

# 护患沟通在高血压护理过程中的作用探讨

刘付小玲

广西玉林市陆川县古城镇卫生院 广西玉林 537719

**〔摘要〕**目的 探究护患沟通在高血压护理过程中的临床效果。方法 选取我院于 2017 年 1 月—2017 年 12 月收治的高血压患者 126 例,采用随机数字表法将其分为研究组 (n=63) 和对照组 (n=63)。对照组患者采用常规护理,研究组在常规护理基础上加行护患沟通,比较两组患者的护理满意度,采用 SAS-焦虑自评量表、SDS-抑郁自评量表、HAMA-汉密顿焦虑量表分析患者焦虑、抑郁状况。**结果** 对比 2 组的心理状态,主要是通过 SAS、SDS、HAMA 量表进行评定,研究组患者 SAS、SDS、HAMA 评分均明显比对照组较低,组间对比具有显著差异性 (t, P) 分别为 (t=30.254, P=0.000)、(t=19.208, P=0.000)、(t=12.577, P=0.000); 将 2 组患者护理满意度作比较可知,研究组 57 例满意,护理满意度为 90.45%,对照组 43 例满意,护理满意度为 68.3%,研究组护理满意度显著高于对照组,组间比较具有统计学意义 ( $\chi^2=9.498, P=0.002$ )。**结论** 护患沟通应用于对高血压患者的护理中,能够显著降低患者的焦虑和抑郁情绪,提高护理满意度,值得临床应用。

**〔关键词〕**护患沟通; 高血压; 护理满意度; 临床效果

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 04-165-02

## 0 前言

高血压是一种临床上比较常见的心血管病症,其具有较高的发病率。高血压在很大程度上影响着患者的日常生活,患者极易出现不良情绪<sup>[1-2]</sup>。因此,在对其进行护理期间,经常会发生由于沟通不畅而引发的护患纠纷。所以加强对高血压患者护理期间关系的改善,加强与患者之间的沟通和交流,进而有效降低护患纠纷的发生几率,提高医院整体护理质量。因此,选取我院接收的 126 例高血压患者,分析护患沟通的应用效果,具体报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取于 2017 年 1 月—2017 年 12 月期间在我院接受治疗的 126 例高血压患者,全部患者经临床诊断确诊患有原发性高血压,排除患有严重病症如心肝肾疾病者<sup>[3]</sup>,根据随机数字表法将其分为对照组和研究组,每组各有 63 例。研究组:男性 34 例,女性 29 例,年龄为 40-80 岁,平均年龄为 (60.4±1.7) 岁,病程为 1.3-11 年,平均病程为 (7.9±1.3) 年;对照组:男性 39 例,女性 24 例,年龄为 40-80 岁,平均年龄为 (61.7±1.4) 岁,病程为 1.6-12 年,平均病程为 (8.3±1.7) 年。两组患者一般资料对比,差异不具有统计学意义 (P > 0.05)。

### 1.2 方法

对照组患者实施常规护理,即健康宣教、饮食指导、药物护理等;研究组在此基础上采用护患沟通,具体主要包括以下两方面内容:①护理人员不断加强加强与患者之间的交流和沟通,不仅如此,在交流过程中要始终以温和的态度进行,并且注意自己的语气、语调以及用词,在向患者讲解高血压相关疾病知识之时要注意语言的规范性,针对每位具有疑问的患者,都必须要有足够的耐心,向其详细讲解。此外,因为高血压是一种具有容易反复发作的病症,所以患者经常会产生不安、焦虑、烦躁等不良情绪。鉴于此,在对其进行护理期间,护理人员则应当通过具有较强肯定性和说服力的语言与之进行交流和沟通,经常鼓励患者,进而帮助其提高战胜病魔的决心。②另外,护理人员也可适当的应用肢体语言等非语言式的沟通方式,让患者明白相关高血压疾病的治疗方法,在讲解的同时与患者目光直视,通过坚定的眼神使得患者在此间获得治疗的信心。护理人员还需经常给予其关怀、关心,构建较为融洽的医患关系,提高彼此的信任感。

