

心律失常动态心电图检查的护理体会

张 萍 刘美红

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 分析心律失常动态心电图检查的护理效果。**方法** 选取我院2018年11月~2020年3月期间收治的心律失常患者116例作为本文研究对象,将116例患者分为实验组和对照组,两组患者均采用动态心电图检查,对照组实施常规护理,实验组实施综合护理,对比两组患者的检查检出率及护理满意度。**结果** 实验组患者的房性早搏阳性检出率、室性早搏成对阳性检出率高于对照组,房性早搏成对阳性检出率均低于对照组,对比两组患者不同护理干预后的检查结果对比具有统计学差异。实验组患者对护理的满意度高于对照组,两组患者护理满意度对比具有差异表示统计学有意义($P < 0.05$)。**结论** 心律失常患者实施动态心电图检查,为患者实施综合护理干预后,能够提高心电图检查的疾病检出率,还能提高患者对心电图检查的满意度,促进患者疾病的确诊率。

【关键词】 心律失常; 动态心电图检查; 综合护理; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-139-02

心律失常是临床常见的疾病,心律失常疾病的发病率、致死率都非常高,为患者实施心电图检查,制定合理的治疗方案对提高患者治疗效果,保证患者生命质量有重要意义。为心律失常患者常用的检查手段为动态心电图检查,动态心电图是临床应用广泛的手段,操作简便、应用安全,能够重复实施检查,因此成为了临床用于心血管疾病检查的无创检查手段之一。为患者实施心电图检查中,患者的心理状态会对检查结果造成影响,因此实施综合护理对影响患者检查结果有重要意义。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2018年11月~2020年3月期间收治的心律失常患者116例作为本文研究对象,将116例患者分为实验组和对照组,两组患者各有58例。实验组中有男性35例和女性23例,患者平均年龄为 (55.18 ± 5.36) 岁,对照组中有男性33例和女性25例,患者平均年龄为 (56.08 ± 5.14) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。护理人员要仔细检查好设备,嘱咐患者保持身体放松,指导患者开展检查。

1.2.2 实验组

实验组采取综合护理干预。成立专门的护理小组,通过检索文件查找资料,了解患者的病情制定合理的护理计划。第一,心理护理。护理人员要针对患者焦虑、抑郁等不良情绪进行开导和调节,将检查的流程、目的等告知患者,改善患者的不良情绪。针对患者的年龄、性别等实施针对性心理干预,提高患者治疗的信心,保持沟通交流的和蔼、亲切,尽可能满足患者的要求,提高患者检查的依从性。在沟通的时候要用通俗易懂的语言,方便患者理解^[1]。第二,检查护理。在实施检查前,护理人员要评估患者的病情,了解患者的病史,积极与学生家属进行沟通交流。检查的时候要仔细将注意事项告知患者。指导患者摆放平卧位,记录仪不可沾水,患者不可触碰治疗仪。还要避免电极与皮肤接触不良,嘱咐患者不可牵拉导线,胸部的电极要妥善贴好不可脱落^[2]。第三,健康徐那叫。护理人员要针对患者实施健康教育,让患者对自身疾病、检查手段等有更加深入的了解,告知患者在

检查中的注意事项,指导患者合理用药,转变不良的生活习惯。为患者实施饮食护理,监测患者的各项指标,记录患者的症状、发生时间等,按照医嘱服药。第四,活动指导。护理人员在检查前要保持适当的运动,护理人员要与家属及患者交流,告知患者运动的重要性,提高检查准确度^[3]。

1.3 评价标准

等电位基线处理标准状态时,ST段会保持水平或出现下降情况,下移时间持续1ms,则表示为阳性^[4]。

1.4 统计学方法

采用SPSS23.0统计学软件分析本文实验结果,患者的动态心电图检查检出率、护理满意度均为计量资料,采用 χ^2 检验,用%表示。两组患者检查结果对比具有差异表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者检查结果对比

实验组患者的房性早搏阳性检出率、室性早搏成对阳性检出率高于对照组,房性早搏成对阳性检出率均低于对照组,对比两组患者不同护理干预后的检查结果对比具有统计学差异。见表1。

表1: 两组患者检查结果对比

检查指标	实验组 (n=58)	对照组 (n=58)	P
房性早搏阳性检出率(%)	15 (25.86%)	20 (34.48%)	< 0.05
室性早搏成对阳性检出率(%)	17 (29.31%)	27 (46.55%)	< 0.05
房性早搏成对阳性检出率(%)	26 (44.83%)	11 (18.97%)	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

实验组患者对护理的满意度高于对照组,两组患者护理满意度对比具有差异表示统计学有意义($P < 0.05$)。见表2。

表2: 两组患者护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度(%)
实验组	58	43	13	2	56 (96.55%)
对照组	58	35	11	12	46 (79.31%)
P					< 0.05

3 讨论

动态心电图能够观察患者心脏的变化情况并且进行记录,可以检查隐蔽性较高的心脏病,因此能够位心律失常患者提

(下转第142页)

过度劳累等,其中最常见的因素为消化道溃疡^[4-5]。该病患者通常表现为黑便、呕血、便血,出血严重的患者甚至会造成消化道周围循环系统衰竭。为此,临床医师需在确证后及时给予针对性治疗措施。在治疗过程中开展合理的护理措施能有效改善患者治疗效果,降低死亡率^[6]。

