

# 人性化护理在高血压护理中的应用分析

解倩倩

山西省运城市第三医院 山西省 运城 044000

**【摘要】目的：**探究在高血压护理中实施人性化护理的应用效果。**方法：**采取随机数表法将医院收治的 78 例患者分为对照组和实验组，各 39 例。对照组给予常规护理，实验组给予人性化护理，观察两组护理情况。**结果：**与对照组比，实验组血压水平改善情况更优， $P < 0.05$ 。**结论：**在高血压护理工作中引入人性化护理可提升患者依从性，提升血压控制效果，值得大力推广和引用。

**【关键词】**人性化护理；高血压；应用效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2096-1685(2021)24-0104-01

高血压是由遗传、年龄、生活习惯等因素共同作用引发的临床综合征，其发展至后期可引发靶器官损害，是心脑血管疾病最主要的危险因素。长期服用降压药物可将患者血压控制在正常水平，但由于治疗时间较长，多数患者表现出较差的依从性<sup>[1]</sup>。为此，临床多会展开含有健康教育、生活指导等内容的护理干预来提升患者治疗配合度，进而实现提升血压控制效果的目的。但常规护理并未关注到患者的精神需求，护理人员未重视与患者建立良好关系，故难以达到理想的护理目标；而人性化护理融入了人本理念，其要求护理人员给予患者更多的尊重和帮助，从而赢得患者信任，确保各项措施顺利实施。本次研究就该模式在高血压患者中的应用情况展开探究，以下为具体报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

患者资料整理时间为 2019 年 12 月至 2020 年 12 月，采取随机数表法将医院收治的 78 例患者分为对照组和实验组，各 39 例，对照组给予常规护理，实验组给予人性化护理。对照组中男 20 例，女 19 例，年龄 43~87 岁，平均年龄(64.89±6.13)岁；研究组男 19 例，女 20 例，年龄 44~88 岁，平均年龄(64.92±6.07)岁。纳入标准：(1) 患者安静状态下，三次测量舒张压 / 收缩压分别高于 90mmHg、140mmHg；(2) 临床资料完整；(3) 同意本次研究。排除标准：(1) 合并心、肾等严重功能障碍；(2) 认知障碍，无法配合研究；(3) 中途退出者。两组一般资料无差异， $P > 0.05$ ，可比。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理，包括健康教育及生活指导等内容；实验组采取人性化护理，具体如下：

**1.2.1 积极建立良好关系** 在患者入院第一时间接待患者，帮助患者熟悉医院环境，协助患者完成相关检查，消除患者陌生感。在此期间积极与患者交流，保持言行得体，时刻保持微笑，与患者建立起良好关系的同时了解其具体情况，从而制订具备针对性的护理干预方案。

**1.2.2 心理疏导** 护理人员要耐心倾听患者主诉，期间保持对患者的尊重和理解，同时注意非语言沟通技巧的运用，从而更好地赢得患者信任；对于缺乏信心的患者，可讲述部分疾病控制良好的案例，增强患者信心；护理人员要鼓励家属多陪伴患者，给予患者鼓励和支持。若家属没有充分探视时间，护理人员可替代家属陪伴，给予患者更多生活方面的帮助，促使患者积极配合治疗<sup>[2]</sup>。

**1.2.3 环境护理** 保持病房干净卫生，定期通风消毒，调控温度、湿度至适宜，让患者有更好的休息环境；在病房内放置患者喜欢的植物，或增添较小的画框，提升病房温馨程度。在病床周围增设护栏，避免患者坠床摔伤。

### 1.3 观察指标

统计两组护理前后血压水平，包括舒张压及收缩压。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS 21.0 处理，计量资料、计数资料分别采用均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ )、% 表示，前者行  $t$  检验，后者行  $\chi^2$  检验，以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

两组护理前血压水平无差异， $P > 0.05$ ；护理后，实验组舒张压及收缩压水平均更低， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 血压水平比较 [( $\bar{x} \pm s$ )，mmHg]

组别	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	39	148.86±11.21	119.65±7.16	107.44±6.79	82.44±4.17
对照组	39	148.97±11.16	131.22±8.48	107.53±6.86	93.36±5.33
$t$	—	0.043	6.510	0.058	10.077
$P$	—	0.966	<0.001	0.954	<0.001

## 3 讨论

高血压被称为“无声的杀手”，这是由于患者在无任何症状的情况下可出现其他靶器官损害，会严重损害患者身心健康，因此一定要做好高血压的防控<sup>[3]</sup>。作为一种多因素引发的慢性疾病，患者需遵循医嘱坚持用药，而长期的治疗多会影响患者依从性，在不良生活习惯影响下，血压控制效果并不理想。临床实践发现，在高血压患者治疗中采取有效的护理措施可提升患者配合度，从而取得更好的血压控制效果。

人性化护理作为一种现代化的护理模式，其融入了人文关怀理念，要求护理人员将患者视为亲人或朋友，积极给予帮助，从而促使和谐医患关系的构建。在患者入院后，护理人员可通过积极交流与指导与患者建立起良好关系，通过针对性的心理疏导消除患者不良心态，促使患者积极配合治疗。在温馨的病房环境中，患者的医疗舒适度也会提升，这可提升患者住院满意度，也会表现出更高的护理依从性。本次研究中，两组分别采取常规护理及人性化护理后，实验组血压水平有更好的改善( $P < 0.05$ )。综上，在高血压患者护理中引入人性化护理可提升血压控制效果，值得推广。

## 参考文献

- [1] 张丽. 人性化护理模式在原发性高血压患者护理中的应用及效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(33):108-109.
- [2] 陈莲娜. 分析人性化护理管理在原发性高血压患者护理中的应用价值[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(1):50-52.
- [3] 董珏, 陈丽. 实施人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(15):83-84.

(上接第 103 页)

[3] 吕艳平. 产后康复治疗仪联合保健护理对产妇产后子宫复旧及乳房胀痛的影响[J]. 医疗装备, 2021, 34(8):154-156.

[4] 胡旭红. 妇幼健康素养宣教对提升产妇产后保健

意识、遵医行为及产后自主护理能力的影响[J]. 黑龙江科学, 2020, 11(24):94-95.

[5] 张甜丽. 产后保健对产妇恢复及新生儿健康的影响[J]. 智慧健康, 2020, 6(27):118-119.