

# Observation of the Nursing Effect of Combined Psychological Nursing in Pregnancy Patients with Hypertension

Qiyuan Sun Bing Tian\*

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130000, China

## Abstract

**Objective:** To analyze the effect of implementing detailed nursing combined with psychological nursing in patients with pregnancy complicated with hypertension. **Methods:** 80 pregnant women with hypertension treated in our hospital from February 2023 to February 2024 were selected and divided into two groups, receiving detailed nursing combined with psychological nursing and routine nursing respectively. Evaluate the psychological status, quality of life, blood pressure levels, incidence of complications, and satisfaction of both groups. **Results:** The psychological state and quality of life of the observation group improved significantly compared to the control group, and the blood pressure value was also lower than that of the control group. Therefore, the probability of complications was lower than that of the control group, and patients mostly held a supportive attitude towards this nursing model ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** For patients with pregnancy complicated by hypertension, the combination of detailed nursing and psychological nursing can restore the blood pressure values of pregnant women to normal as much as possible, thereby ensuring the quality of life and mental health during pregnancy, and reducing the occurrence of complications. The patient's compliance and satisfaction are both high, and it is worth promoting.

## Keywords

detail care; psychological care; blood pressure value; pregnancy complicated with hypertension; mentality

# 细节护理联合心理护理在妊娠合并高血压患者中的护理效果观察

孙祺媛 田冰\*

吉林大学第二医院, 中国·吉林 长春 130000

## 摘要

**目的:** 分析在妊娠合并高血压患者中实施细节护理联合心理护理的效果。**方法:** 选取2023年2月—2024年2月在我院治疗的80例妊娠合并高血压患者, 均分为两组, 分别进行细节护理联合心理护理和常规护理。评估两组的心理状态、生活质量、血压值、并发症发生率和满意度。**结果:** 观察组的心理状态和生活质量比对照组改善明显, 血压值也比对照组低, 因而出现并发症的几率比对照组少, 患者多对该护理模式持支持的态度 ( $P<0.05$ )。**结论:** 于妊娠合并高血压患者而言, 细节护理联合心理护理可以使孕期女性的血压值尽可能恢复正常, 继而确保孕期的生活质量和心理健康, 并减少并发症的出现, 患者的依从性和满意度均较高, 值得推广。

## 关键词

细节护理; 心理护理; 血压值; 妊娠合并高血压; 心理状态

## 1 引言

妊娠合并高血压是孕期女性常见的一种病症, 患病后患者的血压值会升高, 并出现头晕、蛋白尿和水肿等情况, 若血压长期不受控制, 最终将会造成孕妇的脏器损伤、休克, 对胎儿和母体的健康都非常不利。根据临床数据表明, 妊娠

期高血压是中国围产儿和产妇死亡的重要原因之一<sup>[1]</sup>。因而对这类患者实施及时有效的治疗工作极为重要。由于病人处于特殊时期, 一般采用药物对血压进行控制, 此外, 医护人员还会为患者提供一些饮食指导和运动指导等, 以辅助治疗<sup>[2]</sup>。但由于患者的依从性不高, 对疾病的了解甚少, 治疗效果也不佳, 因而为了保证治疗效果, 需要对其实施专业的护理服务<sup>[3]</sup>。论文将对我院的部分妊娠合并高血压患者展开研究, 分析细节护理联合心理护理的效果, 具体如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选取2023年2月—2024年2月在我院治疗的80例

**【作者简介】** 孙祺媛 (1996-), 女, 中国吉林长春人, 本科, 护师, 从事产科护理研究。

**【通讯作者】** 田冰 (1996-), 女, 中国吉林长春人, 本科, 护师, 从事产科护理研究。

妊娠合并高血压患者，均分为两组。观察组年龄 23~35 岁，平均 (29.03±4.32) 岁；对照组年龄 23~35 岁，平均 (29.16±4.26) 岁。

纳入标准：①已确诊为高血压的妊娠期女性；②资料无缺失；③无其他严重妊娠疾病。

排除标准：①资料不齐；②患其他妊娠疾病；③患精神疾病；④依从性较高。

## 2.2 方法

对照组进行常规护理：定期监测患者的血压值，每周定期检查尿常规，并对情绪不佳的孕妇进行及时的沟通和开导，为患者提供常规的用药指导和饮食建议，提醒患者生活中的一些注意事项等。