### 1.3 观察指标

①对比两组患者护理后心理状态,主要是比较两组 SAS-焦

虑自评量表、SDS-抑郁自评量表、HAMA-汉密顿焦虑量表评分;②采用我院自制调查表<sup>[4]</sup>,分析两组患者的护理满意度,并进行比较,主要分为三个等级,即非常满意、满意、不满意。非常满意:血压水平恢复正常,焦虑、抑郁情绪消失;满意:血压水平有所下降,焦虑、抑郁情绪有明显的改善;不满意:血压水平无变化,焦虑和抑郁情绪无缓解。

### 1.4 统计学处理

全部 126 例研究对象均以 SPSS17.0 版本软件进行处理,定量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,行 t 检验。定性资料采用 (n、%) 表示,以  $\chi^2$  检验,当 n < 40,或者理论频数 T < 1,用 Fisher 确切率检验。P < 0.05 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理后心理状态分析

比较两组患者的心理状态 (SAS、SDS、HAMA) 评分,对照组心理状态评分明显高于研究组,组间差异具有统计学意义 (P < 0.05)。

表 1: 2 组患者护理后心理状态评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分	HAMA 评分
研究组	63	34.16±3.97	38.47±5.89	15.23±2.79
对照组	63	59.34±5.28	57.34±5.11	22.56±3.69
t		30.254	19.208	12.577
P		0.000	0.000	0.000

### 2.2 护理满意度分析

对比 2 组患者护理满意度,对照组患者护理满意度明显低于研究组,组间对比具有统计学意义 (P < 0.05)。

表 2: 2 组患者护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
研究组	63	37 (58.7)	20 (31.75)	6 (9.55)	57 (90.45)
对照组	63	26 (41.3)	17 (27.0)	20 (31.7)	43 (68.3)
$\chi^2$					9.498
P					0.002

## 3 讨论

护患沟通是一种构建融洽护患关系的一种有效手段,护理人员在护理期间适当采用一些沟通技巧,从而有效增进护理人员与患者之间的信任感,从而为护理质量提供有效保障<sup>[5]</sup>。据相关研究结果显示<sup>[6]</sup>,医院护理工作中绝大多数护患纠纷均是由于沟通

(下转第 167 页)

实验组的患者满意度明显高于对照组。具体详见表 1。

2.2 手术室护理工作质量评定

表 2: 手术室护理工作质量对比 [n%]

组别	例数	不良事件发生率	术后并发症发生率
实验组	40	0(0%)	2(5%)
对照组	40	5(12.5%)	9(22.5%)
$\chi^2$		5.333	5.165
p		0.021	0.023

通过对手术室护理工作质量评定后得出: 实验组不良事件发生率和患者术后并发症发生率均显著低于对照组, 且实验组没有

表 3: 医生对护理工作的评价对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	配合度	流程熟练度	无菌观念	器械准备	责任感
实验组	40	9.36±0.29	9.27±0.32	9.67±0.28	9.18±0.39	9.52±0.21
对照组	40	8.14±0.54	8.28±0.61	8.79±0.57	8.31±0.67	8.93±0.71
t		12.5884	9.0896	8.7639	7.0976	5.0398
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

手术室是医院必不可少的特殊科室, 是医院的重要组成部分。手术室的职能是提供对患者进行手术和抢救的场所<sup>[3]</sup>。手术室之所以特殊是因为手术室对无菌要求非常高, 所以说手术室也是医疗风险的高发场所<sup>[4]</sup>。一旦患者发生术中感染, 不经会影响术后恢复, 还会引发许多并发症, 甚至危及生命, 造成严重的后果<sup>[5]</sup>。所以手术室护理对手术后患者的恢复具有极其重要的意义。

本次研究显示, 实施细节护理后, 患者满意度和护理工作质量均得到了有效的提升, 医生对护士工作的评价也有明显提高。

综上所述: 实施细节护理在手术室护理中具有很好的应用效果, 值得推广。

[参考文献]

不良事件发生, 两组间数据差异显著, 差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。所以, 实验组手术室护理工作质量明显高于对照组, 具体详见表 2。

2.3 医生对护理工作的评价

通过调查医生对护理工作的评价后得出: 实验组在配合度、流程熟练程度、无菌观念、器械准备、责任感这五个方面的得分均显著高于对照组, 两组间数据差异明显, 差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。所以, 医生对实验组护理工作的评价明显高于对照组, 具体详见表 3。

[1] 洪艳. 手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(17):227+230.

