

循证护理在老年高血压患者中的应用

徐榕

庆阳市西峰区董志卫生院 甘肃庆阳

【摘要】目的 分析老年高血压患者行循证护理支持对于其血压控制及身心状态的改善价值。**方法** 研究样本采集2021年01月至2022年12月期间本院收治的80例高血压患者,行计算机随机分组均分为对照组与观察组。对照组患者实施常规护理,观察组患者实施循证护理,对照两组患者的生活质量及护理满意度。**结果** 观察组患者护理后SF-36评分高于对照组($P<0.05$);观察组患者护理满意度高于对照组($P<0.05$)。**结论** 老年高血压患者行循证护理支持可显著提升患者的身心状态,提升护理满意度,具有重要应用价值。

【关键词】 老年高血压;循证护理;血压控制;生活质量

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000182

Application of evidence-based nursing in elderly patients with hypertension

Rong Xu

Dongzhi Health Center, Xifeng District, Qingyang City Gansu Qingyang

【Abstract】Objective To analyze the value of evidence-based nursing support for elderly hypertensive patients in improving their blood pressure control and physical and mental status. **Methods** Study samples were collected from 80 patients with hypertension admitted to our hospital from January 2021 to December 2022. They were randomly divided into control group and observation group by computer. The patients in the control group received routine nursing, while the patients in the observation group received evidence-based nursing. The quality of life and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** After nursing, the SF-36 score of patients in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$); The nursing satisfaction of patients in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence-based nursing support for elderly patients with hypertension can significantly improve their physical and mental status, enhance nursing satisfaction, and have important application value.

【Key words】 Elderly hypertension; Evidence based nursing; Blood pressure control; Quality of life

高血压是临床上常见的中老年基础性疾病,目前医学界对于该病的发生尚未给出统一阐述,但是一般认为该病发生可造成循环动脉压持续升高,继而升高心脏及其他组织的血管压力,同时该病是心律不齐、心肌梗死、脑卒中、冠心病的重要诱发因素^[1]。因此临床上一般认为需要对高血压实施良好的治疗,目前针对高血压的治疗一般是终生降压药控制血压治疗+生活干预,理论效果较佳,但实际上患者常用反复入院的情况^[2]。针对老年高血压的护理极为重要,目前针对老年高血压患者的护理多为常规护理,实际效果相对一般,无法满足患者的护理需求,对于患者的血压控制与身心改善价值不显著^[3]。为促进老年高血压患者的

血压控制,同时改善其生心状态,本研究现尝试对其实施循证支持护理,并与传统护理进行对照,以明确其的价值,现将结果整理如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本采集2021年01月至2022年12月期间本院收治的80例高血压患者,行计算机随机分组均分为对照组与观察组。观察组患者男21例,女19例,年龄60-79周岁,均值(70.31±3.12)岁,病程2-11年,均值(4.78±1.26),合并糖尿病6例,合并冠心病18例;对照组患者男22例,女18例,年龄61-79周岁,均值(70.24±3.51)岁,病程2-11年,均值

(4.65±1.33)，合并糖尿病 7 例，合并冠心病 19 例。两组患者一般资料趋近 ($P>0.05$)，可进行对比。本研究遵循自愿原则，入组患者均已完全知晓本研究全部内容，自愿参与本研究，且签署知情同意书。且经我院伦理委员会进行审批予以批准。

纳入规则：①患者符合《中国肺高血压诊治指南（2018）》^[5]中关于高血压的诊断标准；②年龄≥60 周岁，且<80 周岁。

排除规则：①患者合并有严重的肝肾疾病、恶性肿瘤以及其他积蓄治疗的疾病；②认知功能损伤者；③患者高血压合并有严重并发症，如心肌梗死。

1.2 方法

对照组患者实施常规临床护理，即按医嘱进行用药指导、药物管理、健康教育、生活指导、运动指导、饮食指导等。

观察组实施循证护理，具体措施如下：（1）组建循证小组：由本科室护士长担任小组长，另外选取本科室具有丰富老年高血压护理经验的工作人员为组员，引导全组成员参与循证护理学习。（2）循证准备：入组患者在入院后均详细采集患者的临床资料，由全组成员对其档案进行分析，确认该患者的护理重点以及干预措施。（3）循证问题：依据健康档案取得患者的循证问题，①存在明显的负性情绪；②疾病认知度不足，配合性不高；③生活质量不佳；④营养状态较差。（4）循证护理：①入院护理，在患者入院后，及时与患者进行沟通，对其展开入院支持，引导患者表达自身对于医院的感受与需求，对于合理的需求予以调整，同时依据患者的感受适当的对患者进行安抚，保持对患者的鼓励，引导患者家属对患者展开陪伴支持，向患者介绍本科室工作人员与病友，降低医院环境对于患者的应激。②健康教育，选择较为良好的天

