

高血压合并冠心病住院患者中运用循证护理的效果分析

苏玉虹

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨高血压合并冠心病住院患者中运用循证护理的效果。**方法** 采集本院 2019 年 7 月至 2020 年 10 月期间接收的 94 例高血压合并冠心病住院患者，随机分为对照组与观察组，每组各 47 例，对照组运用常规护理，观察组运用循证护理，分析不同护理之后患者治疗依从性、心血管不良事件发生率情况。**结果** 在治疗依从率上，观察组 95.74%，对照组 85.11%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在心血管不良事件发生率上，观察组 4.26%，对照组 19.15%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 循证护理应用在高血压合并冠心病住院患者中可以有效地提升其治疗依从性，减少心血管不良事件，整体治疗恢复效果更为理想。

【关键词】 高血压；冠心病；住院患者；循证护理；效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 03-186-02

高血压属于心血管内科常见慢性病之一，一般以体循环动脉血压指标中收缩压在 140mmHg 以上，舒张压在 90mmHg 以上为标准。患者可能合并存在心脑肾等脏器功能异常与器质性损害问题，如果不能及时控制疾病，容易导致多种心脑血管并发症，威胁人体健康。本文采集 94 例高血压合并冠心病住院患者，分析运用循证护理后患者治疗依从性、心血管不良事件发生率情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2019 年 7 月至 2020 年 10 月期间接收的 94 例高血压合并冠心病住院患者，随机分为对照组与观察组，每组各 47 例。对照组中，男 29 例，女 18 例；年龄从 46 岁至 81 岁，平均 (64.28±7.19) 岁；高血压病程为 1 年至 7 年，平均 (3.89±1.42) 年；观察组中，男 26 例，女 21 例；年龄从 45 岁至 82 岁，平均 (65.62±5.86) 岁；高血压病程为 1 年至 7 年，平均 (3.53±1.27) 年；两组患者的基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用循证护理，内容如下：

首先，提出循证问题。一般由护士长零头，与护理骨干组成循证护理小组，了解查询有关资料，通过专业方法进行资料汇总整理，做讨论会议，展开头脑风暴^[1]。对于高血压冠心病患者的危险因素，以及疾病有关问题做循证问题的提出。一般包括该类疾病患者认知的缺乏，饮食结构不规范，用药依从性差，血压缺乏稳定性，负面情绪等，都是值得提出的问题。

其次，对应循证问题做答案的寻找，找到合理的方案。一般是通过电子数据库查找有关文献，或者查阅有关专业书籍，找到护理实证^[2]。查找要以权威经典范围为标准，确保方案设计专业科学，经得住实践的考验。

其三，循证护理措施。心理护理上，要考虑患者多为老年群体，身心抗病力均弱，容易有负面情绪。需要做好对应的情绪安抚疏导。要了解整体情况，做好患者综合情况评估，保证心理护理方案符合实际所需。要做好针对性的心理暗示影响，提升其治疗信心^[3]。可以进行呼吸训练、放松训练等，帮助其情绪调节。对于饮食护理方面，需要了解老年患者本身会有饮食结构相对不科学的状况，容易摄取过多的热量、脂肪、盐等，同时要合理的饮食计划设计，让家属配合参与，保证执行效果^[4]。要合理地制定每天的饮食热量与蛋白质，依据个体饮食喜好来制定，从而确保更好的落实执行。

用药护理上，需要引起患者科学用药的重视，让其意识到规范用药可以减少并发症有关风险，提升生活品质。要提醒多种工具方法来辅助用药，避免漏服与错服。要做好定时的监督用药，让其逐步有良好的用药习惯。要指导患者保持戒烟戒酒的习惯，同时要让其意识到疾病与季节的关联。对于并发症的防治管理也非常重要，注意天气变化，进行血压监测，做好定期复诊，注重每天的身体锻炼来提升免疫力等。

1.3 评估观察

分析不同护理之后患者治疗依从性、心血管不良事件发生率情况。心血管不良事件主要集中在心肌梗死、胸痛与急性冠状动脉综合征。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性分析

见表 1 所示，在治疗依从率上，观察组 95.74%，对照组 85.11%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1：患者治疗依从性结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	47	31 (65.96)	14 (29.79)	2 (4.26)	95.74%
对照组	47	22 (46.81)	18 (38.30)	7 (14.89)	85.11%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者心血管不良事件发生率分析

见表 2 所示，在心血管不良事件发生率上，观察组 4.26%，对照组 19.15%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：患者心血管不良事件发生率结果 [n(%)]

分组	n	心肌梗死	胸痛	急性冠状动脉综合征	心血管不良事件总发生率
观察组	47	0 (0.00)	1 (2.13)	1 (2.13)	4.26%
对照组	47	2 (4.26)	3 (6.38)	4 (8.51)	19.15%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

高血压合并冠心病患者中运用循证护理，更好的参照前人经验标准，筛选专业科学的方法，指导现有工作。是经验与实际情况更好的融合，执行后仍旧需要做总结归纳，为后续的护理工作升级优化提供参考。细节处理上，要考虑每个人的实际状况。甚至要认真审核每个参考资料，做好小组内的

(下转第 188 页)

水平、工作思想状态、精神状况、经验积累等情况有关。综合素养更高,安全性更好。患者因素主要集中在痉挛、低血压等风险,患者容易有多种负面情绪。患者容易合并有多种疾病,治疗经济压力大,透析时间相对长,多种因素导致患者负面情绪突出,不良情绪容易滋生。管理制度因素主要是制度不符合实际情况所需,缺乏完善性,容易导致管理制度流于形式,不能发挥实质作用。因此,要分析所有原因,深入了解来改善护理管理工作内容。总而言之,血液净化护理安全管理影响因素与护理人员、管理制度、患者各方面有关,需要逐一完善来提升管理成效,减少不良事件发生。

参考文献

[1] 沈洁. 血液净化中心护理安全管理因素的分析及对策

研究[J]. 心理月刊, 2020, 15(2):152.