观察组进行细节护理联合心理护理：第一，细节护理：①饮食干预：对高血压患者而言，饮食是非常重要的辅助治疗方式，尤其是孕期妇女，既要控制盐分与脂肪的摄入，又要保证自身和胎儿所需的营养。针对这一特殊情况，护理人员需要根据患者的饮食偏好，为其制定合理、健康的饮食计划，指导患者多食用优质蛋白、水果和蔬菜。针对蛋白尿和水肿的患者，应该严格监督并控制其饮水量，以控制病情的进展。提醒患者不能暴饮暴食，一日三餐营养均衡，搭配合理。②环境护理：打扫并维持病房的卫生，为患者营造一个舒适、安静的修养环境，以保证患者的情绪舒畅，稳定的情绪有助于血压的控制。房间随时保持通风状态，并对房间进行日常消毒，维持柔和的光线。叮嘱家属注意个人的行为和言语，切勿在病房内大声喧哗或谈论一些敏感词汇，以引起患者情绪的波动。③用药护理：遵医嘱对患者的用药情况进行监督和指导，并定期对患者的血压进行监测和记录，根据病人的血压变化和恢复情况及时调整药物的剂量。观察患者在用药期间是否存在不良反应，并予以及时地应对和处理。④并发症护理：产前的不良情绪会造成子宫收缩异常，产生大出血的情况，因而护理人员需要根据患者情况，对患者予以镇静药物干预。第二，心理护理：①心理疏导：针对情绪过于紧张、焦虑的孕妇，护理人员应该多与患者进行有效交

流，为患者播放柔和的音乐，并指导患者进行注意力的转移，如引导患者畅想未来的美好生活，使患者的身心得到放松。

②认知干预：患者的焦虑心态大多源于对未知事件的恐惧和对疾病的认知限制，护理人员可以抓住患者的这一心理，为患者提供一对一的健康教育。通过播放视频、发放宣传手册和线下讲座等方式，为患者普及妊娠期高血压的致病原因、护理措施、危害、护理方式和治疗必要性等。针对患者提出的顾虑和担忧，护理人员进行及时地处理和疏导，并纠正其固有的错误观念。③社会支持：护理人员可适当对家属进行健康教育，建议家属多为患者考虑，多照顾患者的情绪和心理健康，予以患者更多的陪伴和关注，以使患者的内心得到强大的动力，提高治疗的信心和依从性。同时，可以鼓励患者的亲属入院探望，以缓解患者的孤独感和焦虑感。还可以为患者介绍一些恢复较好的案例，以增强患者的治疗信心。

## 2.3 观察指标

①分析病人的收缩压和舒张压的恢复情况。②用 SDS、SAS 量表来评估病人的心理状态，分数与心态呈负相关。③分析患者护理前后的生活质量，分数与生活质量呈正相关。④评估两组并发症几率，例如早产、子痫、胎儿窘迫等。⑤分析病人的满意度，非常满意+比较满意=满意度。

## 2.4 统计学方法

spss22.0 对资料进行处理，计量资料用均值 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来表示，用 t 检验，计数资料采用 (%) 表示，卡方检验，差异有统计学意义用  $P < 0.05$  表示。

## 3 结果

### 3.1 血压指标比较

护理前两组的 SBP、DBP 相当 ( $P > 0.05$ )。护理后，观察组的 SBP、DBP 低于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

### 3.2 心理状态比较

两组病人护理前的 SDS、SAS 评分相当 ( $P > 0.05$ )；护理后，两组评分都有所下降，观察组比对照组低 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 1 血压指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ , mmHg)

组别	例数	SPB		DPB	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	146.35 ± 5.35	120.57 ± 4.58	100.74 ± 5.38	83.24 ± 2.42
对照组	40	146.56 ± 5.21	130.47 ± 4.76	100.46 ± 5.23	89.77 ± 2.43
<i>t</i>	—	0.178	9.479	0.236	12.043
<i>P</i>	—	0.859	0.000	0.814	0.000

表 2 心理状态对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	59.46 ± 3.74	46.67 ± 4.32	57.24 ± 3.43	43.45 ± 3.36
观察组	40	59.64 ± 3.41	39.05 ± 4.34	57.77 ± 3.63	37.85 ± 3.63
<i>t</i>	—	0.225	7.870	0.671	7.160
<i>P</i>	—	0.823	0.000	0.504	0.000

