# 最新高血压论文 高血压防治论文(模板11篇)

来源：网络 作者：红叶飘零 更新时间：2025-07-28

*无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧高血压论文篇一2、控制高血压，保护心脑肾。3、高血压...*

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

**高血压论文篇一**

2、控制高血压，保护心脑肾。

3、高血压是心脑血管疾病死亡的最大危险因素。

4、防治高血压要戒烟戒酒，适当运动，清淡饮食。

5、肥胖是血压升高的重要危险因素。

6、高血压是心脑血管疾病死亡的最大危险因素。肥胖是血压升高的重要危险因素。

7、健康体重，健康血压。

8、保持健康生活方式，控制高血压。

9、控制高血压，享受健康生活。

10、每人每天6克盐，控制血压保健康。

**高血压论文篇二**

[1]补体系统活化在高血压心脏炎症和重塑中的作用机制.

张聪聪，2025第八届北京五洲国际心血管病会议。

[2]中国3564岁人群高血压发生风险预测研究.

李国奇，2025第八届北京五洲国际心血管病会议。

[3]气候环境变化与人体健康西安市高血压发病与气象因素关系分析和预报研究.

王珊.刘敏茹.张楠.张琼，2025第30届中国气象学会年会。

[4]德州市高血压发病的气象条件特征分析.

于凤英.代玉田.常平.张琳.杨玉霞，20第二十八届中国气象学会年会。

[5]淮安市淮阴区营中社区居民高血压流行现状及危险因素分析.

杜其波，2025第三届长三角社区医生高血压防治学术交流会。

[6]老年人h型高血压的现况调查分析.

[7]代谢性高血压一新的高血压类型及其面临的挑战.

祝之明，2025第3届东北高血压及相关疾病论坛。

[8]常州市武进区35岁以上人群高血压流行病学调查分析.

[9]中国高血压患病率、知晓率、治疗率及控制率调查.

[10]加强高血压前期的研究,促进高血压的防治.

祝之明，2025中国医师协会中西医结合医师大会。

**高血压论文篇三**

《中华心血管病杂志》.被中信所《中国科技期刊引证报告》收录istic.被北京大学《中文核心期刊要目总览》收录pku.2025年7期.中国高血压防治指南修订委员会.

[2].原子吸收光谱法测定高血压合并高血脂症患者血清铜和锌.

《光谱学与光谱分析》.被中信所《中国科技期刊引证报告》收录istic.被ei收录ei.被sci收录sci.被北京大学《中文核心期刊要目总览》收录pku.2025年6期.何邦平.李东方.马（ma）建伟.陈杰.刘小宇.张欣荣.徐建明.

[3].中国成年人高血压患病率、知晓率、治疗和控制状况.

《中华预防医学杂志》.被中信所《中国科技期刊引证报告》收录istic.被北京大学《中文核心期刊要目总览》收录pku.2025年2期.顾东风.吴锡桂.甘文奇.刘东海.宿少勇.段秀芳.黄广勇.

[4].武汉市高血压前期患者的心脏代谢异常风险因素分析.

《中国老年学杂志》.被中信所《中国科技期刊引证报告》收录istic.被北京大学《中文核心期刊要目总览》收录pku.2025年8期.汪亚芸.陈玲.陈曼华.

**高血压论文篇四**

基本资料。

护理方法。

起居护理。

第一，要使患者的有效睡眠时间得到保证，定时就寝；第二，对于患者的居住环境要控制好，不能有过多的噪音或是其他干扰；第三，保持居住环境的空气流通，定时开窗通风，保证空气新鲜；第四，高血压患者的着装不能太紧，以宽松为宜；第五，要注意对患者的保暖，在冬季，室温要控制在15摄氏度左右，不能让患者接触到寒冷环境因素，防止高血压诱发；第六，在换季的时候要加强对患者的血压测量与护理力度，尤其是秋、冬、春的换季是高血压发病率较高的时候。