[2] 阮妮. 血液净化中心护理安全管理因素分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(9):238-239.

[3] 熊燕燕. 血液净化护理安全管理因素及应对措施[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(41):111.

[4] 吴殿芹. 血液净化护理安全管理影响因素分析及应对策略[J]. 医药前沿, 2020, 10(21):154-155.

表 2: 患者护理安全管理影响因素结果 [n(%)]

分组	n	护理人员因素	患者因素	管理制度因素
观察组	15	7 (46.67)	4 (26.67)	4 (26.67)
对照组	39	16 (41.03)	12 (30.77)	11 (28.81)

注: 两组对比, $p < 0.05$

(上接第 183 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

老年冠心病合并高血压患者中运用针对性护理,可以有效提升患者疾病控制效果,减少不良因素影响。具体处理应对上,要考虑每个患者实际的认知、心理与生理状况,提升整体护理工作的效果。要考虑个人接受度,避免不匹配导致的矛盾纠纷。要注重保持和谐的互动状态,提升患者对护理工作的认可度,树立良好的护理品牌形象。要让患者意识到配合治疗工作的开展是保证疾病良好控制的基础,避免问题严重化。总而言之,针对性护理对老年冠心病合并高血压患者可以达到更好的疾病控制效果,同时患者负面情绪更少,

整体状况更为理想。

参考文献

[1] 高小清. 针对性护理在老年冠心病合并高血压患者中的应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(7):229-230.

[2] 王丽. 对老年冠心病合并高血压患者进行有针对性护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(9):14-15.

[3] 马先莉. 综合评估的针对性护理在老年冠心病合并高血压患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(3):360-363.

[4] 谭鑫. 基于老年综合评估的针对性护理干预对老年冠心病合并高血压患者代谢指标及预后质量的影响[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(1):154.

(上接第 184 页)

者实施护理风险管理可以取得预期的显著效果。但本次研究因为所选择的样本数量较少,所以结论可能存在缺乏说服力的不足之处,期待临床未来可以开展大样本研究,以使研究结论更具说服力。

综上所述:对 2 型糖尿病患者实施护理风险管理可以有效保护患者皮肤不受损伤,提升患者在治疗期间的满意程度。

参考文献

[1] 益西卓玛. 护理风险管理对 2 型糖尿病患者皮肤损伤的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),

2019, 19(20):278, 283.

[2] 魏厚群, 田文凤. 护理风险管理对 2 型糖尿病患者皮肤损伤的影响[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(8):64.

[2] 李凤君, 李琳. 护理风险管理在恶性肿瘤合并糖尿病化疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(11):95-97.

[3][4] 贾洁, 谢婧婧. 护理风险管理在肿瘤合并糖尿病患者化疗护理中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(49):85-86.

[5] 窦艾娜. 糖尿病护理团队在临床护理风险管理中的应用价值研究[J]. 东方药膳, 2020, (6):284.

(上接第 185 页)

高了疾病控制效率。

总而言之,在对小儿过敏性紫癜患者进行治疗时,添加综合护理干预,可进一步提升疾病治疗质量。

参考文献

[1] 易萍, 李婷. 综合护理应用于小儿过敏性紫癜护理中的价值评价[J]. 健康之友, 2020, (17):179.

[2] 信丽红, 王小燕. 综合护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的应用及对家长满意度的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(4):342-343.

[3] 张祥赞. 综合护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的实施效果观察[J]. 智慧健康, 2020, 6(24):89-90, 146.

[4] 叶术平, 马英, 陈明霞等. 小儿过敏性紫癜性的护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45):93, 95.

(上接第 186 页)

讨论,分析总结经验,谨慎使用。要将参考信息作为参考所用,不能盲目照搬,要考虑实际个体情况所需。

总而言之,循证护理应用在高血压合并冠心病住院患者中可以有效地提升其治疗依从性,减少心血管不良事件,整体治疗恢复效果更为理想。

参考文献

[1] 武冉, 杨巧. 循证护理对冠心病合并高血压患者睡眠质量及生活状况的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2020,

27(8):37-39.

[2] 史叶菊. 循证-情志护理模式对老年高血压冠心病患者心理状态及治疗依从性的影响[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(23):43-45.

[3] 卓秀梅. 循证护理对提高老年高血压伴冠心病患者治疗依从性的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(87):93, 108.

[4] 李军红. 循证护理对高血压伴冠心病患者用药依从性的应用价值研究[J]. 中外医学研究, 2019, 17(11):83-84.