### 3.3 生活质量比较

观察组生活质量优于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表3。

### 3.4 并发症发生率比较

观察组发生子痫、早产、胎盘早剥等事件的几率比对

照组低 ( $P < 0.05$ )，见表4。

### 3.5 满意度比较

观察组满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表5。

表3 生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	精神健康	生理职能	躯体疼痛	情感职能	社会功能	生理功能	活力	总体健康
观察组	40	89.77 ± 5.45	85.95 ± 5.24	88.25 ± 5.63	88.75 ± 5.43	91.32 ± 4.26	88.35 ± 5.62	89.54 ± 4.52	89.58 ± 5.89
对照组	40	77.55 ± 4.85	71.65 ± 4.42	76.375 ± 4.64	78.56 ± 4.35	79.66 ± 4.42	79.37 ± 4.72	78.68 ± 4.55	79.42 ± 4.34
<i>t</i>		10.594	13.193	10.299	9.263	12.013	7.739	10.709	8.783
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表4 并发症发生率对比 [例 (%)]

组别	例数	胎儿窘迫	早产	子痫	胎盘早剥	总发生率
观察组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
对照组	40	1 (2.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	6 (15.00)
$\chi^2$	—	—	—	—	—	3.914
<i>P</i>	—	—	—	—	—	0.048

表5 满意度对比 [例 (%)]

组别	例数	不满意	比较满意	非常满意	满意度
观察组	40	1 (2.50)	4 (10.00)	35 (87.50)	39 (97.50)
对照组	40	7 (17.50)	13 (32.50)	20 (50.00)	33 (82.50)
$\chi^2$	—	—	—	—	5.000
<i>P</i>	—	—	—	—	0.025

## 4 讨论

妊娠期女性由于激素的影响和体型的变化，情绪和身体各项指标也会发生相应的变化，因而易患各种妊娠疾病，如胆固醇升高、糖尿病、高血压等<sup>[4]</sup>。其中，妊娠期女性血压升高是一种常见的生理现象，同时也是造成胎儿早产、死亡的重要原因<sup>[5]</sup>。引发妊娠期高血压的原因较多，羊水过多、多胎妊娠均有可能促使血压升高，同时，不良的生活习惯、饮食习惯和不良情绪等也会造成血压的波动<sup>[6]</sup>。妊娠期高血压对胎儿和孕妇的健康均有重大影响，患病后患者通常会感到焦虑和紧张，进而影响胎儿的发育，此外还容易造成一系列不良的妊娠结局。药物是临床上的常规治疗方式，但部分患者对疾病的了解甚少，健康意识薄弱，导致临床治疗的依从性不高，情绪也难以得到缓解。因而除了常规的药物之外，还需要配合专业的护理措施，以减轻患者的心理压力和生压力，减少不良症状的发生，优化妊娠结局。

传统的临床护理模式较为注重患者病情的控制情况，即血压值的控制情况，但极少对病人的心理健康和生活质量进行过多的干预，更难以涉及患者可能出现的并发症，因而护理效果较为一般。由于患者的不良心态难以得到及时有效地控制，因而血压值的控制效果也并不良好。针对这一现状，有必要为妊娠期高血压患者实施专业且有针对性护理方案，以改善上述不良情况。细节护理联合心理护理旨在为患者的

心理健康提供全方位的护理和指导，使其在治疗期间乃至整个孕期都能够保持轻松的心境，以帮助血压的恢复。此外，这一护理模式还能够对患者的健康意识进行培养，患者的依从性和治疗信心也会有较大的改善。

据该次研究显示，经过细节护理联合心理护理后，观察组的血压控制情况明显优于对照组，在治疗期间的心态和生活质量也较对照组有了明显的改善和提升，观察组比对照组患并发症的几率低，病人的满意度较高 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，细节护理联合心理护理可以使妊娠合并高血压患者的心理健康得到如期恢复，同时血压值也会得到降低。优质的治疗效果导致患者的生活质量得到显著提升，病人较为满意，值得推广。

### 参考文献

- [1] 李林. 细节护理联合心理护理在妊娠合并高血压患者中的护理效果探讨[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(4):97-99.
- [2] 蔡小珍. 高血压合并糖尿病患者体检给予健康教育联合心理护理的临床价值[J]. 中国医药指南, 2024, 22(13):72-74.
- [3] 谭沧萍. 个体化营养干预联合心理护理在妊娠期合并糖尿病孕期中中的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(4):144-146.
- [4] 汪金芳, 陈淑英. 对妊娠合并高血压性心脏病患者行积极心理护理联合个性化营养护理的效果[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2023, 13(17):91-93+96.
- [5] 黄明烟. 健康教育联合心理疏导在妊娠高血压综合征患者护理中的效果[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2023, 13(7):56-58+62.
- [6] 王雨茜, 徐江萍, 王甜甜. 孕期营养联合心理护理对妊娠期糖尿病患者妊娠结局的影响分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(5):114-117.