

# 护患沟通在高血压患者护理中的效果观察

李事桢

昆明医科大学第一附属医院神经外科 650032

〔摘要〕目的 本次研究分析在高血压患者护理中采用护患沟通的临床效果观察。方法 研究样本选取自本院 2016 年 3 月-2018 年 3 月间收治的 80 例高血压患者中,遵循随机的原则将其分为常规组与沟通组,其中常规组患者采用常规高血压护理,沟通组患者采用护患沟通护理,对两组患者护理前后血压变化情况、健康知识掌握情况进行对比。结果 对比两组患者护理满意率,沟通组患者与常规组患者护理满意率分别为 97.5% 与 65.0%,组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。对比两组患者血压变化情况,沟通组患者与常规组患者血压变化情况组间差异显著,其中保健组较为优异 ( $P < 0.05$ )。结论 护患沟通护理在高血压患者中运用,对患者血压控制效果显著,该护理方法值得在临床护理中推广。

〔关键词〕临床效果;高血压;护患沟通;临床效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 05-0136-02

高血压在我国有着较高的发病率,患者如果血压控制不当会引起肾脏病变、心脏病变,该病以患者居多<sup>[1]</sup>。常规护理在临床护理中较为常见,根据临床诊疗经验得出,护患沟通联合基础护理其护理效果更为显著。本次研究为证实护患沟通护理在高血压患者护理中的应用价值,特对本院 80 例高血压患者采用不同护理方式,比较其护理效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究样本:本院 80 例高血压患者。研究时间:2016 年 3 月-2018 年 3 月。分组方式:遵循随机的原则将其分为 2 组(常规组与沟通组)。基本资料:常规组 40 例患者中,男性与女性的比值为 26:14,患者年龄区间为 35-81 岁,年龄均值为 (55.2±9.7) 岁;沟通组 40 例患者中,男性与女性的比值为 26:14,患者年龄区间为 36-80 岁,年龄均值为 (54.1±8.1) 岁。两组患者从基本资料上来看组间差异不显著 ( $P > 0.05$ ),可以比较。

### 1.2 方法

沟通组患者采用常规高血压护理联合护患沟通护理:①健康知识教育沟通:给予患者健康知识教育,告知患者不良生活习惯与高血压发病的关联性,比如高热量、高脂肪的事物,或者在生活当中经常采用久坐、久睡等生活方式,或者是吸烟、肥胖与长期精神紧张等。②沟通护理:护理人员需要与患者进行主动深入沟通,让患者了解自身的病情,并且对于患者自身的临床症状感受进行询问,根据治疗病理学检查以及患者自身感受更好的判断其病情进展情况。并且对于患者的要求尽量满足,促进护患关系的增进。③生活习惯沟通:与患者沟通其生活习惯,对患者的不良生活习惯进行纠正,在日常饮食中嘱咐患者多摄入低盐分、低脂肪的食物,并且每天坚持适量的康复训练,对患者的体质量进行控制。对于有吸烟与酗酒习惯的患者而言,需要督促患者戒烟戒酒,保持健康的生活习惯。④饮食护理沟通:与患者沟通其饮食习惯,对患者进行饮食干预,嘱咐患者多摄入蔬菜、水果、牛奶、低盐食品等,并且养成良好的饮食习惯,避免患者肥胖。另外还需要控制患者的食盐摄入量,逐渐减少患者的盐分深入,每日控制在 5g 以下。

### 1.3 观察标准

①血压变化情况(舒张压、收缩压)、②护理满意度。

### 1.4 统计学处理

统计学软件采用 SPSS 22.0,分析研究所得数据。计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,计数资料采用 % 表示,以  $t$  与  $\chi^2$  检验。当  $P < 0.05$  时,对比差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 血压变化情况