饮食护理。

要合理搭配患者的饮食结构，食材品种不能过于单调，要尽可能的多样化，还要坚持少吃多餐的原则，不能一次性进食过饱，不能吃高糖、高脂、高盐或是高胆固醇的食物，不能食用过多的肉荤，多吃蔬菜、水果，比如卷心菜、西红柿、芹菜、柑橘。香蕉以及西瓜、苹果等等，另外还应多食用含钾、含钙的食物。不吃或少吃动物油，炒菜、烹饪尽可能使用植物油。

禁烟戒酒吸烟、饮酒是导致高血压发生的两大主要因素，一方面烟草中烟碱与镉会导致高血压发生，另一方面酒精饮品也会引起血压升高，所以对于高血压患者而言，禁烟戒酒是必须的护理措施。要与患者的家属进行积极的配合，为患者针对性的制定禁烟戒酒计划，对那些对烟酒依赖性较强的患者，可以采取逐渐减少至完全禁烟戒酒的过渡措施。比如，如果患者之前每天的饮酒量超过150毫升，则在戒酒的头三个月内将饮酒量降低至每天50毫升，第四个到第五个月再次降低饮酒量至每天30毫升，以此类推，至完全戒酒。

用药护理。

社区医护人员应认真对待每一位患者，加强对患者用药依从性的教育，使患者充分认识到遵医服药对治疗高血压、防止并发症发生的重要性，坚持长期服药，使血压下降并控制在正常范围以内，最大限度降低高血压病患者的心血管发病率和病死率。据统计高血压病的服药率为，血压控制在正常范围以内者。因此，护理人员应针对患者不同情况加强卫生教育，指导患者按医嘱服药，不擅自停药。向患者家属介绍高血压的病因、临床表现、并发症、治疗方法等相关知识。让患者充分认识到高血压虽然不能根治,但可以控制,患者必须坚持长期治疗以减少并发症的发生。向患者强调规则用药的重要性和不规则用药的`危害性,向患者及家属详细介绍药物的名称、剂量、作用、副作用,使用降压药物的时间、剂量与血压控制的关系及其不良反应,做好用药记录。降压药物要与其他药物分开放置,且服药时间最好相隔30分钟,以免发生药物拮抗作用。如在用药过程中发生不良反应及时与医生联系。充分发挥家属的支持与监督作用，对于记忆力下降的老年人,若经济条件许可,可给患者请保姆,提醒其服药,也可由子女提醒,将药物放在醒目的位置,将服药与生活中必做的事情联系起来,或使用电子钟,提醒患者不要忘记服药。尽量不要让记忆力差的老年人单独居住。

心理护理。

高血压的病程一般都较长，许多患者长期受病痛的折磨已经身心俱疲，难免产生消极的心理情绪，影响治疗与护理工作质量。所以，社区护理人员要加强对患者的心理护理工作，根据患者的个体情况，针对性的进行心理疏导。社区护理工作人员要与患者建立起和谐的护患关系，打通双向沟通交流途径，一方面要加强对患者的加强教育，提高他们对高血压的科学认识，让他们能够客观的看待自身病情，另一方面要了解患者的心理情况，摸清他们的顾虑，并针对性的进行解释与开导，让他们知道如果能够积极的配合医护工作，并在医护指导下进行健康的生活，是能够控制住高血压的，以建立起患者积极的心理态度，这对患者高血压的医护效果提升具有重要的作用意义。

运动指导。

对于高血压患者而言，通过科学合理的运动来增强自身的体质是非常重要的，所以社区护理人员应当根据患者的个体情况，针对性的为其制定运动计划，可以采取的运动方式包括体操、慢跑以及散步、太极和气功能。对于身体机动性本身就较低的患者，可以通过散步来锻炼身体，散步的时间可以在睡前、早晨或是黄昏，最好是每天散步1次到2次，每次15分钟到50分钟的散步量为宜，而且散步的地点最好是空气质量较高，这样能够对高血压起到非常好的防治作用。运动的强度不宜一开始就过高，应当循序渐进，持之以恒，如果一致性运动过量，反而会对患者的身体机能造成负面影响。

