

高血压并发冠心病的护理干预措施及应用效果

尹 婧

沧州市第四医院（南皮县人民医院） 河北沧州

【摘要】目的 分析护理干预用于高血压并发冠心病的价值。**方法** 随机分 2021 年 8 月-2022 年 7 月本科接诊高血压并发冠心病病人 (n=42)，试验和对照组各 21 人，前者采取护理干预，后者行常规护理。对比住院时间等指标。**结果** 关于住院时间，试验组数据 (9.83±1.21) d，对照组数据 (14.28±1.87) d 相比更短 (P<0.05)。关于收缩压和舒张压，在干预结束时：试验组数据分别是 (116.25±7.31) mmHg、(79.48±4.26) mmHg，和对照组 (130.26±8.57) mmHg、(86.32±5.18) mmHg 相比更低 (P<0.05)。关于 LVEF，在干预结束时：试验组数据 (50.03±7.24) %，和对照组 (40.22±3.69) % 相比更高 (P<0.05)。两组护理前生活质量对比差异不明显，不具备统计学含义。经护理后试验组相比较对照组较高 (P<0.05)。**结论** 高血压并发冠心病用护理干预，心功能改善更加明显，血压降低更为迅速，住院时间也更短。

【关键词】 冠心病；住院时间；高血压；护理干预；生活质量

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230147

Nursing intervention measures and application effect of hypertension complicated with coronary heart disease

Jing Yin

Cangzhou fourth hospital (Nanpi County People's Hospital) Cangzhou, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the value of nursing intervention for hypertension complicated with coronary heart disease. **Methods** From August 2021 to July 2022, patients with hypertension complicated by coronary heart disease (n=42) were randomly divided into the experimental group and the control group. The former received nursing intervention and the latter received routine nursing care. Compare indicators such as length of stay. **Results** Regarding the length of hospital stay, the data of the experimental group was (9.83±1.21) days, and the data of the control group was (14.28±1.87) days shorter (P<0.05). Regarding systolic and diastolic blood pressure, at the end of the intervention: the experimental group data were (116.25±7.31) mmHg, (79.48±4.26) mmHg, respectively, compared with the control group (130.26±8.57) mmHg, (86.32±5.18) mmHg low (P<0.05). Regarding LVEF, at the end of the intervention: data in the experimental group (50.03±7.24)%, higher than that in the control group (40.22±3.69)% (P<0.05). There was no significant difference in the quality of life between the two groups before nursing, and there was no statistical significance. After nursing, the experimental group was higher than the control group (P<0.05). **Conclusion** Nursing intervention for hypertension complicated with coronary heart disease can improve cardiac function more obviously, reduce blood pressure more rapidly, and shorten hospital stay.

【Keywords】 coronary heart disease; length of hospital stay; hypertension; nursing intervention; quality of life

在慢性病中，高血压除了患病率高之外，还难以治愈，若不积极控压，将极易引起心血管不良事件，如：冠心病等，危及生命^[1]。近年来，人口老龄化进程的加剧，膳食结构的改变，工作及生活压力的增大，及不良生活习惯的增多，如：抽烟、熬夜与嗜酒等，使得我国高血压的患病率有所提升^[2]。对于高血压并发

