

## Peplau 人际关系理论对妊娠高血压的护理临床效果分析

段鲜盟<sup>1)</sup>, 池秀平<sup>2)</sup>

(1) 咸阳市中心医院妇产科, 陕西 咸阳 712000; 2) 铜川矿务局中心医院妇产科, 陕西 铜川 727000)

**[摘要]** **目的** 探讨 Peplau 人际关系理论对妊娠高血压的护理效果. **方法** 选择 PIH 患者 69 例, 随机分为对照组及观察组, 分别有 34 例、35 例. 对照组采用常规护理, 观察组在此基础上采用 Peplau 人际关系理论进行护理, 分别检测护理前后血压、SAS 及 SDS 评分. **结果** 对照组出院前收缩压及舒张压较入院后第 1 天均有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组收缩压入院后 2 周、出院前均较入院后第 1 天有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 舒张压出院前均较入院后第 1 天有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). 观察组出院前收缩压及舒张压较对照组均有下降且在正常值以下, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). 对照组及观察组出院前 SDS 评分较入院后第 1 天均有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组出院前 SDS 评分较对照组有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). 对照组出院前 SAS 评分较入院后第 1 天均有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). 观察组入院后 2 周及出院前 SAS 评分较入院后第 1 天均有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). 观察组出院前 SAS 评分较对照组有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ). **结论** 采用 Peplau 人际关系理论进行护理可有效控制血压水平, 缓解患者的焦虑、抑郁情绪.

**[关键词]** 妊娠高血压综合征; 人际关系理论; 血压; 焦虑; 抑郁

**[中图分类号]** R714 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2014) 07 - 0173 - 04

## Nursing Effectiveness of Peplau Interpersonal Theory on Gestational Hypertension using

DUAN Xian - meng<sup>1)</sup>, CHI Xiu - ping<sup>2)</sup>

(1) Dept. of Obstetrics and Gynecology, Xianyang Central Hospital, Xianyang Shanxi 712000; 2) Dept. of Gynecology and Obstetrics, Tongchuan Mining Center Hospital, Tongchuan Shanxi 727000, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the nursing effectiveness of Peplau interpersonal theory on gestational hypertension. **Methods** 69 patients were randomly divided into control group and observation group, there were 34 cases, 35 cases. Control group accepted conventional care, nursing observation group accepted Peplau interpersonal theory on this basis, blood pressure, SAS and SDS scores were measured before and after care. **Results** In the control group before discharge systolic and diastolic blood pressure significantly decreased, as compared with the first day after admission ( $P < 0.05$ ). In the observation group, the systolic blood pressure two weeks after admission, prior to discharge significantly decreased, as compared with with the first day after admission ( $P < 0.05$ ), the diastolic blood pressure before discharge significantly decreased, as compared with the first day after admission ( $P < 0.05$ ). In the observation group, the systolic blood pressure and diastolic blood pressure before discharge significantly decreased to the normal value, as compared with the first day after admission ( $P < 0.05$ ). In observation group and control group, SDS score before discharge significantly decreased, as compared with the first day after admission ( $P < 0.05$ ), SDS score in observation group before discharge significantly decreased, as compared with control group ( $P < 0.05$ ). SAS score of control group before discharge significantly decreased, as compared with the first day after admission ( $P < 0.05$ ). SAS score in the observation group two weeks after admission and before discharge two weeks significantly decreased, as compared with the first

**[基金项目]** 陕西省科学技术研究基金资助项目 (2008K13-02)

**[作者简介]** 段鲜盟 (1977~), 女, 陕西咸阳市人, 医学学士, 主管护理师, 主要从事妇产科临床护理工作.

day after admission ( $P < 0.05$ ). SAS score in observation group before discharge significantly decreased, as compared with control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Peplau interpersonal theory of nursing can effectively control blood pressure, relieve the patient's anxiety and depression.