[2] 宋莉. 细节护理和常规护理在手术室护理中的应用对比分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A0):256-257.

[3] 阮国海. 全期细节护理对手术室患者护理满意度的影响[A]. 国际检验医学杂志社编辑部、重庆市卫生信息中心. 2018年《国际检验医学杂志》学术年会论文集[C]. 国际检验医学杂志社编辑部、重庆市卫生信息中心: 国际检验医学杂志社编辑部, 2018.2.

[4] 蔡慧. 观察细节护理在手术室护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(15):263-267.

[5] 邵燕. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(24):234.

(上接第 164 页)

表 2: 两组老年肺炎患者的治疗依从性、平均住院时间比较

组别	治疗依从性(例/%)	平均住院时间(d)
实验组(n=55)	54(98.2)	7.1±0.6
对照组(n=55)	43(78.2)	13.6±3.9
$\chi^2$	2.3558	15.1541
p	0.0101	0.0203

缩短住院时间。本文研究结果显示两组老年肺炎患者护理前呼吸频率、心率水平比较无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 护理干预后实验组老年肺炎患者的呼吸频率、心率水平显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 实验组老年肺炎患者的治疗依从性显著高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 实验组老年肺炎患者的平均住院时间显著短于对照组 ( $P < 0.05$ )。

(上接第 165 页)

障碍所致, 仅有极小部分护患纠纷是由护理差错、护理事故而引起的。所以说, 减少护患纠纷的关键便是通过有效的沟通、交流建立良好的护患关系。通常, 护患沟通障碍的发生原因主要是由于护理人员患者的信息不对称。加之, 护理人员具有较为完备的医疗知识, 患者对相关知识的极度匮乏, 从而产生沟通障碍。除此之外, 许多护理人员的护理太过物化和机械化, 缺乏人性化, 进而造成彼此之间产生沟通障碍<sup>[7]</sup>。因此, 必须要对患者详细讲解相关知识, 提高配合的依从性。本研究结果显示: 护理后, 研究组患者 SAS、SDS、HAMA 评分均比对照组较低, 且研究组护理满意度显著高于对照组, 组间对比差异显著 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 护患沟通能够有效提高高血压患者的护理满意度, 且可以降低其焦虑和抑郁情绪。

[参考文献]

对老年肺炎患者采取常规护理基础上进行健康教育可以显著降低呼吸频率、心率水平, 提高治疗依从性。

[参考文献]

[1] 黄丽, 王晓霞, 张娟等. 回馈教学对食管癌开胸手术患者呼吸功能锻炼依从性的研究[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(1):26-28.

[2] 陈娇, 张小培, 林满秋等. 基于微信平台的健康促进随访模式在脑卒中合并吞咽障碍患者中的应用[J]. 中国医药导报, 2017, 14(7):169-172.

[3] 袁娜. 类风湿关节炎合并间质性肺炎患者的健康教育及护理要点[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):461-462.

[4] 董明霞. 健康教育路径在中老年脑卒中吞咽障碍患者中的应用效果[J]. 中国健康教育, 2016, 32(6):557-559.

[1] 赵珊. 护患沟通在高血压护理过程中的作用[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(1):291-292.

[2] 陈惠霞. 护患沟通在高血压护理过程中的重要作用[J]. 农垦医学, 2015, 37(2):191-192.

[3] 梁美英. 浅谈护患沟通在高血压护理过程中的临床作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(41):38+40.

[4] 朱婷. 护士如何处理好护患沟通与怎样创造好的护理环境[J]. 饮食保健, 2016, 3(16):136-137.

[5] 董妹. 护患沟通在高血压护理过程中的作用[J]. 医学信息, 2016, 29(23):132-133.

[6] 黄章珍. 护患沟通在高血压护理过程中的应用效果观察[J]. 心理医生, 2016, 22(14):148-149.

[7] 周彩萍, 陈静革, 江霞. 护患沟通在高血压护理过程中的应用效果观察[J]. 中外医学研究, 2019, 17(3):87-88.