气，对患者展开健康教育，详细讲解高血压的发生过程与治疗过程，引导患者了解为何高血压需要长期用药，且需要调整生活、饮食，引导患者了解持续治疗对于自身的价值，告知患者当下医院进行的努力，尽量使患者感受到医院对其的重视。在患者的认知存在一定的改变后，选择合理的时间对患者展开第二轮宣教，该宣教重点告知患者及患者家属，患者在住院/日常生活中的注意事项，需要规避哪些问题，如何进行规避，日常生活风险，详细告知患者积极锻炼对于疾病控制的价值，引导患者展开锻炼。另外引导患者学习简单的自我减压方式，如放空冥想等。③心理护理，定期对患者展开心理支持，保持对患者的安抚、鼓励，询问患者住院治疗感受，存在的舒适问题，引导患者展开倾诉，工作人员对于患者的遭遇表示同情，鼓励患者积极面对疾病，针对存在明显负性情绪的患者，心理护士予以针对性的心理护理。

1.3 观察指标

观察比较两组患者的生活质量。

比较两组患者的护理满意度。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 系统软件中进行计算，以 ($\bar{x}\pm s$) 进行计量统计，以 (%) 进行计数统计，t 检验与 χ^2 检验， $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的生活质量

观察组患者护理后 SF-36 评分高于对照组 ($P<0.05$)，详情见表 1。

2.2 比较两组患者的护理满意度

观察组患者护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)，详情见表 2。

表 1 两组生活质量对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	组别	生理机能	生理职能	躯体疼痛	健康状况	精力
干预前	观察组	46.33±4.26	45.18±4.77	42.85±4.26	45.31±5.06	48.75±4.22
	对照组	47.86±4.36	44.96±4.98	43.41±4.78	45.21±4.98	48.36±4.75
干预后	观察组	77.66±7.26 ^a	75.63±7.44 ^a	76.26±7.26 ^a	78.49±4.26 ^a	77.26±4.78 ^a
	对照组	70.36±9.35 ^a	69.14±4.81 ^a	70.14±4.67 ^a	73.18±4.38 ^a	71.77±5.16 ^a

注：a 即与干预前差异显著，b 与对照组差异显著， $P<0.05$ 。

表2 两组护理满意度对比[n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	40	18 (45.00)	20 (50.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	12 (30.00)	18 (45.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2					6.275
P					0.012

3 讨论

老年高血压属于临床上极为常见的慢性疾病，在我国临床医学其被归纳为老年基础性疾病，据相关研究数据显示：该病已经成为当下罹患数量最多的血管疾病，且每年因为高血压所致的疾病死亡的患者高居疾病死亡因素前列。高血压的诱发因素较多，目前临床上尚未完全明确其的发生机制，但是一般认为其发生与患者个人饮食习惯、遗传、基因、其他疾病等存在一定的相关性^[4-5]。

循证护理是目前临床上常用的新式护理干预，其被广泛的应用于临床上的各类疾病中，整体效果较佳^[6]。在本研究中，针对老年高血压患者的普遍模型进行循证分析，结果显示患者对于疾病的认知不足、自我约束能力较差形成身心状态较差、体征波动显著、生活质量低下的问题，针对此类问题，本研究通过针对循证支持以对应处理^[7]。其中入院支持，可在一定程度上降低患者的对于医院的应激，提升患者对于医院的感受度，有助于降低患者在后续阶段接受健康教育与心理支持的门槛，同时还有助于减少入院情绪低落等问题^[8-9]。随后的健康教育，旨在纠正、补充患者对于疾病的认知，该措施有助于提升患者对于疾病治疗的重要性，对于自身生活、情绪管理的认知，有助于提升患者循环的稳定性，促进药物治疗效果。

综上所述，老年高血压患者行循证护理支持可显著提升患者的身心状态，提升血压控制效果，具有重要应用价值。

参考文献

[1] 董海静. 基于循证的临床护理路径在老年脑梗死合并

高血压患者中的应用[J]. 中国老年学杂志,2021,41(24):5499-5502.

- [2] 龚清娥. 循证护理在老年2型糖尿病合并高血压病患者中的应用及对血压控制率的影响评价[J]. 心血管病防治知识,2020,10(35):82-84.
- [3] 林浙,林立宇. 对进行椎体成形术的老年胸腰椎骨折合并高血压患者实施循证护理的效果分析[J]. 心血管病防治知识,2020,10(35):79-81.
- [4] 宋莉,吴秋萍,李萍. 循证护理预防老年高血压病患者行人工髌关节置换术后并发深静脉血栓[J]. 检验医学与临床,2013(18):2484-2484,2499.
- [5] 李洪静. 循证护理在老年高血压脑出血患者微创治疗中的应用价值[J]. 中国现代药物应用,2019,13(18):98-99.
- [6] 包新露. 应用循证护理对高血压脑出血手术患者术后恢复效果研究[J]. 临床研究,2018,26(11):179-181.
- [7] 陈雯,丁雯,李冰雪,等. 焦虑和/或抑郁情绪对老年原发性高血压病患者血压影响的 Meta 分析[J]. 实用心脑血管病杂志,2021,29(2):77-83.
- [8] 王静. 循证护理在脑梗死伴发高血压护理中的应用[J]. 中国实用神经疾病杂志,2019,22(13):1489-1494.
- [9] 吴艳,朱莉萍,徐思念,等. 延续性护理对高血压合并脑梗死患者吞咽功能肢体运动功能与生活能力的影响[J].2020,(7).

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS