

优质护理在老年高血脂中的价值

林晓辉

龙口市下丁家镇卫生院 山东龙口

【摘要】目的 研究分析在老年高血脂中采用优质护理的应用价值。**方法** 研究起始时间 2021 年 8 月，截止时间 2020 年 10 月，将该时间段内我院收治的 80 老年高血脂患者作为研究对象，按照随机抽签法分为两组，即为观察组（n=40，采取优质护理）与对照组（n=40，采取常规护理）。对比两组的临床疗效。**结果** 在护理后，两组的血脂水平和护理满意度比较，观察组的 TG、HDL-C、LDL-C 和 TC 水平均要明显低于对照组，而生活质量评分和护理满意度则要高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在老年高血脂患者中，采取优质护理能够有效控制患者的血脂水平，提高护理满意度。

【关键词】 优质护理；老年；高血脂；应用价值

【收稿日期】 2023 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230200

The value of high quality nursing in elderly patients with hyperlipidemia

Xiaohui Lin

Health Center of Xiadingjia Town, Longkou, Shandong

【Abstract】 Objective To study and analyze the application value of high-quality nursing in elderly patients with hyperlipidemia. **Methods** The study started in August 2021 and ended in October 2020. The 80 elderly patients with hyperlipidemia admitted to our hospital during this period were divided into two groups by random lot drawing, namely, the observation group (n=40, with high-quality nursing) and the control group (n=40, with conventional nursing). The clinical efficacy of the two groups was compared. **Results** After nursing, the blood lipid levels and nursing satisfaction of the two groups were compared. The TG, HDL-C, LDL-C, and TC levels of the observation group were significantly lower than those of the control group, while the quality of life score and nursing satisfaction were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the elderly patients with hyperlipidemia, high-quality nursing can effectively control the blood lipid level of patients and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 High quality nursing; Old age; Hyperlipidemia; Application value

高血脂在临床中的发病率较高，尤其在老年群体中好发，疾病的发生主要是由于机体血脂代谢异常所引起的，主要表现为 TG、TC 等指标水平持续升高^[1]。高血脂若为未能及时采取有效的治疗，随着病情的发展，可引起多种严重并发症，促使冠心病、动脉硬化等心血管疾病的发生风险提高，进而对患者的身体健康和生命安全造成严重威胁^[2]。有研究发现，在老年高血脂患者中，采取有效的护理干预有助于血脂水平稳定，促进患者病情恢复^[3]。鉴于此，本次研究选取我院收治的老年高血脂患者采取优质护理，分析其应用效果，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2021 年 8 月-2022 年 10 月期间收治的老年高血脂患者展开分析，参与研究的患者以随机抽签法分为数量相同的两组，即为观察组 40 例，对照组 40 例。观察组：男性、女性分别为 22 例、18 例；年龄范围介于 62 岁-85 岁之间，中位数（74.68±4.63）岁；最短病程 6 个月，最长病程 8 年，平均（3.25±1.12）年。对照组：男性、女性分别为 23 例、17 例；年龄范围介于 63 岁-84 岁之间，中位数（74.59±4.57）岁；最短病程 8 个月，最长病程 8 年，平均（3.29±1.15）年。两组基线资料比较无差异性（ $P > 0.05$ ），具有可比价值。

1.2 方法

（1）对照组

对照组采取常规护理，在患者入院后，叮嘱患者

严格遵医嘱用药, 指导患者药物的使用时间、剂量和方法, 对患者的饮食结构进行合理调整, 保证饮食搭配均衡, 同时密切监测患者的血脂水平, 一旦出现异常情况, 及时告知医生进行处理。

(2) 观察组

观察组采取优质护理, 方法如下:

