组	35	167.31±14.13	147.25±8.23	96.52±8.32	88.18±4.92
t		0.3154	11.9526	0.3366	7.6389
P		0.7534	<0.001	0.7374	<0.001

3 讨论

伴随近些年人口老龄化进程不断深入, 高血压合并急性心梗发生率也呈现逐年持续增长的趋势, 老年人为常发人群, 高血压和急性心梗合并存在使得治疗难度和护理难度均增加。因此, 需在治疗过程中强化护理干预, 警惕并发症发生, 保证治疗效果。因此, 需对患者施以护理干预, 但是常规护理较为单一, 无法满足患者护理需求。而综合护理干预效果较好, 本研究结果表明: 与对照组对比, 心理状态 (SDS、SAS) 研究组护理后评分明显较好 ($P<0.05$); 与对照组对比, 护患关系研究组明显较好 ($P<0.05$), 与对照组对比, 血压指标 (舒张压、收缩压) 研究组护理后数值明显较好 ($P<0.05$), 可见, 综合护理干预可改善患者心理状态和护患关系, 获得以上效果的原因为综合护理干预以患者为护理中心, 以满足患者护理需求和促进患者康复为目标。

综上所述, 对老年高血压、急性心肌梗死合并症患者施以综合护理干预效果突出, 建议推广。

参考文献

- [1] 马贛玉, 陈诗源, 吴焕坤. 基于动机行为转化的康复护理对老年高血压患者血压控制及生活质量的影响[J]. 海南医学, 2020, 31(10):1349-1352.
- [2] 高迪, 钱梅. 探究 PDCA 循环护理对急性心梗患者护理的临床效果[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2020, 15(z1):141-142.

收稿日期: 2022 年 4 月 28 日

出刊日期: 2022 年 6 月 2 日

引用本文: 袁星娟, 老年高血压合并急性心梗患者实施综合护理干预的效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):166-168

DOI: 10.12208/j.jmm.202200056

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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