

# 关于综合护理干预 对冠心病心律失常患者的效果及其生活质量的影响研究

尹晨硕

北华大学附属医院, 吉林 吉林 132000

**【摘要】** 目的 本次研究对综合护理干预在冠心病心律失常患者临床护理当中的应用效果进行分析。方法 选取本院 2017 年 3 月—2021 年 4 月收治的冠心病心律失常患者 80 例作为研究对象, 采用随机分组的方式将研究对象平均分为观察组与对照组, 每组患者各有 40 例, 观察组患者接受综合护理干预, 对照组患者接受常规护理。以患者心绞痛发作次数、持续时间作为依据对护理前后患者的心理状况、生活状态等进行分析评价。结果 接受综合护理干预的观察组患者相比接受常规护理的对照组患者具有更高的护理满意度、更高的 SAQ 评分, 观察组患者的心绞痛发作频率更少、并发症发生率更低、心绞痛发作持续时间更短, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 研究结果显示在冠心病心律失常患者护理工作中使用综合护理干预可以进一步提升每一个护理环节的效果, 有效改善患者的心理状况、提升患者生活质量, 增强患者对冠心病心律失常临床护理的满意度。

**【关键词】** 冠心病心律失常; 临床护理; 综合护理干预

近年来冠心病心律失常发病率呈现逐渐增加的趋势, 其中老年人群体冠心病心律失常发病率明显高于中青年人群体。老年人患有冠心病心律失常以后展现出生理机能显著下降、血管堵塞概率增加, 严重的冠心病心律失常会使患者的生命安全受到威胁。

冠心病心律失常发病机制为动脉粥样硬化造成的心肌细胞缺血、缺氧导致心肌坏死。综合护理干预作为新时代背景下较为新颖的护理模式, 在有效保护措施的基础上确保临床护理工作的连续性、完整性。冠心病心律失常患者的临床护理为了最大限度上降低心绞痛发生频率, 需要接受持续性的护理, 综合护理干预可以满足冠心病心律失常患者的这一需求, 因此本次研究中对综合护理干预在冠心病心律失常患者临床护理当中的应用效果进行分析。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取本院 2017 年 3 月—2021 年 4 月期间收治的冠心病心律失常患者 80 例作为研究对象, 采用随机分组的方式将研究对象平均分为观察组与对照组, 每组患者各有 40 例。观察组患者中男性患者 22 例, 女性患者 18 例, 年龄 60 ~ 85 岁, 平均年龄 ( $69.3 \pm 2.2$ ) 岁, 病史 2 ~ 10 年; 对照组患者中男性、女性患者各

20 例, 年龄 59 ~ 87 岁, 平均年龄 ( $68.4 \pm 6.5$ ) 岁, 病史 1 ~ 9 年。

纳入标准: 本次医学研究需要通过本院伦理委员会批准, 并由患者自愿签署知情同意; 患者通过冠状动脉计算机体层血管成像、冠状动脉造影检查显示患者存在明确的冠状动脉狭窄并且心脏活动规律失常, 此时即可确诊患者为冠心病心律失常。

排除标准: 患者本身存在认知障碍、精神疾病; 肝肾功能不全; 患有恶性肿瘤。

**1.2 方法** 对照组患者接受常规护理, 观察组患者接受综合护理干预。综合护理干预在常规护理的基础上进一步完善相应的护理内容, 并且全过程需要由专业的、经验丰富的护理人员完成。

综合护理干预是在常规护理基础上进行改良, 对护理人员的专业能力提出较高的要求。要确保综合护理干预得到有效落实, 首先需要建立完善的综合护理干预工作制度, 结合患者实际需求与综合护理干预的实际工作内容对时间、任务进行妥善安排, 通过合理排班确保患者 24h 均可以接受综合护理干预。

护理人员首先需要与患者加强沟通, 并结合每一位患者的生活习惯对可能引发冠心病心律失常及其并发症的因素进行归纳总结, 在实际情况的基础上对患者接受治疗后的整体上的情况进行全面评估, 以此为依据制定个性化护理方案。在执

行综合护理干预时护理人员需要高度重视患者每一项指标的变化,并随时做好患者生理指标检测工作,若患者出现异常医护人员需要结合实际情况制定相应的措施。医护人员需要密切观察患者的生命体征,并在医生的指导下完成对患者一系列指标的检测。

做好患者的健康教育工作与心理辅导工作,向患者本人及其家属讲述综合护理干预的积极作用,消除患者内心的焦虑,增强患者战胜病魔的信心。嘱咐患者及其家属冠心病心律失常护理期间的注意事项。

**1.3 观察指标** 对两组患者的冠心病心律失常并发症发生率进行统计对比,常见并发症有心绞痛、心梗、心力衰竭,要求护理人员需要以周为单位对患者冠心病心律失常并发症发生率、心绞痛发作频率及持续时间进行统计记录,以这些数据作为依据对两组患者进行评分,评分工具使用西雅图心绞痛量表(SAQ)。

**1.4 统计学方法** 使用 SPSS20.0 对数据进行处理,表示计量资料, t 检验组间对比结果,卡方( $\chi^2$ )检验技术资料,  $P < 0.05$  表明差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 比较两组并发症发生率** 表 1 所示为两组患者并发症发生率对比,观察组并发症发生率低于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

**2.2 比较两组心绞痛评分** 表 2 所示为两组患者西雅图心绞痛量表(SAQ)评分对比,观察组各评分均低于对照组,表明差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。

**2.3 比较两组冠心病心律失常改善情况** 表 3 所示为两组患者的症状改善情况,在护理前两组患者的心绞痛发作频率、持续时间差异无统计学意义( $p > 0.05$ );持续护理 3 个月后两组患者心绞痛发作频率、持续时间均显著下降,并且接受综合护理干预的观察组患者相比接受常规护理的对照组患者心绞痛发作频率、持续时间减少更加明显,差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。