血压测量。

血压测量是判定并掌握患者病情的一个重要途径，但由于高血压患者不可能长期住院，在院外的血压测量则应当由患者自身或是其家属来完成，所以社区护理人员必须要教会他们测量血压的科学方法，最好是在家中准备一只血压测量仪，并让患者在每天固定的时间、固定的体位采用固定的血压测量仪进行血压测量。尤其要告知患者在测量血压前30分钟内不能饮用刺激性较强的饮品，比如可乐、浓茶以及咖啡等，也不能吸烟，要在身体平静下来15分钟后，再开始血压测量，最好是测量两次，然后取平均值作为准确的血压值。

家庭随访。

在对高血压患者的社区服务工作中，家庭随访是非常重要的一种服务形式，这能够非常全面的对患者病情及生活情况进行了解，进而对患者的生活行为、健康状况作出评估，发现患者在生活方式上的各种不良问题，并根据患者的个体情况，来为他们制定调整计划，使患者能够在尽可能健康的生活环境中调节、控制自身病情。一般情况下，社区护理人员每周都应当对高血压患者进行一次随访，等到患者的血压控制良好后，可以延长随访的间隔时间，比如两周或是一个月进行一次随访。每次随访要做好相应的记录，并存档，以便后期对患者的病情进行全面的分析。

2结果。

3讨论。

高血压是一种常见的慢性心血管疾病。随着生活水平以及医疗技术的进步，我国已经步入了老龄化，而高血压的患病率又与年龄成正比，年龄越大患病率就越高，且从当前的高血压发病情况来看，该病还呈现出不断向“年轻化”发展的趋势，这对我国社区健康水平造成了极大的影响。但是就目前的医疗技术而言，想要根治高血压显得不太现实，我们只能通过针对性的护理措施与健康教育，来提高患者对自身病情的认识与重视，遵循和执行医护人员的指导,提高治疗依从性,将病情控制在一个较好的水平。

本文的研究中，主要对患者采取了起居护理、饮食护理、禁烟戒酒、用药护理、心理护理、运动指导、血压测量以及家庭随访等护理措施，这些护理措施所针对的都是高血压发病防治的敏感点，而通过护理结果也证明，通过这些护理措施能够对患者血压起到非常好的控制作用，同时还能够提升患者对自身病情的科学认识，增强他们抗争疾病的信心，帮助他们树立健康的生活习惯，可以显著的提升社区健康水平，值得在社区护理服务工作中推广。

**高血压论文篇五**

临床护理。

设计(报告)题目类型。

护理体会。

开题时间。

1

一、设计(报告)研究意义。

1.选题的来源：

临床护理。

2.撰写报告的原因：

毕业要求。

3.撰写报告存在的问题：

论文选材;资料整理;论文撰写。

4.解决问题带来的启示：

需要老师的指导;合理选材;论文的书写要求。

二、设计(报告)主要研究的内容、预期目标。

(一)主要内容。

回顾性分析和总结过去一年60例脑梗死患者临床资料以及护理要点，本组60例患者中，经精心护理病症均有一定程度的好转，并且没有并发症的发生。

(二)预期目标。

回顾性分析和总结过去一年60例脑梗死患者临床资料以及护理要点，完成论文书写。

设计(报告)的研究重点及难点。

(一)研究重点。

脑梗死患者的护理过程。

(二)研究难点。

怎样合理选材;怎样进行资料整理;怎样进行论文撰写。

四、设计(报告)研究步骤(进度安排)。

起止时间。

**高血压论文篇六**

高血压是老年人常见病，多发病，老年高血压就是年龄超过60岁达高血压诊断标准的即为老年高血压;其特点是血压波动大且易发生体位性低血压，由于老年人的生理特点与年轻人有所不同，因此在护理方面必有其特异之处，重视老年高血压的护理非常重要，本文主要探讨老年高血压在护理方面的对策。