①建立护理责任制度。创建优质护理小组, 由责任组长、责任护士和辅助护理共同制定护理责任制度, 小组成员在上岗前, 需要接受岗前专业培训, 提升自身专业水平, 并明确各成员的护理职责。②基础护理。在患者入院后, 护理人员应当保持热情、真诚态度接待患者, 并对患者的情况展开细致问询, 获取更多患者的信息, 对其病情展开全面评估, 同时对患者进行疾病健康教育, 详细讲解高血脂的预防、临床表现、治疗方法等, 让患者能够对疾病有正确认知, 并在患者治疗全过程, 密切监测其情况, 保证治疗的安全性。③心理护理。护理人员需要与患者进行积极沟通, 通过患者的言语表达和动作等, 对患者的心理状况进行评估, 及时发现患者存在的心理问题, 采取针对性的心理疏导, 告知患者在经过系统化的治疗后, 高血脂病情能够得到有效控制, 介绍治疗成功案例, 增强患者的信心, 提高对治疗的配合度。④营养均衡护理。根据患者的病情、饮食偏好等情况, 制定针对性的饮食方案, 保证饮食健康均衡, 鼓励患者多食用纤维丰富的食物, 而胆固醇、热量和糖份较高的食物则需要严格控制, 禁食辛辣刺激性食物, 保持良好的饮食习惯, 同时对患者的作息进行干预, 帮助患者形成健康规律的作息习惯。在必要情况下, 可采取降脂药膳和降脂药物等控制患者的病情, 促使护理效果提升。⑤康复活动护理。在患者的病情处于稳定状态时, 即可开展康复活动, 鼓励患者家属参与其中, 指导患者正确的运动方式, 可选择慢跑、太极等有氧运动, 有助患者的身心放松, 以循序渐进为主, 叮嘱患者坚持完成活动, 促进机体抵抗力提升, 对患者的病情改善有着积极作用。

1.3 观察指标

(1) 比较两组的血脂水平, 在护理前后测量两组的甘油三酯 (TG)、高密度蛋白胆固醇 (HDL-C)、低密度蛋白胆固醇 (LDL-C) 和总胆固醇 (TC) 水平。

(2) 比较两组的生活质量, 采用综合评定问卷 (GQOLI-74) 评估护理前后的生活质量, 从物质生活、躯体功能、社会功能和心理功能方面评估, 各维度总分值均为 100, 得分与生活质量呈正比。

(3) 比较两组的护理满意度, 采用我院自制满意度问卷进行评估, 总分值 100, 分值在 90 分以上、60-89 分、60 分以下分别代表满意、一般满意和不满意。总满意为满意度与一般满意度之和。

1.4 统计学方法

将数据输入 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 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的血脂水平

观察组在护理前的 TG、HDL-C、LDL-C 和 TC 水平分别为 (7.15 ± 1.50) mmol/L、(1.58 ± 0.37) mmol/L、(3.51 ± 0.70) mmol/L、(1.90 ± 0.35) mmol/L。对照组分别为 (7.23 ± 1.42) mmol/L、(1.61 ± 0.40) mmol/L、(3.46 ± 0.72) mmol/L、(1.89 ± 0.38) mmol/L, 差异无统计学意义 ($t=0.245, 0.348, 0.315, 0.122, P > 0.05$), 护理后的上述指标水平观察组为 (5.08 ± 1.06) mmol/L、(1.09 ± 0.30) mmol/L、(2.38 ± 0.26) mmol/L、(1.39 ± 0.18) mmol/L, 对照组分别为 (6.40 ± 1.09) mmol/L、(1.29 ± 0.47) mmol/L、(3.11 ± 0.47) mmol/L、(1.60 ± 0.50) mmol/L, 差异有统计学意义 ($t=5.491, 2.269, 9.174, 2.499, P < 0.05$)。

2.2 比较两组的护理满意度

观察组护理前物质生活、躯体功能、社会功能和心理功能评分分别为 (38.45 ± 4.12) 分、(37.95 ± 4.28) 分、(54.07 ± 3.25) 分、(42.25 ± 3.71) 分, 对照组分别为 (38.17 ± 4.05) 分、(39.05 ± 4.11) 分、(53.94 ± 3.10) 分、(43.12 ± 3.50) 分, 差异无统计学意义 ($t=0.307, 1.172, 0.183, 1.079, P > 0.05$); 护理后的上述评分观察组为 (44.08 ± 3.62) 分、(45.51 ± 3.46) 分、(58.97 ± 3.02) 分、(47.80 ± 2.55) 分, 对照组为 (40.72 ± 3.20) 分、(41.51 ± 3.12) 分、(55.57 ± 3.11) 分、(44.95 ± 2.23) 分, 差异有统计学意义 ($t=4.398, 5.430, 4.960, 5.321, P < 0.05$)。

2.3 比较两组的护理满意度

由表 1 可知, 观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

高血脂通常是指高脂血症, 在老年群体中好发, 主要表现为血浆中 TC、TG 水平上升, 多数患者在疾病发作后, 并未表现出显著的临床症状, 通常是在健康体检或者出现并发症时发现疾病, 疾病的发生与患者的生活方式有着非常密切的联系^[4]。

