

### 3 讨论

相关研究表明<sup>[4]</sup>, 巨结肠根治术治疗效果与术前肠道准备质量、营养状况、免疫状态、并发症发生等密切相关, 其中护理干预对于患儿预后影响有着重要的作用。当前临床巨结肠根治术围手术期护理多是根据医嘱执行, 多为被动护理, 缺乏对患儿家属健康教育、家庭功能整体支持。而家庭是患儿的主要照护者, 其情绪影响着患儿心理, 且护理技能与患儿恢复息息相关。因此, 巨结肠根治术围手术期加强患儿家庭护理非常有必要。

以家庭为中心的护理干预重视家庭在护理工作中的作用, 让家庭成员在治疗、护理中承担着重要角色, 保证患者获得持续、优质护理服务。表1、表2结果表明, 以家庭为中心护理干预能够显著提高小儿巨结肠术前灌肠效率及肠道清洁优良率。究其原因: 以家庭为中心护理干预实施过程中, 患儿家属与医护人员组成干预小组, 增加了医、护、家属之间的沟通交流, 根据患儿家属围手术期护理需求针对性开展专业知识、护理技能健康宣教, 并根据患儿兴趣转移患儿护理操作中的注意力, 提高患儿配合度, 使得术前肠道准备工作能够顺利进行, 有效缩短术前灌肠时间, 并能够更好清除肠腔内粪便。表3结果表明, 观察组术后并发症发生率较对照组低。究其原因: 以家庭为中心护理干预实施过程中对患儿家属

总结了围手术期常见并发症及其预防方法, 患儿家属提前做好心理准备, 并提前配合医护人员进行并发症预防, 而且医护人员在患儿出院后仍会与患儿家属保持联系, 定期随访了解患儿术后恢复情况, 及时给予医疗指导意见, 有效预防并发症发生。

综上, 在小儿巨结肠患儿围手术期护理中采用常规护理结合以家庭为中心的护理干预, 可取得显著的护理效果。

### 参考文献

- [1] 陈琳. 以家庭为中心的互动式术前访视对四肢骨折患儿家属心理状态和认知程度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(20): 3314-3317.
- [2] 中华医学会小儿外科学分会肛肠学组、新生儿学组. 先天性巨结肠的诊断及治疗专家共识[J]. 中华小儿外科杂志, 2017, 38(11): 805-815.
- [3] 陈莉萍, 陈海燕. 改良护理干预在儿童常见型先天性巨结肠术前肠道准备中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(33): 2623-2627.
- [4] 李春燕, 黄萍, 胡恩慧, 等. 加速康复外科在先天性巨结肠患儿围手术期应用效果的 Meta 分析[J]. 中华小儿外科杂志, 2023, 44(1): 43-50.

收稿日期: 2023-10-19

责任编辑: 陆玉娟

## 以人为中心的护患沟通技巧在老年高血压患者中的应用研究

刘水平

(岑巩县大有镇中心卫生院, 贵州 岑巩 557802)

**【摘要】目的:** 探讨以人为中心的护患沟通技巧在老年高血压患者中的应用效果。**方法:** 将40例老年高血压患者随机分为对照组和观察组, 每组20例; 对照组患者给予常规护理干预, 观察组在常规护理基础上增加以人为中心的护患沟通技巧干预; 以患者的治疗依从性、血压水平和护理满意度为评价指标, 比较两组的干预效果。**结果:** 干预后, 两组患者的治疗依从性、血压水平和护理满意度具显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 观察组患者治疗依从率和护理满意度高、血压水平低。**结论:** 以人为中心的护患沟通技巧在老年高血压患者中具有显著的应用效果, 能够增进患者的治疗依从性, 控制血压水平, 提高患者满意度。

**【关键词】** 老年; 高血压; 以人为中心; 护患沟通技巧

**【中图分类号】** R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-4983(2025)01-0106-03

老年高血压是一种常见的慢性疾病, 其临床特点是血压持续升高, 容易导致多种并发症, 影响患者的生活质量和寿命<sup>[1]</sup>。据统计<sup>[2]</sup>, 全球范围内约有10亿人患有高血压, 其中老年人群占据了相当大的比例。根据中国高血压流行病学调查数据显示<sup>[3]</sup>, 我国高血压患病率呈

逐年上升的趋势, 而老年人群中的高血压患病率更是高达65%以上。因此, 对于老年高血压的治疗和管理具有重要意义。传统的护理模式主要以提供基本的生活照料和药物治疗为主, 忽视了患者的需求和意见, 导致患者的治疗依从性较低<sup>[4]</sup>。而以人为中心的护患沟通技巧则

