

老年高血压患者采用临床护理路径护理的临床效果

余清怡

江西省景德镇市第一人民医院 江西景德镇

【摘要】目的 在老年高血压患者临床治疗过程中实施临床护理路径进行护理, 研究分析其临床护理效果。**方法** 择取我院一年内(即2021.1-2022.5)收治的老年高血压患者(观察例数为160例), 采取随机数表法将其均分为对照组(常规护理模式, 80例)与观察组(临床护理路径护理, 80例), 对照分析其临床护理效果。**结果** 较之对照组(常规护理模式), 观察组(临床护理路径)患者护理后收缩压与舒张压均更低; 且对护理服务的总体满意度更高($P<0.05$)。**结论** 在老年高血压患者临床治疗过程中实施临床护理路径进行护理, 不仅可以改善患者血压水平, 还能够提高其对护理服务的满意度, 具备临床推荐使用的意义与价值。

【关键词】 老年高血压; 临床护理路径; 临床护理效果分析

Clinical effect of clinical nursing path on elderly patients with hypertension

Qingyi Yu

The First People's Hospital of Jingdezhen City, Jiangxi Province

【Abstract】Objective To carry out clinical nursing path in the clinical treatment of elderly patients with hypertension, and study and analyze its clinical nursing effect. **Methods** The elderly hypertensive patients (160 cases were observed) admitted to our hospital within one year (2021.1-2022.5) were randomly divided into the control group (80 cases in the conventional nursing mode) and the observation group (80 cases in the clinical nursing path), and their clinical nursing effects were compared and analyzed. **Results** Compared with the control group (routine nursing mode), the systolic blood pressure and diastolic blood pressure of patients in the observation group (clinical nursing path) were lower after nursing; The overall satisfaction with nursing service was higher ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of clinical nursing path in the clinical treatment of elderly patients with hypertension can not only improve their blood pressure level, but also improve their satisfaction with nursing services, which has the significance and value of clinical recommendation.

【Key word】 Senile hypertension; Clinical nursing path; Analysis of clinical nursing effect

老年高血压通常和冠心病、糖尿病等多种疾病同时存在, 并且并发症发生率较高, 如果患者未获得及时有效的治疗, 可能会出现或者加重重要靶器官(如心脏与肾脏等)的损害程度, 从而明显导致老年患者发生死亡事件的概率明显增加^[1]。因为老年高血压疾病特点与防治的独特性, 需对老年群体进行深度地评估与分析, 应该切实结合此类群体的日常活动、心理压力以及认知程度等多种影响因素, 通过多元化途径为其提供优质化的护理服务, 从而

改善其生活质量^[2]。临床护理路径是在循证护理基础上衍生发展而来的, 为患者给予安全、合理的护理措施。鉴于此, 本文通过在老年高血压患者临床治疗过程中实施临床护理路径进行护理, 研究分析其临床护理效果, 现内容如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

择取我院一年内(即2021.1-2022.5)收治的老年高血压患者(观察例数为160例, 年龄在62岁至

81岁，病程时间在3年至20年），采取随机数表法将其均分为对照组（常规护理模式，80例）与观察组（临床护理路径护理，80例）。对照组男性、女性患者例数依次为48例、32例，年龄均值为 76.42 ± 2.41 岁，病程时间均值为 12.46 ± 2.73 年；观察组男性、女性患者例数分别为44例、36例，年龄均值为 76.29 ± 2.72 岁，病程时间均值为 12.52 ± 2.46 年。上述基本指标对照均无统计学差异（ $P>0.05$ ），可进一步研究与分析。

1.2 方法

对照组（常规护理模式），即密切关注患者血压水平的变化情况，告知其遵医嘱用药的重要性，对其讲解疾病发病机制与相关注意内容等健康知识，叮嘱其饮食口味需保持清淡少油等。观察组（临床护理路径模式），具体如下：