表 1: 两组患者血压变化情况 (mmHg)

| 组别  | 例数<br>(n) | 收缩压 (mmHg) |           | 舒张压 (mmHg) |         |
|-----|-----------|------------|-----------|------------|---------|
|     |           | 护理前        | 护理后       | 护理前        | 护理后     |
| 沟通组 | 40        | 162±11.3*  | 132±11.4# | 80±8.39*   | 65±5.2# |
| 常规组 | 40        | 160±10.7   | 142±13.6  | 82±8.1     | 75±6.7  |
| t   |           | 0.7039     | 3.0864    | 0.9393     | 6.4581  |
| P   |           | 0.4843     | 0.0031    | 0.3515     | 0.0000  |

注: \* 与常规组相比,  $P > 0.05$ ; # 与常规组相比,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 护理满意率

表 2: 两组患者的护理满意率比较 (n%)

| 组别       | 非常满意 (n)   | 比较满意 (n)   | 不满意 (n)    | 总满意率 (%) |
|----------|------------|------------|------------|----------|
| 沟通组      | 35 (35/40) | 4 (4/40)   | 1 (1/40)   | 97.5     |
| 常规组      | 16 (16/40) | 10 (10/40) | 14 (14/40) | 65.0     |
| $\chi^2$ |            |            |            | 13.8667  |
| P        |            |            |            | 0.0001   |

## 3 讨论

虽然在临床护理当中,一般都采用基础护理,但是基础护理的护理方法属于一种广泛性护理,其针对性不强<sup>[2]</sup>。而高血压患者自身免疫功能与体质相对而言较差,因此护理干预方式也需要进行针对性调整。因此护理干预需要从高血压的引发因素分析,除年龄以外,高血压患者的发病因素主要有饮食习惯、生活习惯等。因此护理过程中需要从这两个方面入手。并且高血压患者一般不会住院治疗,需要患者有一定的自觉性,因此护理人员要与患者进行密切的沟通,提高患者的治疗依从性,采用饮食护理沟通、生活习惯沟通、沟

(下转第 138 页)

小区门口的 LED 屏幕上进行宣传。最后,可以通过电视、广播、报纸等媒体来进行宣传。

### 3.2 增强社区护理基础设施建设

对于社区老年护理来说,硬件设施的配备是第一步,也是至关重要的一步。各级政府应该设立专项资金来购置有关设备,完善有关基础设施。并且应该由政府有关专们的部门来进行管理,资金的运用情况在网络上予以公开从而让社会各方都可以进行监督。设施的配置应该由各市统一进行购置,从而保障有关设施的质量。

### 3.3 提升有关人员的专业水平

对于医护人员来说,一方面政府可以与城里的大医院进行合作,让大医院优秀的医护人员轮流到各社区进行会诊,指导,从而提升社区医护人员的水平。另一方面社区需要提升有关医护人员的福利待遇,可以通过给予住房补贴等相应的措施来吸引人才,留住人才。而对于其它的服务人员政府也应该进行专门化的培训,待达到一定的考核标准后再允许上岗。

### 3.4 完善相应的法律规定

完善的制度规范是解决问题的有效方式,国家应该通过立法来对社区养老护理给予明确的指导。在进行立法之前需要充分的调研与听证。既要最大限度地维护老百姓的利益,也不能容许故意浪费国家医疗资源的行为。由国家进行统一

立法需要的时间过长,因此本文建议可以先以省或者市为单位分别出台相应的法律规定对本省或者本市范围进行统一的规定。让所有的项目都有一套完整的制度规定,从而切实促进社区养老的发展。

## 4 结语

社区养老护理在我国尚属于新事物,虽然它的发展需要有很多的问题去解决,然而它的发展前途是光明的。政府需要认清这些问题切实地去解决,老百姓也应该转变观念,更多地去了解社区养老护理这一措施真正的内容,并且积极参与配合。只有政府和老百姓的互相理解、配合才能使得这一新的利国利民的措施在我国开展顺利开展。

### 【参考文献】

- [1] 赵绿堃,卜言丽,唐汇敏,等.浅谈社区老年护理的模式[C]//全国老年医院联盟大会暨江苏省中西医结合学会老年分会学术年会.2013.
- [2] 孙秀.浅析社区老年护理健康教育需求[J].医学信息(中旬刊),2011,24(6):2748-2749.
- [3] 许艳伟.浅谈社区老人护理需求的分析及护理对策[J].文摘版:医药卫生,2015(9):98-98.
- [4] 林萌.浅谈社区老年人护理工作中存在的问题及相应的对策[J].当代医药论丛,2015(15):75-76.