能够更好地关注患者的个性化需求和心理健康,从而提高患者对治疗和护理的配合度<sup>[5]</sup>。本研究旨在探讨以人为中心的护患沟通技巧在老年高血压患者中的应用效果,为改善老年高血压患者的治疗效果和生活质量提供科学依据,内容如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 研究选取2019年1月至2023年3月在本院就诊的40例老年高血压患者为对象。纳入标准:年龄在60岁及以上;诊断为高血压病(收缩压 $\geq 140$  mmHg和/或舒张压 $\geq 90$  mmHg);能自主行走和进行日常生活活动;能够接受并理解研究内容,并愿意配合研究人员进行沟通;完整且有效地签署知情同意书。排除标准:患有明显的认知障碍、精神障碍、言语障碍、听力障碍等,影响沟通和交流;患有糖尿病、肝肾功能不全、严重贫血、呼吸系统疾病等严重合并症;患有严重的心血管、神经系统等疾病;曾经或正在参与其他相关研究。随机分为对照组和观察组,各20例。对照组:男性8例,女性12例;年龄60~75岁,平均(68.57 $\pm$ 3.61)岁;病程3~12年,平均(7.84 $\pm$ 1.35)年;文化程度:小学3例,初中7例,高中7例,大专及以上3例。观察组:男性7例,女性13例;年龄60~76岁,平均(68.43 $\pm$ 3.55)岁;病程3~12年,平均(7.76 $\pm$ 1.42)年;文化程度:小学5例,初中8例,高中6例,大专及以上1例。两组一般资料比较无统计学意义( $P > 0.05$ )。

1.2 研究方法 对照组给予常规护理干预,观察组在常规护理基础上增加以人为中心的护患沟通技巧干预。

对照组:包括生活护理、疾病治疗护理、健康宣教、安全护理和病情观察与记录。护理人员为患者提供基本的生活照料,如饮食、洗漱以及床单更换等;根据医嘱给予患者药物治疗,并监测病情变化,记录相关指标;对患者进行健康宣教,介绍疾病的相关知识,并教授自我管理技能,如饮食调理和药物使用;确保患者的安全,定期检查病床和设备的安全性,并提供必要的安全防护措施;观察患者的病情变化,记录体温、呼吸、心率、血压等指标,并及时向医生报告。

观察组:在与患者的交流中,护理人员注重倾听患者的需求和意见,真诚关心患者的整体健康状况和生活

品质。以人为中心,不仅注重疾病治疗和康复,还关注患者的个性化需求和心理健康。护理人员通过有效的倾听,了解患者的期望、价值观和生活目标,以便更好地提供个性化的护理服务。与患者建立互信和支持的关系,共同制定治疗和康复目标,并在护理过程中持续关注患者的反馈和调整。通过与患者的合作,护理人员鼓励患者主动参与护理决策和康复计划,增强患者的自主决策能力和责任感。护理人员积极运用信息技术和互联网资源,为患者提供在线健康教育和指导。与患者分享关于高血压管理、合理饮食、体育活动以及心理健康等方面的信息,帮助患者更好地了解和掌握自身健康知识。通过个性化的健康教育和支持,护理人员鼓励患者积极参与自我管理,并提供必要的技能培训和资源引导,以提升患者的健康水平和生活质量。此外,护理人员还注重情感关怀和人性化服务,以温暖、尊重和体贴的态度对待患者,关心患者的身心健康和生活需求。护理人员尊重患者的隐私权和个人意愿,倡导患者的自主权,并致力于创造舒适、安全、亲切的护理环境。通过关怀和关注,护理人员帮助患者建立积极的情绪状态,增强他们的抗压能力,提高对治疗和康复的积极参与度。

1.3 观察指标 (1) 治疗依从性:完全依从表示按照医嘱规定,准确、及时、持久地完成治疗方案;部分依从表示有时按照医嘱规定完成治疗方案,但是不够准确、不够及时、不够持久;不依从表示未按照医嘱规定完成治疗方案。(2) 血压水平:采用电子血压计测量舒张压、收缩压水平。(3) 满意度:非常满意( $\geq 90$ 分)表示患者对护理人员的服务水平、沟通能力等方面评价非常高;满意(80~89分)表示患者对护理人员的服务水平、沟通能力等方面评价基本满意;不满意( $< 80$ 分)表示患者对护理人员的服务水平、沟通能力等方面评价不满意。

1.4 统计学方法 利用SPSS 27.0统计软件对数据进行处理。计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,比较用 $t$ 检验;计数资料用 $[n(\%)]$ 表示,比较用 $\chi^2$ 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