（1）入院后基本护理：患者在顺利办理入院手续后的1-2d，护理人员需及时对其进行护理指导与健康教育，告知患者应该控制饮食，按照医生叮嘱合理服用药物。同时还需时刻关注其各项生命体征（如体温、血压以及脉搏等）的变化情况，了解患者实际情况，对其心理、生理以及家庭状况等多种指标进行评估与分析，对于高龄老年高血压者，需对其实施风险评估与判断。

（2）入院第2d-3d：护理人员应该主动帮助与指导患者完成各项临床检查，详细告知其治疗操作、用药内容。对其心理状况进行评估，主动与其进行交流与沟通，保障其情绪处于稳定状态之中，改善其心理情绪，缓解其心理压力。在夜间，需加强病房巡视工作，关注患者睡眠状况，如果出现异常情况，需及时告知医生，且配合医生对其进行对症干预。

（3）入院第4d-7d：正确指导患者血压测量的方式与操作，叮嘱其卧床休养时需定时转变自身体位，在转变体位过程中动作应该尽量缓慢，根据实际身体状况，开展恰当的运动锻炼（如散步、打太极等），鼓励与支持患者进行自我活动、自我放松，有利于帮助其心理状态的稳定。同时，还需叮嘱患者适当食用一些新鲜的蔬果（如香蕉与橘子等），调整饮食结构，并且还需对其实施并发症的防治干预。

（4）出院前护理干预：在患者出院前，护理人员需详细告知其出院前应该办理的各项手续，记录好其院后联系方式（如电话或者微信等），为其讲

解院后相关注意事项、叮嘱其定时来院复诊。同时，还需告知患者出院后应该加强自我护理干预的指导措施，保持积极向上的心理状态来自我护理、自我干预。在饮食方面需尽可能增加一些高蛋白、高热量食物的摄入量，避免食用动物内脏或者腌制食品，不可饮酒吸烟，不可饮用浓茶或者咖啡。按照医生叮嘱合理用药，如若存在不良反应需及时来院检查。此外，叮嘱患者院后也需根据自身情况开展运动锻炼，保持科学的生活作息习惯、运动习惯。在出院后的3周至4周进行复查，护理人员对患者进行电话随访，了解其血压的变化情况，详细回答其护理问题。

1.3 评判标准

（1）护理前后血压指标水平的变化状况：在护理前、护理后分别测量患者收缩压、舒张压，对照分析两组患者在护理前后收缩压（血压有效控制范围：收缩压 <140 mmHg）与舒张压（血压有效控制范围：舒张压 <90 mmHg）的变化情况^[3]。

（2）对护理服务的满意度评估：在护理服务结束后，及时使用我院自制的满意度评估量表对两组患者进行问卷调查，量表采取百分制，结合分数的大小将患者对护理服务的态度划分为满意（分数 ≥ 85 分）、一般（分数 <85 分，且 >75 分）以及不满意（分数 ≤ 75 分）三种情况^[4]。总满意度=100.00%—不满意度。

1.4 统计学方法

于SPSS25.0统计学软件对其进行计算，其中计量资料则使用（ $\bar{x}\pm s$ ）进行表示，并且t对计量资料分别进行检验；计数资料使用百分率（%）进行表示，并且采取 χ^2 对计数资料进行检验。当（ $P<0.05$ ）时则表示存在统计学差异。

2 结果

2.1 护理前后血压指标水平的变化状况

对照组：护理前收缩压、舒张压分别为（ 168.35 ± 2.14 ）mmHg、（ 113.75 ± 3.25 ）mmHg，护理后收缩压、舒张压分别为（ 141.36 ± 2.42 ）mmHg、（ 92.35 ± 2.57 ）mmHg；观察组：护理前收缩压、舒张压分别为（ 167.53 ± 2.24 ）mmHg、（ 114.53 ± 3.65 ）mmHg，护理后收缩压、舒张压分别为（ 121.75 ± 2.52 ）mmHg、（ 82.75 ± 2.52 ）mmHg。由此可见，较之对照组（常规护理模式），观察组（临床护理路径）患者护理后收缩压与舒张压均更低（ $t=12.426$ ， 14.019 ， $P<0.05$ ）。