老年人高血压护理对策。

高血压是我国老年人常见的心血管疾病，其发病率呈逐年上升趋势，与年轻的患者相比，发生心脑血管并发症的危险性更高，是老年人致死、致残的首要原因。

因此，要提高老年人的生命质量，加强老年高血压护理至关重要，重视对降低心脑血管并发症的发生也有极其重要的意义。

以下是笔者在常年的护理工作中总结的个人经验，望批评指正。

高血压患者常有情绪不稳定的心理，如心情烦躁、易怒记忆力减退等症状，许多科学研究将高血压的心理反应特点归纳为6种类型：

恐惧型、忧郁型、焦虑型、乐观型、急躁型以及麻痹型，针对这六种类型应该注意采取得当适宜的心理护理。

护理人员以及患者家庭成员应该充分认识此症的特征。

首先，护理人员要意识到正确的心理护理对高血压患者较好的治疗作用，注意调节患者心理平衡，时刻安抚患者，态度要热情亲和，耐心向患者以及其家人解释病情变化，使病人得到安慰和寄托，增强战胜疾病的信心;积极进行心理咨询，时刻进行心理疏导，取得患者信任，解脱心理压力，以取得满意疗效;做好信息反馈，掌握心理状态，情绪变化，并做好记录，及时报告医生，避免由于心理因素导致病人的病情突然恶化;提高药物的心理效应，给药是护理工作内容之一，在给患者送药时，要轻巧柔和，尽可能的减少患者的痛苦，要耐心倾听说话困难的患者，尽量按病人要求操作，使患者治疗能有效配合。

其次，患者家属应该积极帮助患者就医，体贴照顾好患者，减少其精神上的压力;注意保持室内的安静及清洁，减少影响患者情绪激动的因素，并保证充分的休息和睡眠;家属应该经常解释、说服、患者，鼓励患者战胜病魔的勇气。