冠心病病人来说，其病情通常更加严重，治疗难度也更大。为此，医院有必要加强对高血压并发冠心病病人进行早期诊治与护理的力度。本文选取 42 名高血压并发冠心病病人（2021 年 8 月-2022 年 7 月），着重分析护理干预用于高血压并发冠心病的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年8月-2022年7月本科接诊高血压并发冠心病病人42名,并随机分为2组。试验组21人中:女性8人,男性13人,年纪范围40-77岁,均值达到(58.59±4.32)岁,体重范围41-86kg,均值达到(55.89±6.31)kg。对照组21人中:女性7人,男性14人,年纪范围40-78岁,均值达到(59.42±4.91)岁;体重范围41-87kg,均值达到(56.23±6.84)kg。纳入标准:(1)经影像学 and 血压等检查确诊;(2)病人自身或家属对研究知情;(3)无其它严重躯体性疾病;(4)非过敏体质。排除标准^[3]:(1)精神病;(2)恶性肿瘤;(3)急性传染病;(4)有严重并发症;(5)严重心理疾病;(6)中途转诊;(7)肝肾功能不全;(8)急性心肌梗死;(9)沟通障碍;(10)有高血压危象;(11)全身感染;(12)认知障碍。2组体重等数据间体现出来的差异并不明显, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:检查协助、用药管理和病情监测等。试验组配合护理干预:(1)帮助病人养成良好的行为习惯,告诫病人不要抽烟与喝酒,可提前告诉病人抽烟饮酒对身体的危害,让病人能够对此有所重视。嘱病人不熬夜,不过度操劳,应保持规律的作息习惯,确保睡眠充足。若病人睡眠不佳,可让其在睡前喝一杯热牛奶,也可用热水泡脚,以促进其睡眠。(2)严密监测病人呼吸、心率和血压等体征,记录血压变化情况,一旦有异常,立即上报。正确指导病人用药,强化药品管理力度,嘱病人一定要坚持用药,千万不能擅自停药,也不能随意调整用药量。(3)要求病人饮食清淡,食用高纤维、低盐、高维生素、低糖与低脂的食物,禁食油腻、冰冷与辛辣的食物。控制病人钠盐摄入量低于6g/d,嘱病人减少胆固醇的摄入,不喝浓茶与咖啡等饮品。告诉病人不要饱食,可将一日三餐调整为一日五餐。(4)主动和病人交谈,帮助病人解决心理问题。建议病人培养兴趣爱好,如:绘画、下棋、阅读或书法练习等,目的在于陶冶情操。向病人介绍预后较好的高血压并发冠心病案例,增强其自信。教会病人如何调整情绪,包括倾诉、暗示疗法或倾诉。(5)根据病人个体差异,同时结合其病情与个人喜好等,指导其做体育锻炼,一般以有氧运动为主,如:快走、打太极、健身操或慢走等,25min/次,每日1次。(6)用简明的语言,配以短视频或图片等,为病人讲述高血压与冠心病的知识,介绍治疗目的、

流程及原理。积极解答病人提问,打消其顾虑。(7)营造有安全感且舒适的修养环境,强化空气与物品消毒力度。调整室温至22-24℃,相对湿度45-60%。保持室内光线柔和,物品摆放整齐,空气清新,且没有噪音。允许病人在室内摆放喜欢的物品,如:书籍、鲜花或照片等,让病人有一种宾至如归的感觉。

1.3 评价指标

- (1)记录2组住院时间。
- (2)测量2组干预前/后血压。
- (3)检测2组干预前/后LVEF。

(4)对两组护理前后的生活质量进行评价,采取SF-36量表中的5个维度(生理职能、躯体疼痛、精神健康、社会功能、总体健康)进行评价,分数越高,提示患者的生活质量越高。

1.4 统计学分析

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$ 用于表示计量资料,用 t 检验;(%)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 住院时间分析

关于住院时间,试验组数据(9.83±1.21)d,对照组数据(14.28±1.87)d。对比可知,试验组的住院时间更短($t=5.3894$, $P<0.05$)。

2.2 血压分析

测量结果显示,关于收缩压和舒张压,尚未干预时:试验组数据分别是(157.29±10.37)mmHg、(107.24±8.21)mmHg,对照组数据(158.31±10.96)mmHg、(107.68±7.94)mmHg,2组数据之间表现出的差异并不明显($t_1=0.3148$, $t_2=0.3072$, P 均 >0.05);在干预结束时:试验组数据分别是(116.25±7.31)mmHg、(79.48±4.26)mmHg,对照组数据(130.26±8.57)mmHg、(86.32±5.18)mmHg,对比可知,试验组的血压更低($t_1=13.6927$, $t_2=7.5983$, P 均 <0.05)。

2.3 心功能分析

检测结果显示,关于LVEF,尚未干预时:试验组数据(37.24±6.19)%,对照组数据(37.05±6.26)%,2组数据之间表现出的差异并不明显($t=0.2935$, $P>0.05$);在干预结束时:试验组数据(50.03±7.24)%,对照组数据(40.22±3.69)%,对比可知,试验组的数据更好($t=9.3157$, $P<0.05$)。

2.4 生活质量

试验组护理前生活质量:生理职能(56.43±3.42)