[**Key words**] Pregnancy-induced hypertension; Interpersonal theory; Blood pressure; Anxiety; Depression

妊娠高血压综合征 (pregnancy induced hypertension syndrome, PIH) 是妊娠期妇女发生的以全身小动脉痉挛为基本病变为主要特点的疾病<sup>[1]</sup>, 患者多出现血压增高、蛋白尿、水肿等临床表现。该疾病若控制不佳则容易导致孕产妇死亡及死产、死胎。佩普劳 (Peplau) 的人际关系模式重点强调患者或护理对象与护士之间的关系是在护理过程中形成的并认为护患关系在整个护理过程中起关键性作用<sup>[2]</sup>, 是护士与患者为了患者的健康 (共同目标) 互相理解, 并共同努力解决患者健康问题的人际关系<sup>[3]</sup>。笔者对自 2012 年 1 月至 2014 年 1 月就诊于咸阳市中心医院的 PIH 患者采用 Peplau 人际关系理论进行护理, 取得较好的效果, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择自 2012 年 1 月至 2014 年 1 月期间到咸阳市中心医院就诊的妊娠高血压综合征患者的 69 例, 年龄 26~37 岁, 平均  $(31.4 \pm 4.5)$  岁, 妊娠时间  $(36.7 \pm 1.5)$  周, 均符合中华医学会妇产科学分会制定的关于妊娠期高血压综合征的诊断标准<sup>[4]</sup>且均为单胎妊娠。患者入选后随机分为对照组 (34 例) 及观察组 (35 例), 所有患者均无糖尿病及高血压等疾病。所有入选患者既往均无高血压、肾脏及心脏病、糖尿病、恶性肿瘤, 无近期服用激素类药物史, 各组对象之间差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

2 组患者入院后给予硫酸镁等治疗, 对照组采用常规护理, 护理内容包括每日加强对妊高症患者。血压的监测, 血压高时要遵医嘱给予镇静、降压、利尿等措施, 同时注意用药后的反应。浮肿的患者。应注意皮肤的护理, 每日用温水擦洗皮肤, 保持皮肤清洁、干燥。指导劳逸结合, 保证充分睡眠等。

观察组在此基础上采用 Peplau 人际关系理论进行护理, 护理内容包括: (1) 熟悉期: 护士和患者互相认识的阶段。此期患者。有寻求专业性帮助的需要; 护士通过收集患者。资料增进双方

了解, 主管护士向患者介绍主管医生及医疗环境, 介绍同室患者, 使其建立良好的关系及适应下一步的治疗。(2) 确定期: 护士确定适当的专业性帮助的阶段。此期患者。对护士作出选择性反应, 可有独立自主、不依赖护士或与护士相互依赖或被动地完全依赖护士 3 种情况, 并表达其对健康问题的认识; 护士通过观察患者和收集资料找出患者。存在的问题。确定为患者提供何种帮助, 制订护理计划。针对患者该阶段出现的心理 (焦虑、抑郁等) 以及社会支持问题进行针对性解决。(3) 开拓期: 患者从护理过程中获益, 病情逐步稳定, 此期患者。易出现依赖与独立的冲突, 护士主要起资源提供者、引导者、代言人等角色。该阶段由于躯体不适的存在会引起患者焦虑、烦躁等情绪, 以及担心疾病对胎儿的影响, 针对该阶段需及时提供信息及指导, 使其积极参与治疗。(4) 解决期: 此期患者需要得到满足, 身体基本康复, 情绪良好; 护士帮助患者。恢复生理上和心理上的自立能力。该阶段护士起教师角色、顾问角色等。对患者强调保持乐观心态, 避免不良情绪对疾病进展的影响, 并告知出院后饮食及生活起居注意事项, 适度活动, 控制钠盐摄入并及时监测血压变化, 并告知复查时间的间隔。

### 1.2 检测方法与观察指标

**1.2.1 血压监测** 治疗前及治疗结束后分别于入院后第 1 天、入院后 1 周、入院后 2 周、出院前检测各组患者的血压水平并记录, 分别测量 3 次, 取平均值。

**1.2.2 焦虑及抑郁状态评估** 采用焦虑自评量表 (SAS) 及抑郁自评量表 (SDS) 对患者入院后第 1 天、入院后 1 周、入院后 2 周、出院前的焦虑及抑郁情绪进行比较。

### 1.3 统计学方法

应用 SPSS 软件进行统计分析, 计量资料均采用  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 组间比较采用  $t$  检验, 计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组治疗前后血压比较

比较各组不同时段的血压水平, 对照组出院前收缩压及舒张压较入院后第1天均有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组收缩压入院后2周、出院前均较入院后第1天有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 舒张压出院前均较入院后第1天有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组出院前收缩压及舒张压较对照组均有下降且在正常值以下, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表1。

## 2.2 各组 SDS 评分比较

比较各组不同时段 SDS 评分, 对照组及观察组出院前 SDS 评分较入院后第1天均有下降,

差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组出院前 SDS 评分较对照组有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