2.2 对护理服务的满意度评估

对照组：满意、一般、不满意例数分别为 26 例（32.50%）、42 例（52.50%）、12 例（15.00%），总满意度为 85.00%（68/80）；观察组：满意、一般、不满意例数依次为 29 例（36.25%）、50 例（62.50%）、1 例（1.25%），总满意度为 98.75%（79/80）。由此可见，较之对照组（常规护理模式），观察组（临床护理路径）患者对护理服务的总体满意度更高（ $\chi^2=10.1301$ ， $P<0.05$ ）

3 讨论

高血压是一种发生率较高的心血管内科疾病，在疾病发作过程中，患者会存在胸闷与头晕等相关症状，倘若未及时对其进行临床干预，伴随着病情的不断加重，可能会对其心脏与肾脏等重要器官的功能造成累及影响，严重威胁患者的身体安全与生命健康^[5]。为此，在患者临床治疗过程中，为了有效加快其身体恢复速度，降低其血压水平，往往会对其实施护理干预。

临床护理路径始终立足于为患者提供优质化服务，对护理工作、护理内容进行量化、细化、系统化，不仅能够提高护理人员的工作效率与工作质量，还能够提高临床护理水平，有效地缓和护患之间的矛盾与冲突，建立良好的护患关系^[6-8]。对老年高血压患者实施临床护理路径，促使护理工作更近贴合高血压患者日常生活习惯，最大限度地满足其生活与心理等方面的护理需求，使得护理工作更加具备针对性、个性化。一般情况，在患者治疗全过程中，护理人员应该结合其实际情况，为其设计出个性化、有效性的护理程序与护理方案，明确护理内容相关要求，例如对患者进行日常饮食监测、血压水平监测以及合理用药监测等服务，从而为其提供更加优质化的护理干预。本研究结果显示，较之对照组，观察组护理后血压水平更低，且对护理服务的满意度更高。分析其原因，是因为临床护理路径能够更加完善、细化护理内容，促使患者能够主动接受护理指导，主动参与临床护理服务，有利于提高其对临床治疗与护理工作的依从性与配合度，一定程度上有利于减少其发生相关并发症的概率。

综上，将临床护理路径使用于老年高血压患者临床护理工作之中，临床护理效果显著，不仅能够

有效改善其血压水平，还能够提高其对护理服务的满意度。

参考文献

- [1] 汪丽丽. 临床护理路径在老年高血压性脑出血患者术后恢复期中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(14):155-156.
- [2] 叶秋萍, 兰恩西. 临床护理路径在老年高血压护理中的临床效果观察[J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2020, 10(11):40-42.
- [3] 孙玲, 耿学玲. 临床护理路径用于老年高血压患者护理中的临床效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(12):288.
- [4] 尚丽丽. 基于 PDCA 循环的临床护理路径在老年高血压患者护理中的实践[J]. 四川生理科学杂志, 2021, 43(05):202-203.
- [5] 陈佳思, 张慧, 于萍, 等. 临床护理路径对老年高血压患者疾病控制及依从性的影响[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(24):3541-3542.
- [6] 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.
- [7] 张美琼 [1] 陈翠瑜 [1] 钟弋云 [1], 临床护理路径在老年高血压性脑出血术后恢复期中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(16):28-30
- [8] 于娟 [1], 临床护理路径在老年高血压性脑出血术后恢复期中的应用分析[J]. 养生保健指南, 2020, 7: 119-120

收稿日期：2022 年 11 月 4 日

出刊日期：2022 年 12 月 2 日

引用本文：余清怡 老年高血压患者采用临床护理路径护理的临床效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(10):124-126

DOI: 10.12208/j.jmm.202200634

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