首先，饮食指导。

高脂饮食对血压有重大的影响，有些高血压患者常伴有高血脂症。

总外周阻力的增加是高血压的主要病理特征，血液粘度则是外周阻力的决定因素之一，高血脂症的发生增加血液粘度，导致外周阻力的增加。

从这一角度来看，高血脂症则可能是高血压的病因之一。

因此，患者应该控制胆固醇以及高脂肪食品;流行病学调查、动物实验和临床观察都已证实：钠盐摄入量与高血压发生率呈正相关，摄盐量多的地区人群中高血压发病率高。

反之，则少。

摄盐过多导致血压升高主要见于对盐敏感的人群中，因此，应该限制食盐的摄入，每天应该低于6g，证足够的钾、钙摄入，多补充维生素食品。

多吃一些保护血管和降压作用的食品，如新鲜水果，蔬菜，主食不单一，如：豆类、玉米、胡萝卜、大蒜、海蛰、橘子、苹果等。

其次，戒烟限酒。

饮酒多少与血压有一定的关系，中美心血管病流行病学合作研究表明，男性持续饮酒4a内发生高血压的危险增高40%，饮酒者高血压患病率是不饮者的倍。

这是因为乙醇可以使大脑处于兴奋状态、增加交感张力，促使加压素及其他缩血管物质的释放，从而引起高血压。

乙醇还可促进血小板的聚集与血栓形成，长期饮酒还使热量摄入增加，引起超重肥胖、高血糖和高血压;吸烟对血压也有不可忽视的影响。

有研究表明，烟雾中尼古丁能使血压升高，增加心肌负担，因为尼古丁会刺激机体释放儿茶酚胺等血管收缩物质，使血压升高，加重血管壁的缺氧，导致动脉硬化和高血压的形成。

因此，对烟酒嗜好者，要劝解他们戒烟戒酒，告诫他们烟酒对心血管疾病危害，比如烟酒可以使血管痉挛，冠状动脉血流进一步减少，心肌供血不足，可以引起心绞痛等。

不要让患者喝浓茶，咖啡更是禁止。

护理人员以及患者家属要帮助其戒除不良的生活习惯，增强体质，提高免疫力。

第三，保持充足的睡眠和休息。

老年患者与青年人不同，他们的生理功能有了不同程度改变，对疾病的抵抗力、防疫机能都相应下降，因此充足的睡眠和休息对老年人的身体健康非常重要，他们每日应该保持6小时睡眠和1-2小时午睡，并且要提高睡眠的质量，消除影响睡眠的不良因素，如：声音、强光、温度等。

第四，运动对高血压有很大的影响。

适当运动，如慢跑、气功、打太极拳等可以消除交感神经内紧张，对降低血压，改善症状，减少药物用量有一定的效果，持之以恒，可增强人体抵抗力，加之合理的膳食，还可以在一定程度上限制体重，减肥与增加体力活动己被证实能够有效降低血压。

因此，老年人应根据个人情况规划自己每天的活动量，建议进行有氧代谢运动，如步行、慢跑、游泳、球类、健身操等。

老年人对降压药物较敏感而耐受性较差，用降压药要缓慢，用药应从小剂量开始，依据病情采用适合老年人服用的剂型，如长效剂、控释剂或缓释剂;护理人员务必严格指导患者按医嘱用药，使患者及家属了解药物的名称、剂量、注意事项及毒副作用，并学会处理出现毒副作用的应急方法，使血压缓慢而逐步降到适当水平。

在用药期间应该保持动作的缓慢，特别要注意晚间排尿时不要动作幅度过大过猛，以免血压突降而导致眩晕或晕厥。

要做好高血压患者各时间段的血压监测，以便更科学地为临床指导用药提供依据。

国内有研究证明：多数老年高血压患者的血压在4∶00开始上升，在7∶00左右达高峰：第2个高峰时间是在16∶00~18∶00，因此护理人员应注意这2个时间段的血压测量。

血压的位置很重要，高度应该是在肘关节上一寸的地方，松紧适中。

应教会患者及家属正确的血压测量方法，以利于患者出院后进行有效的自测，时刻掌握血压变化情况，并进行适时治疗。

参考文献。

[4]王.老年高血压患者的特点及护理[j].国疗养医学,2025年4月第2期。

**高血压论文篇七**

研究方法:我们根据班级学生所掌握的知识和技能的程度，在学习个系统疾病的护理时认真的选择了生活中的一些常见的疾病，这些疾病的选择也比较适合于课堂上的模拟。比如高血压、急性心肌梗死、糖尿病等等。在我们的生活中，这些病都很常见，而且在我们的亲人或者朋友中，也有一部分患有这些病，所以以这些病为特定的情景，能够使班级学生在角色扮演中能够更好的体会和展示。同时，也能够让班级学生在模拟中更加了解这些疾病的相关知识，在以后的生活中，学会更好的自我护理，或者对于家人朋友在这些疾病方面有更好的护理。并对他们有一个良好的健康指导作用。在进行模拟教学之前，运用多媒体对班级学生进行病例的教学，提供一份准备好的病例资料。根据病例资料，比如以高血压为例，找到发病的危险因素，以及发病的过程中可能会带来的一些其他的症状，以及提出治疗的药物，对于高血压病人发病后的护理等等。对这些知识进行讲解后进行提问:。