## 2.3 各组 SAS 评分比较

比较各组不同时段 SAS 评分, 对照组出院前 SAS 评分较入院后第1天均有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组入院后2周及出院前 SAS 评分较入院后第1天均有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组出院前 SAS 评分较对照组有下降, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表3。

表1 各组治疗前后血压比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

Tab. 1 Comparison of blood pressure before and after treatment between different groups ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	入院后第1天	入院后1周	入院后2周	出院前
对照组					
收缩压	34	154.81 ± 5.62	148.22 ± 1.74	142.34 ± 6.89	140.21 ± 5.72*
舒张压	34	93.01 ± 4.41	89.43 ± 4.25	86.04 ± 5.61	84.68 ± 4.84*
观察组					
收缩压	35	153.52 ± 5.73	148.73 ± 6.96	132.69 ± 7.29*	130.80 ± 4.07**
舒张压	35	92.87 ± 4.15	86.06 ± 5.48	82.26 ± 5.27	80.19 ± 5.85*

与入院后第1天比较, \* $P < 0.05$ ; 与对照组同期比较, \*\* $P < 0.05$ 。

表2 各组 SDS 评分比较 (分) ( $\bar{x} \pm s$ )

Tab. 2 Comparison of SDS scores between different groups (Point) ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	入院后第1天	入院后1周	入院后2周	出院前
对照组	34	34.71 ± 4.63	33.26 ± 3.76	31.34 ± 2.43	30.21 ± 2.75*
观察组	35	35.12 ± 4.51	32.43 ± 3.28	29.04 ± 2.27	25.68 ± 2.88**

与入院后第1天比较, \* $P < 0.05$ ; 与对照组同期比较, \*\* $P < 0.05$ 。

表3 各组 SAS 评分比较 (分) ( $\bar{x} \pm s$ )

Tab. 3 Comparison of SAS scores between different groups (Point) ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	入院后第1天	入院后1周	入院后2周	出院前
对照组	34	48.54 ± 6.12	47.60 ± 5.53	42.55 ± 4.14	39.12 ± 4.84*
观察组	35	49.39 ± 5.09	43.58 ± 4.95	38.31 ± 4.07*	32.05 ± 3.38**

与入院后第1天比较, \* $P < 0.05$ ; 与对照组同期比较, \*\* $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

妊娠高血压综合症是孕期常见的可对母婴安全造成严重影响的并发症之一, 其发病机制涉及免疫紊乱、遗传因素、氧化应激水平紊乱等<sup>[5]</sup>, 该病以小动脉痉挛为主要特点, 严重者可导致胎盘供血不足, 绒毛退行性变, 增加胎盘早剥等的风险<sup>[6]</sup>, 往往造成孕妇焦虑、抑郁情绪的出现, 而焦虑抑郁情绪会延缓治疗后高血压的缓解。因此护

理过程中注意采用新的护理理论对患者进行针对性处理等具有重要意义。人际关系理论最早是美国护理学专家 Peplau 提出<sup>[7]</sup>, 该理论认为护理属于治疗性的人际间的过程, 护士及患者关系的良性互动对护理效果起着重要作用。

人际关系模式分为熟悉期、确定期、开拓期及解决期等4个阶段<sup>[8]</sup>, 每阶段均根据患者与护士之间关系的建立进入到下一阶段。由本研究可以看出, 对照组出院前收缩压及舒张压较入院后第1天

