

心律失常患者的个体化护理与临床效果评估

徐玉芬 周美芹^{通讯作者}

滨海县人民医院心血管内科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的：探讨个体化护理在心律失常患者中的应用效果。方法：在 2022 年 1 月-2023 年 8 月期间选择我院进行心律失常治疗的 81 例患者参与本次研究，具体包括 32 例窦性心律失常，23 例异位心律失常，17 例快速心律失常，9 例缓慢心律失常，剔除和选取标准：剔除意识或者语言障碍不能配合研究的患者；剔除合并精神类疾病的患者；剔除合并恶性肿瘤的患者；剔除合并风湿性关节炎或者主动脉瓣狭窄的患者；选取有明显心律失常病症的患者；选取临床各项检查资料完整的患者；选取对研究内容知情且签署同意书的患者。将所有患者依据电脑随机分配方式进行分组，探究组和对照组分别有 41 例与 40 例，对照组患者进行常规护理，探究组患者实施个体化护理，进行护理后，对比两组患者的生活质量和护理依从性指标。结果：分析：探究组患者生理情况为(72.43±3.42)分，对照组为(68.02±3.79)分，t 值为 5.500，P 值为 0.000；探究组患者疾病情况为(73.15±3.57)分，对照组为(67.15±3.62)分，t 值为 7.510，P 值为 0.000；探究组患者心理活动为(75.64±3.16)分，对照组为(75.64±3.16)分，t 值为 9.930，P 值为 0.000；探究组患者社会交往为(70.24±3.52)分，对照组为(65.12±3.84)分，t 值为 6.257，P 值为 0.000，探究组生活质量评分均明显大于对照组，差异有对比意义，P < 0.05；探究组患者护理依从性为 97.56%，对照组为 85.00%，卡方值为 4.046，P 值为 0.044，护理依从性探究组高于对照组，比较差异有统计学意义(P < 0.05)。结论：个体化护理用于心律失常患者中，能够有效提高患者的生活质量评分，同时提升其护理依从性，在临床中的护理应用价值较高，值得进行推广应用。

〔关键词〕心律失常；个体化护理；临床效果

〔中图分类号〕R473

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2024) 05-091-02

心律失常是比较常见的一种心血管疾病，包括频率和节律异常，具体诱因因素较多，可突然发作导致猝死，也会因长时间持续出现心脏衰竭，对患者的健康影响明显，在临床中需要及时予以相应的治疗和护理，避免病症的进一步恶化和加重，常规护理内容缺乏针对性，仅按照相应的流程进行床位安排、临床用药和住院基础护理等，不能良好满足临床护理需求^[1]。本院选择在我院的 81 例心律失常患者，研究个体化护理在心律失常患者中的应用效果，内容如下。

1 资料与方法

1.1 基线资料

研究于 2022 年 1 月开始，于 2023 年 8 月结束，共 81 例心律失常患者作为研究对象。用电脑随机分配法予以分组，探究组 41 例，男 19 例，女 22 例，年龄范围 23-67 岁，平均年龄(54.73±6.13)岁；对照组 40 例，男 19 例，女 21 例，年龄区间 25-66 岁，平均值(53.81±6.25)岁，两组的一般资料数据差异比较没有统计意义 P > 0.05，经检验，本院医学伦理委员会确定符合相关的医学伦理标准，研究有意义。

1.2 方法

对照组接受常规护理，探究组予以个体化护理，具体包括：(1)基础资料完善和病情评估：登记患者基本信息的同时及时完善病历资料，了解患者的病情变化、病史、认知能力和家庭状况等，详细了解患者的心室波动是否规律，进行 24h 动态心电图检查，明确其心律失常状况，对可能出现的不良状况和并发症进行整合，针对患者的状况进行护理计划制定；(2)个体化护理计划：依据患者的状况安排病房，明确高危护理问题，比如心律失常时患者的静脉炎发生率会增加，由护士长完善相应的护理办法，详细记录患者的病情变化、治疗和护理内容，对静脉炎高危的患者可以采用胺碘酮进行预防，具体用药需要遵照医嘱执行，在整个过程中注意避免

不明确词语的使用，比如“欠佳、了解”等，确保医生能够准确判断患者的病情；(3)个体化护理实施：观察患者的临床病症是否有好转，及时进行心电图检查和告知，主动告知家属和患者病症治疗状况，叮嘱患者良好休息，养成良好的作息规律，同时进行饮食改善，低盐低脂、易消化和少量多餐饮食，督促患者良好服用药物，明确药物服用的注意事项，耐心向其讲述心律失常病症在日常生活中的护理事项，避免不良因素的影响；(4)出院指导：患者确定可以出院治疗后通知病房进行备药，由家属缴费后取药，将日常生活中的护理方式和注意事项整理成简单易懂的文字描述，出院前发放至患者处，详细解答患者与家属的疑问，叮嘱患者定期到院进行心电图复查^[2-3]。

1.3 观察指标

对比两组患者的生活质量和护理依从性，生活质量采用 SF-36 量表进行评估，包括生理情况、疾病情况、心理活动和社会交往四项，每项评分总分 100 分，分数越高患者的生活质量越高；护理依从性分为依从、一般和不依从。