(1)患者高血压的临床表现、患者需要做哪些辅助检查以及护理评估所需要的资料;。

(2)高血压患者发病的机制;。

(3)高血压患者需要注意的事项以及对于高血压患者的护理要点。

2.高血压情境教学的实施。

根据高血压这一病例的实际需要，要求班级学生根据高血压的临床情景进行整个护理过程的演示。对班级学生进行分组，班级学生小组成员自己根据小组的讨论自己选择不同的角色扮演，比如医生、护士、护士长、病人以及病人的家属等等。在演示之前，老师对班级学生进行检查示范，引导班级学生在模拟中按照护理的程序进行合理有效地演示。在演示的过程中还可以利用计算机、多媒体等载体，在相对应的场景里展现出病人高血压的复杂表现，比如高血压病人并发时带来的并发症心力衰竭，出现呼吸困难，面部浮肿等等。然后再分发模拟过程中所需要的`仪器，比如听诊器、血压计等等。模拟之后每个小组都要进行成员之间的分析、讨论、并按照护理程序的步骤进行详细记录，完成一份标准的整体护理计划。

3.结果。

以调查问卷的形式对班级学生教学进行评价，从调查的结果看，有93%的同学喜欢这种教学方法，同时，对于两个班的同学进行知识考评，发现应用了情景教学法的这个班级对于这一病例的思考要更加的深刻，同时，对知识的掌握也更加的熟练。

4.讨论。

情景教学能够让班级学生处于一个模拟的临床环境中，模拟角色使班级学生能够更好的去帮助病人解决一些健康方面的问题，简单来说就是使班级学生不仅仅限于课本上的知识，而是把知识应用起来，让班级学生在实际的操作过程中得到全面的提高。这种教学模式能够很好的激发班级学生的自主学习能力，让班级学生在该情景中学会解决问题。传统的理论知识也是要应用于实践当中，在班级学生的模拟演示中，使班级学生得到了很好的锻炼，在这样一种仿真的情景模拟中，也能够使班级学生的责任感能够更强，思想道德方面、专业素质、心理素质都得到了很好的提高。

而且在这个过程中，与自己的小组成员互相配合，那么如何配合才能够达到很好的效果，才能够达到一种很高的效率，这些问题班级学生都能够通过模拟演示自己探索出来。我们学习知识就是为了在以后的工作中能够更好的为病人服务，我们都知道，好的护理对于病人的病情恢复是有着非常重要的作用的，所以，这种情景教学法就为班级学生提高了很好的平台，分工合作、团结友爱，工作能力都得到了极大地提高。

在教学中，班级学生就处于学习的主动地位，而老师成为了班级学生的引导线，让班级学生带着问题自己去寻找解决问题的方法，探究问题出现的原因。都说兴趣是最好的老师，当我们怀着疑问，怀着一颗好奇心去学习的时候，效果一般都是很好的。从我们在对于两个班级的知识测评中我们就不难发现，融入了情景教学法的这个班级的班级学生对于高血压的相关知识的掌握就要比传统授课的班级的掌握程度要高很多，而且班级学生的兴趣和学习效果也较之更好。

但是在情景教学的过程中也存在一些问题，内科护理学理论知识体系繁多抽象，班级学生难以理解记忆，学习压力大，教师和班级学生互动交流少，课堂气氛欠活跃。这种教学方法的革新是有成效的，所以在进行教学前，教师就需要进行精心的教学设计，教师先要查阅资料并到医院进行实地考察，再进行周密的情景设计。班级学生之间要进行良好的配合，在表演前要结合理论学习、临床见习精心设计。

**高血压论文篇八**

dmto装置是目前甲醇制烯烃的主要装置，在具体生产过程中，会受到众多因素的共同影响，任何一种因素控制不当，造成的危险都是难以估量的，需要对危险因素进行全面分析，并根据危险因素产生的根源，制定与之相适的规避方法，才能提升dmto装置生产的安全性。在具体生产过程中，各项设备和装置在运行过程中，往往会受到内部和外部环境的共同影响，一旦易燃易爆、有毒、有腐蚀的物料发生泄漏，就会引发严重的火灾和爆炸，从而对周围的居民、环境、土壤水质等造成严重危害。同时dmto装置在运行过程中，也会产生一定的噪声、振动、高温、机械伤害等危险因素。