本文研究显示,实验组患者与对照组相比,止血时间、住院时间均明显缩短,且并发症发生率显著降低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。临床综合护理干预是一种综合性护理方式,其在常规护理基础上开展全面性、系统性的护理干预,给予患者整体的护理服务,充分体现“以人为本”的中心思想,能有效提升护理人员责任感,保障临床治疗效果,促使患者快速康复^[7]。同时,综合护理干预为患者提供有效的心理干预,缓解其不良情绪,并为其讲解病情,有助于加强患者依赖感与信任感。同时,给予用药、饮食等方面的干预,保障其营养均衡,严格按医嘱服药,为患者的康复提供合理的建议,且针对患者的不良反应给予相应的护理措施,缓解其痛苦,有利于缩短患者出血时间。

总而言之,针对急性上消化道出血患者开展综合护理干

预,能有效缩短止血时间、住院时间,且能降低其并发症发病率,具有良好的临床应用前景。

参考文献:

- [1] 吴玉轩,姚柳贤,黄淑如.分析综合护理干预在急性上消化道出血患者护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(55):105,112.
- [2] 罗红梅.综合护理在急性上消化道出血护理中的应用[J].中国医药指南,2019,17(30):257-258.
- [3] 封碧英.急性上消化道出血患者的综合护理干预[J].实用临床医药杂志,2018,22(4):52-54.
- [4] 高荣密,陈梅英.综合护理在急性上消化道出血治疗中的应用价值[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(5):799-801.
- [5] 李艾虹,吴爵,张春燕,等.综合护理在经胃镜治疗急性上消化道出血中的应用[J].中国医药导报,2017,14(4):150-153.
- [6] 崔小群.综合护理对急性上消化道出血患者焦虑的影响[J].安徽医药,2012,16(7):1037-1038.
- [7] 何桂英.综合护理干预在上消化道出血内镜诊治中的应用效果分析[J].临床医药实践,2020,29(9):714-716.

(上接第138页)

日常基本护理,从饮食、手术和康复方面给予相应干预措施,并且要在整个围术期提供科学、合理疼痛护理,从多种途径中体现出缓解疼痛的效果,将由于疼痛对机体造成的不良应激显著降低,有助于患者术后康复加快。

顾华倩研究中^[3]行疼痛管理护理中小组护理满意度是100%,疼痛评分是 (2.05 ± 0.12) 分;在本文中这两处指标分别是96.77%、 (2.01 ± 0.09) 分,两个指标在两次研究中差异不大 $P > 0.05$ 。且本文中观察组卧床时间、使用镇痛药物时间、住院时间以及疼痛评分降低幅度大于对照组,上、下肢FMA评分升高幅度与对照组相比较偏大,观察组总满意度96.77%与对照组总满意度61.29%相比高出幅度大, $P < 0.05$ 。更进一步证实疼痛控制护理存在的优越性较多,在疼痛护理的实施期间,将患者位置立足于中心点,从多个方面和角度开展疼痛干预要重视心理状况,从心理方面作出相应指引,协助患者减轻负向情绪,保持良好心态和情绪,积极面对治疗,为手术效果提供保障基础,可促进康复进程。并给予镇痛护理,将其痛感缓解,提升其舒适度,并结合功能锻炼,控制好锻

炼进程,达到提升机体抵抗力效果,加快患者康复速度。

综上所述,给予创伤性骨折患者疼痛控制护理,对其术后康复产生的积极影响多,可将卧床、住院时间和疼痛评分明显减缓,有助于术后病情早日康复,取得的护理效果较为确切,可在临床进一步的推广和发扬。

参考文献:

- [1] 杨芳,段蔚琨,席莹.心理干预联合综合康复护理对老年骨质疏松性骨折患者术后疼痛及生活质量的影响[J].贵州医药,2019,043(009):1489-1490.
- [2] 沈莹,王海丽.疼痛控制护理在创伤性骨折患者术后康复中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(30):4377-4378.
- [3] 顾华倩.创伤性骨折患者开展疼痛控制护理对术后康复产生的影响分析[J].中外医疗,2020,39(25):137-139.
- [4] 李晴,李亚丽.对四肢创伤骨折急性疼痛患者进行针对性护理的效果[J].中国急救医学,2018,038(0z2):211.
- [5] 刘志刚.快速康复理念对创伤性胫骨骨折患者疗效及血液生化指标影响分析[J].中国药物与临床,2019,19(07):132-134.

(上接第139页)

供重要的治疗基础。动态心电图操作简单且安全性极高,因此在临床中广泛应用。综上所述,心律失常患者实施动态心电图检查,为患者实施综合护理干预后,能够提高心电图检查的疾病检出率,还能提高患者对心电图检查的满意度,促进患者疾病的确诊率。

参考文献:

- [1] 梁秀娥,李明,陈冬兰.心律失常患者的动态心电图检查

与护理措施分析[J].心电图杂志(电子版),2020,9(1):189-190.

- [2] 刘惠霞.护理干预对减少心律失常患者动态心电图伪差临床效果评价[J].黑龙江中医药,2020,49(1):230-231.
- [3] 杨晓峰,李晓红.心律失常患者的动态心电图检查与护理措施分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(69):241-242.
- [4] 韩惠莲.心律失常患者的动态心电图检查与护理措施研究[J].中国保健营养,2020,30(16):199.

(上接第140页)

者的复发率,这一结论与杨华^[4]的研究成果一致。

综上所述,医院应在急性心肌梗死患者的院前抢救中推行优化急诊护理,以促进患者获得良好预后。

参考文献:

- [1] 李丹丹.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,22:279-280.

[2] 邓应美.优化急诊护理和常规护理在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J].中国当代医药,2016,04:186-188.

- [3] 梁健球,熊华峰,徐宁,等.基层医院开展急性心肌梗死绿色通道研究[J].岭南心血管病杂志,2014,13(8):242.
- [4] 杨华,黄贵祥,曾俊.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果观察[J].实用医院临床杂志,2017,02:83-85.