### 2 结果

2.1 治疗依从性 如表1所示:观察组患者依从率高于对照组( $P < 0.05$ )。

表1 两组患者治疗依从性比较 [ $n(\%)$ ]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
对照组	20	5	9	6	14 (70.00)
观察组	20	11	8	1	19 (95.00)
$\chi^2$					4.329
$P$					0.037

2.2 血压水平 如表2所示:干预前,两组患者的血压水平无显著差异;干预后,观察组患者的血压水平低于对照组( $P < 0.05$ )。

2.3 护理满意度 如表3所示:干预后,观察组患者的护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。

表2 两组患者血压水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	舒张压/mmHg		收缩压/mmHg	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	20	94.55 ± 6.22	86.47 ± 4.03	158.75 ± 10.05	125.21 ± 7.92
观察组	20	94.71 ± 6.43	78.37 ± 2.86	158.92 ± 10.11	115.46 ± 5.36
$\chi^2$		0.08	7.330	0.053	4.559
<i>P</i>		0.937	0.000	0.958	0.000

表3 两组患者护理满意度比较 [*n* (%) ]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	20	6	7	7	13 (65.00)
观察组	20	13	6	1	19 (95.00)
$\chi^2$					5.625
<i>P</i>					0.018

### 3 讨论

本研究中观察组患者的治疗依从率、护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )，血压水平低于对照组 ( $P < 0.05$ )的结果，说明以人为中心的护患沟通技巧在老年高血压患者中具有显著的应用效果，能够增进患者的治疗依从性，控制血压水平，提高患者满意度。以人为中心的护患沟通技巧增强了患者的参与感和主动性。在沟通过程中，护理人员通过倾听患者的需求和意见，并真诚关心患者，使患者感到被重视和尊重<sup>[6]</sup>。这种积极的沟通方式能够激发患者的积极性，提高患者对治疗的依从性。患者在感受到护理人员的关心和支持后，更愿意积极参与治疗过程，如按时服药、定期监测血压等，从而提高了治疗依从性。其次以人为中心的护患沟通技巧提高了患者的血压控制水平，通过与患者进行积极有效的沟通，护理人员能更好地传递医生的诊断结果、治疗计划和护理措施，并解释相关内容<sup>[7]</sup>。患者能够全面了解自身的疾病情况和治疗目标，增强对药物的正确使用和调整，以及自我管理的能力。同时，护理人员在沟通过程中也会强调生活方式的重要性，如饮食调理、适度运动等，鼓励患者积极改变不良生活习惯，控制血压水平。通过这样的综合干预，观察组的患者血压水平得到了有效的控制，相比对照组呈现出更好的血压控制效果。此外以人为中心的护患沟通技巧增强了患者的满意度。通过温暖、支持和鼓励的沟通方式，护理人员能够建立起良好的护患关系，传达给患者关怀和重视。患者在与护理人员的交流中感受到关注和体贴，从而提高了对护理服务的满意度。高满意度进一步增强了患者对治疗的信心和对医护人员的信任，促进了患者积极面对疾病，更好地

配合治疗。

综上所述，以人为中心的护患沟通技巧在老年高血压患者中具有显著的应用效果。它通过增进患者的治疗依从性、控制血压水平和提高患者满意度，为提升老年高血压患者的治疗效果和生活质量提供了新的思路和方法。在未来的护理实践中，应充分重视以人为中心的护患沟通技巧的应用，不断改进护理模式，为老年高血压患者提供更加个性化、全面的护理服务。

### 参考文献

- [1] 程青霞,张丽萍,郭蕾. 老年高血压患者衰弱患病率的 meta 分析[J]. 现代医药卫生,2023,39(8):1336-1343.
- [2] 唐皓洁,刘晓艳,吕喜月,等. 近10年我国老年高血压病人人体质类型探析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2023,21(13):2444-2449.
- [3] 吴霞,余惠琴. 老年高血压伴衰弱的研究进展[J]. 国际护理学杂志,2022,41(22):4219-4223.
- [4] 康敏. 针对性护理改善老年高血压患者血压控制及睡眠质量的作用分析[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(2):272-274.
- [5] 江晋渝,黄姣娥,曾灵,等. 以病人为中心的护患沟通在中老年患者胃镜检查中的实践[J]. 华夏医学,2013,26(4):762-765.
- [6] 林静. 浅谈护患沟通在高血压护理过程中的临床作用[J]. 中国保健营养,2021,31(23):260.
- [7] 潘君卿. 护理工作中与高血压患者进行沟通的方法及效果评价[J]. 心血管病防治知识,2021,11(18):71-73.

收稿日期:2024-03-15

责任编辑:陆玉炯

欢迎投稿
欢迎订阅