**高血压论文篇九**

人格障碍指的是存在认知缺陷、智力下降、意识异常以及人格改变等特有症状和表现的一种疾病，对于人格障碍患者，主要的治疗还是依靠护理干预的方式对患者进行心理护理干预和疏导，为了提高人格障碍患者的治疗效果，本文对2025年7月起到2025年7月期间的57例人格障碍患者的心理状态进行分析，并观察和总结护理干预的方法[1]。

1资料与方法。

1.1一般资料。

从2025年7月起到2025年7月期间本院收治的所有人格障碍患者中选取其中的`57例患者作为本次的观察研究对象，在这57例患者当中，男34例，女23例，年龄在21-53岁之间，平均年龄为（34.52±3.42）岁。

1.2方法。

1.2.1心理分析。

首先，在患者入院以后，护理人员需要对这57例人格障碍患者的心理状态进行分析和评估，具体的心理分析评估方法有以下几种：

第一，护理人员通过向患者家属或者其他知情人询问，了解患者的人格障碍形成原因和心理上的动态发展特点，通过调查的方式尽快的了解患者的心理状态，了解患者的家庭状况。

第二，在患者入院以后，护理人员要在日常的治疗、护理和其他接触当中对患者的语言、表情、神态、动作行为等仔细观察，通过觀察患者语言、表明、动作举止等了解患者的心理状态和情绪变化情况。

第三，护理人员和患者进行单独的面对面沟通和交流，护理人员要结合语言和非语言懂多种不同的形式和患者进行沟通，并在沟通过程当中仔细观察和分析患者的面部表情、神态姿势、行为举止。

1.2.2.1安全护理。

安全护理是人格障碍患者护理工作当中的首要内容，要求护理人员要注意患者的安全和自身的安全，在患者入院后，要向患者及家属介绍自己的身份，将医院的治疗过程和相关制度告知给患者及其家属，带领患者参观医院病区，保证病区环境的安全。

1.2.2.2心理护理。

在患者入院后，护理人员要热情接待患者，对患者给予足够的耐心、关心，主动与患者进行接触，倾听患者的诉说，尽可能满足患者合理的诉求，与患者建立良好的关系，取得患者的信任。然后采用合适的方式将患者的不合理行为、不正确行为告知给患者，帮助患者树立正确的价值观和人生观。

1.2.2.3其他护理。

对于有睡眠障碍的患者，护理人员要了解患者出现睡眠障碍的原因，然后为患者营造温馨、舒适的休息、睡眠环境，对患者的日常生活习惯进行纠正，指导和协助患者养成正确的生活、饮食和作息习惯。根据不同类型的人格障碍为患者制定针对性的行为限制条例，建立行为规范制度，将行为条例和规范制度告知给患者，将违反规范和条例的后果告知给患者，对违反条例和行为规范的患者给予一定的惩罚，让患者逐渐意识到自己行为上的妥当与否，并逐渐改正自己的行为习惯和思维意识。

2结果。

对这57例患者进行心理分析后发现，人格障碍患者的心理状态各不相同，根据不同患者不同的心理状态大致可以将人格障碍分为三种类型，对人格障碍患者进行护理干预后，能够显著减轻患者的人格障碍症状和表现，提高人格障碍的治疗效果。

3结论。

总而言之，人格障碍对患者、患者的家庭、社会都造成了非常严重的影响，显著降低患者的生活质量，因此需要对人格障碍患者进行治疗。在对人格障碍患者进行治疗的过程当中，先对患者的心理状态进行分析，在了解患者心理状态的基础上进行护理干预，能够显著提高人格障碍患者的护理干预效果[2]。

参考文献。

**高血压论文篇十**

将1936只初诊为感染传染性浆膜炎的.病鸭,按群分为3组,分别给以恩诺沙星,氟苯尼考和复方中药进行防治,观察每种药物对该病的防治效果.结果表明:氟苯尼考防治效果最好,有效率达92%;恩诺沙星次之,有效率为88%;复方中药的有效率为85%.