**2.4 比较两组护理满意度对比** 表 4 所示为两组患者的护理满意度对比,可以看出接受综合护理干预的观察组患者护理满意度明显高于接受常规护理的对照组患者,差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。

表 1 两组患者并发症发生率对比[n(%)]

组别	心绞痛	心梗	心力衰竭	并发症发生率
对照组(n=40)	2(5.0)	3(7.5)	4(10.0)	9(22.5)
观察组(n=40)	0(0.0)	0(0.0)	1(2.5)	1(2.5)
$\chi^2$				6.980
P				0.008

表 2 两组患者西雅图心绞痛量表(SAQ)评分对比

组别	AF	AS	PL	DP	TS
对照组(n=40)	85.62±10.26	69.71±10.23	62.37±10.56	59.65±13.56	69.64±8.40
观察组(n=40)	93.27±12.63	78.52±11.03	79.13±10.24	72.53±13.26	78.53±8.53
$\chi^2$	3.635	4.561	8.826	5.264	5.756
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 两组患者的症状改善情况( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	心绞痛发作频率(次/周)				心绞痛发作持续时间(min/周)			
		护理前	护理3个月	t	P	护理前	护理3个月	t	P
观察组	40	5.02±0.65	1.05±0.45	13.18	<0.05	4.21±0.75	1.97±0.55	15.13	<0.05
对照组	40	5.12±0.81	2.35±0.55	9.24	<0.05	4.10±0.81	2.91±0.73	8.124	<0.05
t		0.500		12.00		0.650		6.550	
P		0.620		0.001		0.521		0.001	

表 4 两组患者的护理满意度对比[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	40	20 (50.0)	18 (45.0)	2 (5.0)	38 (95.0)
对照组	40	16 (40.0)	15 (37.5)	9 (22.5)	31 (77.5)
$\chi^2$			6.250		
P			0.012		

### 3 讨 论

冠心病心律失常是现如今对居民危害性极高的心血管疾病,冠心病心律失常常见症状有心绞痛、胸闷等。伴随人们生活质量的不断提升,冠心病心律失常近年来患病率不断提升。冠心病心律失常将会给人们的日常生活以及生命安全带来严重的威胁。日常运动量越来越少甚至几乎为零,并且我国人口老龄化越来越严重,也是冠心病心律失常患病率增长的主要原因。冠心病心律失常患者常见为老年群体,老年人冠心病心律失常严重时甚至会发展为心肌梗死或心衰。常规护理对于冠心病心律失常患者的临床护理效果有限,因此现阶段临床上需要选择一种更加适合冠心病心律失常护理的方式改善、提升患者的生命质量<sup>[1]</sup>。

综合护理干预更加适用于治疗冠心病心律失常患者,护理人员对患者生命体征进行检测,根据检测结果可以更好地预防患者病情加重。综合护理干预进一步强调了医护人员之间的配合,在完善一系列护理细节的基础上最大限度上满足患者精神、心理需求,在一定程度上也有助于提升护理人员工作积极性,为护理人员学习相关的临床护理理论知识提供动力<sup>[2]</sup>。医院为了确保综合护理干预可以得到有效落实,需要成立专门的综合护理干预小组,全面实现护理工作、绩效管理的有机融合。

冠心病心律失常患者因为长期受到病痛折磨所以难免存在一些心理健康问题,特别是在并发症发生之前往往会存在显著的恐惧感、焦虑感,对患者的情绪造成影响,与此同时阻碍患者身体健康的恢复<sup>[3]</sup>。为了让患者高度重视综合护理干预在冠心病护理当中的重要作用,护理人员需要加大关于综合护理干预的宣传力度并指导患者如何配合治疗、消除患者负面情绪。

本研究结果显示,接受综合护理干预的观察

组患者并发症发生率显著低于接受常规护理的对照组患者,观察组西雅图心绞痛量表(SAQ)显示其评分优于对照组,并且观察组患者的护理满意度也显著高于对照组患者,且差异有统计学意义。两组患者在接受护理干预后,情绪控制、遵医用药、日常作息、定期复查相比治疗前均有所提升,并且接受综合护理干预的观察组患者显著高于接受常规治疗的对照组患者。对患者开展同质健康教育可以显著提升冠心病心律失常患者遵医行为,分析原因可能是因为使用同质化护理可以让患者在入院后更加客观、充分地评估自身病情,医护人员需要结合患者对疾病的认知态度制定针对性的健康教育方案,在此基础上提升健康教育方案的针对性、科学性、实用性、干预效果。医院需要定期对患者组织健康讲座并普及疾病病理知识、治疗方式、药物、运动、预防知识,在此基础上提升患者问题自我分析能力,使患者可以更加有效明确对自身疾病的认知与重视程度,严格遵循医嘱。

经过本次研究表明,对冠心病心律失常患者使用综合护理干预可以提升临床护理效果,配合科学的心理、健康教育可以帮助冠心病心律失常患者实现早日康复。

### 参考文献

- [1] 李杨,刘超. 延续性护理干预在冠心病介入治疗患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(30):137-139.
- [2] 王麦. 综合护理干预在冠心病介入术后并发症护理中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛,2020,24(6):775-777.
- [3] 郭平,关迎春,修泽芄. 综合护理干预在高血压合并冠心病临床治疗中的应用效果[J]. 中国现代药物应用,2019,13(18):124-125.