1.4 统计学方法

本次研究数据用软件 SPSS26.0 进行处理，卡方检验计数资料，用 n (%) 表示；计量资料 t 检验，表示用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$)。P < 0.05 表明对比差异有统计价值。

2 结果

2.1 生活质量的比较

探究组患者各项生活质量评分均大于对照组 (P < 0.05)。见表 1。

2.2 护理依从性的比较

探究组护理依从性明显优于对照组，对比差异显著 P < 0.05。见表 2。

3 讨论

心律失常患者有明显乏力、心悸、呼吸困难等症状，患者在情绪激动时会出现心脏搏动率异常，有临床研究显示，心律失常病症患者在病症发作期间易出现抵触、焦虑等情绪，影响临床病症治疗和护理的同时会降低患者的生活质量，为其提供有效的护理干预和指导对患者的康复有重要意义^[4]。

本次研究结果显示：个体化护理在心律失常患者中应用，能够有效提高患者的生活质量评分，同时提高患者的护理依从性，护理应用效果良好，原因：个体化护理能够详细了解患者的状况，明确其病情状况，在此基础上进行护理计划制定，予以患者相应的护理，密切关注患者的病情，有效预防并发症，避免病症的进一步恶化，还能依据患者的状况进行出院指导，明确发病原因和诱因因素，确保其在出院后能够良好应对疾病，正确遵照医嘱进行药物运用，养成良好的生活与作息习惯，降低出院后风险事件的发生率，在临床中能够有效针对患者的个体化状况开展相应的护理，整体护理应用加重较高。

综上：心律失常患者采用个体化护理方式，能够显著提高其生活质量和护理依从性，有较好的护理应用效果，值得进行推广应用。

参考文献

- [1] 李霞, 张晓琳. 连续性细节护理对心律失常患者依从性及生活质量的影响[J]. 临床医学工程, 2023, 30(06):853-854.
- [2] 吴娟. 全方位护理对冠心病心律失常患者住院期间护理满意度的影响[J]. 新疆中医药, 2023, 41(02):36-38.
- [3] 陈娟花. 基于 FMEA 模型的康复护理联合人文关怀对冠心病心律失常患者的影响[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(11):87-89+93.
- [4] 李真. 预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果观察[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(12):1499-1502.

表 2 两组患者护理依从状况的对比

组别	依从	一般	不依从	依从性 (%)
探究组 (n=41)	22	18	1	40 (97.56%)
对照组 (n=40)	19	15	6	34 (85.00%)
χ^2				4.046
P				0.044

表 1 两组患者生活质量评分的对比 (分)

组别	生理情况	疾病情况	心理活动	社会交往
探究组 (n=41)	72.43±3.42	73.15±3.57	75.64±3.16	70.24±3.52
对照组 (n=40)	68.02±3.79	67.15±3.62	68.24±3.54	65.12±3.84
t	5.500	7.510	9.930	6.257
P	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 89 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

作为护理人员，需要有较强的判断能力，能够更快反应出患者所需的健康教育方案。如果自身无法把控，可以积极的寻求其他工作人员的支持，避免个人操作不当导致的风险。对于特殊案例，可以做好小组集体讨论，发挥众人头脑风暴的价值。对于多种多样的患者情况而言，护理人员单个人的智慧有限，不能满足所有人的需求。因此，需要不断积累经验，学习他人的智慧来补充自身不足。

总而言之，个性化的健康教育应用在妇科护理中可以有

效的提升患者治疗依从性，患者的满意度也更高，整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 杨枫. 健康教育在妇科阴道炎患者护理中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2020, 18(14):282-283.
- [2] 钟焕珍, 钟秀明. 妇科腹腔镜手术优质护理及健康教育的效果[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(12):196-198.
- [3] 高洁璐, 杨建英. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 5(8):185, 190.
- [4] 张艳. 健康教育对门诊妇科阴道炎患者的护理效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2022, (3):171-172.

(上接第 90 页)

事件^[4]。

本次实验数据证实，试验组护理质量各项评分均高于对照组；试验组护理总满意率高于对照组，组间对比具有统计学意义 ($p < 0.05$)，其说明了采用细节护理能够规范护理人员的工作，主动护理患者，减少不良纠纷的产生，提高了整体的护理质量。

综上所述，对开展手术的患者进行细节护理，可以提高手术室的护理质量，且拉近以医患之间的关系，进而提高滿意率。

参考文献

- [1] 魏慧兰. 细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(40):111.
- [2] 陈瑞玲. 手术室全期细节护理对手术室患者的满意度影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(9):104-105.
- [3] 杨婕. 细节护理管理对手术室患者满意度与护理质量的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(30):180.
- [4] 童绪烨. 手术室细节护理对护理质量与患者满意度的影响比较[J]. 中国保健营养, 2018, 28(3):229-230.

表 2 对比两组护理满意率 [n(%)]

组别	很满意	一般	不满意	总满意率
试验组 (n=35)	25 (71.43)	6 (17.14)	4 (11.43)	31 (88.57)
参照组 (n=35)	13 (37.14)	10 (28.57)	12 (34.29)	23 (65.71)
χ^2		-		5.1852
P		-		0.0227