作者：黄守琼周城作者单位：黄守琼(重庆市荣昌县荣隆畜牧兽医站,重庆荣昌,402460)。

周城(西南大学荣昌校区动物医学系,重庆荣昌,402460)。

刊名：畜牧市场英文刊名：stockbreedingmarket年，卷(期)：2025“”(10)分类号：s8关键词：中药抗生素鸭传染性浆膜炎疗效

**高血压论文篇十一**

教材所处的地位及作用：

原发性高血压选自内科护理学（第4版）第三章、第八节。原发性高血压是一个常见病，约10%一辈子患过此病，以中老年多见，本节内容包括消化溃疡定义、病因与发病机制、临床表现、治疗与护理，学习该疾病的护理，对于认识、预防该疾病有重要意义。

学情分析：

重点、难点多，抽象，难理解，课程长。所授课的班级是护理专业中专生，该班学生基础知识较薄弱，底子差。不能很好地串接、应用知识点。该班学生有一定的自学能力，团结协作能力强。对新鲜的事物具有好奇心，接受能力强。对学习专业临床课有着浓厚的学习兴趣，求知欲强。因此，在教学时应联系实际，注重教学方法和学习实践指导。

教学目标。

确定依据：根据大纲要求及学生学习特点。

知识目标：掌握原发性高血压的定义、临床表现。

情感目标：通过提高对消化溃疡的认识，了解其危害，提高对该疾病的预防重视。

本课的重点：

高血压临床表现、治疗、护理。难点：高血压的机制。

课堂讨论、分层合作逐步完成学习任务。

在本节当中采用下面的教学模式：通过病例导入新内容、提出问题、学生分组讨论、引导学生练习、教师归纳总结。

时间安排：导入新课（5分钟）讲授新课（115分钟）课堂总结（15分钟）布置作业（5分钟）。

一、我国人群高血压患病率仍呈增长态势，每5个成人中就有1人患高血压；估计目前全国高血压患者至少2亿；但高血压知晓率、治疗率和控制率较低。

二、高血压是我国人群脑卒中及冠心病发病及死亡的主要危险因素。控制高血压可遏制心脑血管疾病发病及死亡的增长态势。

三、我国是脑卒中高发区。高血压的主要并发症是脑卒中，控制高血压是预防脑卒中的关键。

讲授新课—突破重点、难点高血压的概念：抽象临床表现：缺乏感性认识。

实物比拟法、讲授法。

（1）控制饮食重要性。

（2）如何计算总热量。

（3）等值食物交换份的概念和运用。

问题教学法、结合图片、表格、公式、食物模型等。

总结所学知识。梳理护理流程。结合病例，根据护理流程进行知识行能力串接。把教学难点、教学重点再梳理一遍，加深知识系统结构及印象。

再通过临床病例，让学生自由讨论，能把原发性高血压的相关内容给展示处理。

布置课后作业。

高血压的典型临床表现及急慢性并发症的临床表现。

病例：李某，45岁，外地经商，发现血压高7年，肢端麻木半年入院，以“原发性高血压”收入院。患者在家一直未控制体重，也未正规治疗。患者身高175cm，体重90kg。空腹血糖170/106mmhg，血脂高。入院后予降压治疗。

（1）作为患者的主管护士，请为患者制定好一份高血压护理措施。

（2）如何做好该患者高血压教育？

用多媒体作成课件来展示在学生的面前，这种直观的教学方法让学生在课堂上就能直接产生感性的认识，使学生较全面、较深入地掌握教学内容，激发学习兴趣，完善学习效果。

优点：讨论热烈，学生积极性高，能分析出早、中、晚期妊娠诊断。这样教师能了解学生对教学重点——临床应用的掌握况。

不足：学生基础知识掌握不牢，讨论时间过久，课时略显紧，以后要加强学生这方面的联系。以后教学的提示：提前做好习工作，加强对互动时间的控制。

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找