分、躯体疼痛(54.54±3.54)分、精神健康(53.54±3.54)分、社会功能(54.54±3.65)分、总体健康(54.42±3.65)分。护理后生活质量:生理职能(89.54±3.45)分、躯体疼痛(88.55±3.65)分、精神健康(87.65±3.53)分、社会功能(89.32±3.32)分、总体健康(86.53±4.32)分。对照组护理前生活质量:生理职能(56.57±3.53)分、躯体疼痛(54.65±3.87)分、精神健康(53.32±3.65)分、社会功能(54.65±3.63)分、总体健康(54.48±3.69)分。护理后生活质量:生理职能(76.43±3.54)分、躯体疼痛(77.65±3.54)分、精神健康(72.76±3.65)分、社会功能(77.89±3.42)分、总体健康(76.54±4.68)分。 t 检验值:护理前生活质量:生理职能($t=0.130$, $P=0.896$)、躯体疼痛($t=0.096$, $P=0.924$)、精神健康($t=0.198$, $P=0.844$)、社会功能($t=0.098$, $P=0.922$)、总体健康($t=0.053$, $P=0.958$)。护理后生活质量:生理职能($t=12.153$, $P=0.001$)、躯体疼痛($t=9.823$, $P=0.00$)、精神健康($t=13.438$, $P=0.001$)、社会功能($t=10.989$, $P=0.001$)、总体健康($t=7.187$, $P=0.001$)。两组护理前生活质量对比差异不明显,不具备统计学含义。经护理后试验组相比较对照组较高($P<0.05$)。

3 讨论

医院心内科中,冠心病多发生于中老年人,通常是由冠脉闭塞或冠脉管腔狭窄所致,以胸闷与胸痛等为主症^[4]。而高血压不仅是一种慢性病,同时也是冠心病的一个高危因素。相关资料中提及,高血压的基本病因有颅脑病变、肾脏疾病、红细胞增多症、心血管病变与睡眠呼吸暂停综合征等,而超重、体力活动不足、高钠低钾饮食、过量饮酒、肥胖与长期精神紧张等则是本病的几个常见诱发因素,若病人在发病后不能积极控制血压,将会导致严重后果^[5]。

护理干预涵盖的是“以人为本”理念,可根据病人的实际需求及疾病治疗的原则等,向其提供饮食、心理、病情、运动、生活、认知与环境等方面的指导,以消除其负性心理,提高依从性,改善身心舒适度,从而有助于促进其血压的降低,提高疾病控制效果,缩短住院时间,改善预后^[6]。相关研究指出,在高血压并发冠心病患者治疗中采取护理干预,患者的血压指标、心功能指标均得到明显的改善。同时可对患者的相关症状予以缓解,缩短其住院时间,由此可见护理

于在该病患者中有着重要的意义。在本研究中,关于住院时间,试验组比对照组短($P<0.05$);关于收缩压和舒张压,在干预结束时:试验组比对照组低($P<0.05$);关于LVEF,在干预结束时:试验组比对照组高($P<0.05$)。护理干预后,病人的血压显著降低,心功能有所改善,住院时间显著缩短。本次研究还发现,两组护理前生活质量对比差异不明显,不具备统计学含义。经护理后试验组相比较对照组较高($P<0.05$)。提示对高血压合并冠心病患者采取护理干预可提升患者的生活质量。为此,护士可将护理干预作为高血压合并冠心病的一种首选辅助护理方法。

综上,高血压并发冠心病用护理干预,住院时间更短,血压降低更为迅速,心功能改善更加明显,值得推广。

参考文献

- [1] 史红蕾. 高血压并发冠心病的护理干预措施及其对睡眠质量影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(3):518-520.
- [2] 刘英. 老年冠心病合并慢性高血压患者应用延续性护理的干预效果[J]. 婚育与健康,2022,28(12):77-79.
- [3] 吴平. 认知护理干预在冠心病合并高血压患者中的应用效果及生活质量的影响分析[J]. 系统医学,2021,6(1):171-173.
- [4] 韩竺恩. 综合护理干预应用高血压合并冠心病患者中的护理效果及临床应用价值[J]. 养生保健指南,2021(10):217.
- [5] 夏奕敏. 延续性护理干预对老年冠心病合并高血压患者心功能和血压控制的影响[J]. 医学美学美容,2021,30(4):8-9.
- [6] 顾伟培. 认知护理干预在冠心病合并高血压护理中的应用对提高患者遵医行为的价值[J]. 东方药膳,2020(18):21.

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。

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



OPEN ACCESS