均有显著性下降, 观察组收缩压入院后 2 周、出院前均较入院后第 1 天有显著下降, 舒张压出院前均较入院后第 1 天有显著下降. 观察组出院前收缩压及舒张压较对照组均有显著下降且在正常值以下. 同时对焦虑及抑郁状态的评估表明, 对照组及观察组出院前 SDS 评分较入院后第 1 天均有显著性下降, 观察组出院前 SDS 评分较对照组有显著下降. 对照组出院前 SAS 评分较入院后第 1 天均有显著性下降, 观察组入院后 2 周及出院前 SAS 评分较入院后第 1 天均有显著性下降, 观察组出院前 SAS 评分较对照组有显著下降. 由此可以看出, 对 PIH 患者焦虑及抑郁情绪的缓解有助于实现较好的降压效果. 孕期是母体的健康状态对及婴儿的发育至关重要, 孕期焦虑、抑郁情绪对孕妇及胎儿具有较大的负面影响, 采取有效的护理措施缓解提供有效的护理干预措施对于降低孕产妇并发症及胎婴儿健康意义重大. 焦虑及抑郁状态导致血压异常的机制涉及如下几方面<sup>[9]</sup>: 长期的焦虑及抑郁情绪, 使交感神经处于高张力状态, 肾小球动脉持续收缩; 焦虑及抑郁状态导致下丘脑功能失调, 下丘脑-垂体-肾上腺皮质轴过渡活动, 类固醇激素分泌增加<sup>[10]</sup>, 加重水钠潴留的程度. 人际关系模式认为, 护士在护理过程中应对病人承担帮助者、教育者、咨询者、领导者、代理人等多种角色<sup>[11]</sup>, 以达到维护和促进患者健康的目的. 人际关系理论的 4 个阶段相互衔接, 整个过程在实现良好护理效果的基础上, 强调良好护患关系的建立, 双方沟通作为该理论实践的主要方式, 有助于建立良好护患关系<sup>[12]</sup>. 该理论的 4 个分期为护理工作提供了逻辑性、系统性的护理实践的方法.

综上所述, 在常规护理的基础上采用 Peplau 人际关系理论进行护理, 可有效控制血压水平, 缓解患者的焦虑、抑郁情绪, 较采用常规护理方法有较好的临床效果, 因此仍有必要进一步开展大规模的临床研究, 为妊娠高血压疾病的护理方式的探索提供理论基础.

#### [参考文献]

[1] HARDE M, DAVE S, VASAVE R R, et al. Lower segment cesarean section in a patient with severe thrombocytopenia

and pregnancy induced hypertension [J]. *J Anaesthesiol Clin Pharmacol*, 2013, 29(3):387 - 389.

- [2] JONES J S. Has anybody seen my old friend Peplau? The absence of interpersonal curricula in programs of nursing [J]. *Arch Psychiatr Nurs*, 2012, 26(3):167 - 168.
- [3] MCCARTHY C T, AQUINO-RUSSELL C. A comparison of two nursing theories in practice: peplau and Parse [J]. *Nurs Sci Q*, 2009, 22(1):34 - 40.
- [4] 张志容. 妊娠高血压综合征影响因素研究[J]. *实用医学杂志*, 2012, 28(12):2 027 - 2 029.
- [5] KAUR G, JAIN V, MEHTA S, et al. Prediction of PIH by maternal serum beta HCG levels in the second trimester (13-20 Weeks) of pregnancy[J]. *J Obstet Gynaecol India*, 2012, 62(1):32 - 34.
- [6] VAN MIDDENDORP D, TEN A A, BIO F Y, et al. Rural and urban differences in blood pressure and pregnancy - induced hypertension among pregnant women in Ghana [J]. *Global Health*, 2013, 9(1):59.
- [7] DANTONIO P, BEEBER L, SILLS G, et al. The future in the past: Hildegard Peplau and interpersonal relations in nursing[J]. *Nurs Inq*, 2014, 21(9):354 - 361.
- [8] ANESTIS M D, MOBERG F B, ARNAU R C. Hope and the interpersonal-psychological theory of suicidal behavior: replication and extension of prior findings [J]. *Suicide Life Threat Behav*, 2013, 11(4):231 - 240.
- [9] EL-NABARAWI M A, TAYEL S A, SOLIMAN N A, et al. Development and evaluation of fixed dose bi therapy sublingual tablets for treatment stress hypertension and anxiety[J]. *J Pharm Bioallied Sci*, 2013, 5(3):191 - 201.
- [10] LENSKI D, KINDERMANN I, LENSKI M, et al. Anxiety, depression, quality of life and stress in patients with resistant hypertension before and after catheter-based renal sympathetic denervation [J]. *EuroIntervention*, 2013, 9(6):700 - 708.
- [11] ZHANG J, LESTER D, ZHAO S, et al. Suicidal ideation and its correlates: testing the interpersonal theory of suicide in Chinese students [J]. *Arch Suicide Res*, 2013, 17(3):236 - 241.
- [12] CERO I, SIFERS S K. Parenting behavior and the Interpersonal-Psychological Theory of Suicide: a mediated moderation analysis with adolescents [J]. *J Affect Disord*, 2013, 150(3):987 - 992.

(2014 - 03 - 21 收稿)