(上接第 134 页)

统计学意义( $p>0.05$ );激励护理后的 ADL 评分高于对照组,差异有统计学意义( $p<0.05$ );观察组的患者满意度高于对照组,根据差异比较有统计学意义( $p<0.05$ );观察组的患者满意度为 97%,对照组的患者满意度为 67%,根据差异比较有统计学意义( $p<0.05$ )。因此,对神经内科患者进行激励护理康复治疗可以获得较好的成效。

综上所述,在神经内科患者的康复护理中应用激励护理,可以提高帮助患者提高康复效果,护理质量得到提高,让患者快速恢复日常生活活动能力,宜广泛应用和推广。

### 【参考文献】

- [1] 蔡晓丹,方少翔.双因素激励理论在重症监护病房护理管理中的应用[J].中医药管理杂志,2018,26(12):65-67.
- [2] 何敏,朱秀芬.激励化管理对提高消化内科护士业务素质及护理效果的作用[J].中医药管理杂志,2018,26(09):49-50.
- [3] 李秀清.对神经内科患者提供激励护理对其康复护理的效果影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(09):123+126.
- [4] 王潇潇.激励护理在神经内科康复护理中的应用效果[J].中国医药指南,2018,16(07):203-204.
- [5] 周文华.激励机制在康复科护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2018,15(06):75-76.

(上接第 135 页)

行有效缓解,使其可以积极主动的配合围术期相关准备和术中操作,提高手术治疗成功率,预防和减少并发症,改善术后康复质量和生活质量<sup>[4]</sup>。

根据本次实验结果可知,研究组患者经过心理护理后,其 SAS、SDS 评分均明显低于对照组,组间差异具有显著性的统计学差异( $P<0.05$ )。由此可见,心理护理对缓解手术室患者紧张情绪具有重要作用,可为手术顺利开展提供保障,具有临床使用和推广价值。

### 【参考文献】

- [1] 温五二,陈首培,曾祥泰.心理护理对手术室患者心理状态及生理功能的影响[J].深圳中西医结合杂志,2017,27(22):178-179.
- [2] 刘燕妮,杨亚婷,李梅,赵妮娜.术前心理护理对手术室患者心理状态及手术耐受性的影响[J].国际精神病学杂志,2015,42(04):93-95.
- [3] 付婷.心理护理对缓解手术室患者紧张情绪的影响[J].转化医学电子杂志,2015,2(06):147-148.
- [4] 范凤群.心理护理在手术室患者心理状态及生理功能中的应用效果[J].中外医学研究,2015,13(01):78-79.

(上接第 136 页)

通护理、健康知识教育沟通。

在本次研究中,对比两组患者护理满意率,沟通组患者与常规组患者护理满意率分别为 97.5%与 65.0%,组间差异显著( $P<0.05$ )。对比两组患者血压变化情况,沟通组患者与常规组患者血压变化情况组间差异显著,其中保健组较为优异( $P<0.05$ )。

综上,护患沟通护理在高血压患者中运用,对患者血压控制效果显著,该护理方法值得在临床护理中推广。

### 【参考文献】

- [1] 程萍.高血压护理过程中护患沟通具有的作用分析[J].饮食保健,2017,(19):252.
- [2] 陈媛媛.护患沟通在高血压护理过程中的作用[J].实用临床护理学电子杂志,2018,(3):142,146.