表 1 比较两组的护理满意度[n (%), 例]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	40	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	15 (37.50)	17 (42.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
χ^2		-	-	-	4.114
<i>P</i>		-	-	-	0.043

在饮酒、吸烟、肥胖以及糖尿病患者中，发生高血脂的风险明显更高，保持良好的生活方式及用药治疗对病情控制有着深刻意义^[5]。但是由于多数患者为老年人，他们的机体功能减弱，记忆能力减退，自我管理降低，对长期用药的依从性逐渐降低，不利于患者的疾病控制^[6]。因此，在老年高血脂患者中采取科学有效的护理干预是有必要的。

医学临床上的护理干预通常是指在患者治疗期间，采取一系列的护理服务，包括了病情、情绪、康复运动、饮食、疾病宣教等多方面的护理^[7-8]。传统护理仅重视对患者的病情护理，却忽视了患者的身心需求，导致护理应用受到限制。优质护理是一种新型护理模式，通过建立护理责任制度、基础护理、心理护理、营养均衡护理和康复活动护理，在考虑到患者病情的同时，充分满足了患者的身心需求，通过多方面的护理干预，使得患者的血脂控制效果提升，对高血脂疾病的诱发因素加以控制，促进了患者的血脂水平稳定，且护理服务更加全面，患者对这种护理模式的满意度更高^[9-10]。本次研究结果显示，观察组护理后的TG、HDL-C、LDL-C和TC水平均要低于对照组，表明优质护理在老年高血脂患者中能够降低血脂水平，提高护理质量。除此以外，观察组的生活质量评分和护理满意度均高于对照组，表明，优质护理能够改善患者的生活质量，提高护理满意度。优质护理在患者接受治疗期间，密切观察其各项生命体征及病情变化，能够更好地掌握患者病情，调整治疗方案；积极与患者进行沟通，给予患者充足的照护，使得患者的负面情绪得以减轻，增强了对治疗的信心；根据患者的病情和饮食偏好，对饮食方案进行调整，促进了饮食搭配均衡，能够帮助患者形成健康生活和饮食习惯；同时指导循序渐进、坚持康复运动，使得机体功能逐渐提升，促进了病情恢复^[11-12]。

综上所述，优质护理在老年高血脂患者中有着较高的应用价值，能够降低患者的血脂水平，提高生活质量和护理服务质量，具有较高的推广价值。

参考文献

- [1] 姜玉杰,郑诗林,刘莹莹. 临床护理干预在高血脂患者护理中的应用价值探讨[J]. 黑龙江中医药,2022,51(2):155-157.
- [2] 牛春莹. 高血脂合并冠状动脉粥样硬化性心脏病患者系统化护理后的效果观察[J]. 当代临床医刊,2020,33(4):364-365.
- [3] 高婷,刘璟,秦丹丹. 全面护理在糖尿病合并高血脂护理中的应用效果[J]. 中国继续医学教育,2021,13(23):189-191.
- [4] 郭红婧. 运动康复护理对老年高血压、高血脂、高血糖患者血压、血糖及生活质量的影响[J]. 中国医药指南,2021,19(1):11-13.
- [5] 李玉兰,孙丽红. 健康教育护理干预高血压、高血脂、高血糖人群的护理效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(9):72-74,47.
- [6] 宋晓东,周春梅,孙倩倩. 护理干预对预防高血脂症性胰腺炎复发的临床应用价值分析[J]. 临床护理研究,2022,31(17):25-27.
- [7] 于鑫. 综合护理在糖尿病合并高血脂老年患者中的应用效果[J]. 中华养生保健,2022,40(2):126-127.
- [8] 赖雨馨,赖庆红. 优质护理在老年高血压患者中的应用价值分析[J]. 中国医药指南,2022,20(30):147-149.
- [9] 王爱萍. 优质护理在急诊老年冠心病合并高血压患者中的应用价值研究[J]. 系统医学,2021,6(15):143-146.
- [10] 叶琳艳. 临床优质护理在老年高血压患者护理中的应用[J]. 心血管病防治知识,2022,12(18):61-63.
- [11] 魏春霞. 高血脂合并冠状动脉粥样硬化性心脏病患者系统化护理后的效果观察[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(4):370, 368.
- [12] 奚瑒. 研究对于高血脂性脑血栓患者提供早期护理干预措施对预防疾病复发的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(1):208-209.

版权声明：©2023 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS