

胺碘酮治疗心衰合并心律失常患者的护理分析

张青柴丽

十堰市郧阳区人民医院 湖北十堰

【摘要】目的 观察和分析胺碘酮治疗心衰合并心律失常患者的护理效果,并将结果予以评价。**方法** 将我院从2017年12月-2018年12月收治的126例心衰合并心律失常患者进行随机分组,分为对照组和治疗组。两组各63例。对照组:采用常规护理。治疗组:采用循证护理。对比两组在不同护理的情况下的心功能恢复情况和护理满意度情况。**结果** 两组患者在进行不同护理模式后,治疗组患者的心功能分级情况显著优于对照组,患者对我院的护理满意度显著高于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 为研究胺碘酮治疗心衰合并心律失常患者的护理效果,我院选取从2017年12月-2018年12月收治的126例患者作为研究对象,运用常规护理和循证护理进行对比,发现在循证护理模式下的患者心功能恢复较佳,患者对护理的满意度提升,减少医患矛盾,使得我院的护理质量大幅度提升。

【关键词】 胺碘酮;心力衰竭;心律失常;护理满意度;心功能分级;循证护理;常规护理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 05-156-02

近年来,越来越多的人患有心血管疾病,已经成为临床上常见疾病之一^[1]。而心血管疾病中,心衰合并心律失常属于较为严重的疾病之一。心衰是由于患者的心脏充盈和射血功能障碍,使得心排出量降低,从而引起的一系列严重的临床症状。还会出现许多并发症,如心房颤动,室性早搏等。如果不给予患者及时准确的治疗,很有可能导致患者死亡。目前临床上最常用的药物为胺碘酮,如若给予合适的护理模式,患者的恢复效果更佳。因此,为研究胺碘酮治疗心衰合并心律失常患者的护理体会,选取我院从2017年12月-2018年12月收治的126例心衰合并心律失常患者作为研究对象,详细情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院从2017年12月-2018年12月收治的126例心衰合并心律失常患者作为研究对象,分为治疗组和对照组,两组各63例;其中男性患者有70例;女性患者有56例。治疗组:患者有男性35例;女性28例;其年龄均大于40岁小于75岁;平均年龄均在 (51.5 ± 7.5) 岁。对照组:患者有男性35例;女性28例;其年龄均大于42岁小于77岁;平均年龄在 (56.4 ± 8.5) 岁。以上患者被确诊为心衰合并心律失常^[2]。比较两组患者的性别和年龄等资料,差异较小, $P > 0.05$,具有可行性。

1.2 方法

对照组:给予患者常规护理。(1)给予患者健康教育:护理人员需要定时向患者及家属讲解心衰合并心律失常的相关知识,给予患者正确的对待疾病的态度,树立终生治疗的理念,控制好危险因素。(2)观察病情:应该严密监测患者的心电图,如若发现患者出现心率及心律的变化,应及时告知医生。准备好除颤仪等急救设备,加强巡视。(3)给予患者生活护理:应该给予患者正确的饮食指导,忌烟酒;油腻;辛辣。控制盐的摄入。定时清洁皮肤,勤翻身。

治疗组:在常规护理的基础上给予患者循证护理。(1)指出问题:病区的护士长应组织该科的护士进行病例讨论,根据患者的情况给予相应的护理措施,其护理应尽量满足患者以及家属的合理要求,最终制定出合理的护理计划。(2)对患者进行心理护理:心衰合并心律失常的患者常常有着较大的心理负担,担心其会影响今后的生活质量以及工作能力,从而产生烦躁;紧张;焦虑等不良心理反应。护理人员应给予患者心理支持,多倾听患者的主诉,告知家人多陪伴患者,正确指导患者对待自己的病情,创造一个良好的休养环境。(3)饮食护理:指导患者正确的饮食,让患者明白合理饮食的重要性。患者应进食易消化;高营养;低脂肪;低胆固醇的流质或半流质饮食。患者应戒烟酒;辛辣;刺激;提供清洁的饮食环境;调整食谱,增加患者的食欲。(4)用药护理:患者需要终身用药,因此给予患者正确的用药指导,告知患者不能随意的更改药量以及停药;如若出现用药后的不良反应,应及时就诊。

1.3 观察指标^[3]

(1)患者在经过护理后,比较两组患者的心功能恢复情况,心功能分级标准:I级:患者在进行日常活动后没有出现症状。II级:患者在进行日常活动后会引发症状,但较为轻。III级:日常活动后会引发明显症状。IV级:不做任何活动仍会出现明显症状。(2)对患者进行护理满意度调查:分为满意;比较满意和不满意三个指标,计算总满意率。

1.4 统计学分析

数据用SPSS20.0统计分析,计量资料($\bar{x} \pm s$)表示,t检验,计数资料(%)表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心功能恢复情况

经过不同护理后患者的心功能恢复情况详见于表1,治疗组患者的心功能恢复情况高于对照组,比较以下两组数据,差异显著, $P < 0.05$ 。

表1: 心功能分级比较 (n/%)

组别	例数	I级	II级	III级	IV级
治疗组	63	40(63.49%)	12(19.05%)	8(12.70%)	3(4.76%)
对照组	63	32(50.79%)	10(15.87%)	11(17.47%)	10(10.87%)

2.2 护理满意度

(下转第159页)

表 2: 两组患者护理干预前后的生活质量测定量表症状子量表评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	疲乏		恶心和呕吐以		疼痛评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=50)	66.25±15.20	50.12±6.24	15.83±5.30	16.22±6.24	28.44±5.64	22.75±4.15
对照组 (n=50)	66.20±14.15	56.74±5.64	15.90±5.30	18.47±7.15	28.51±5.66	25.66±5.26
t	0.015	4.973	0.051	1.493	0.056	2.775
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

此次研究结果表明, 护理干预后, 功能子量表中, 观察组的躯体功能、角色功能、情感功能、认知功能以及社会功能评分均高于对照组 ($P < 0.05$); 症状子量表中疲乏、恶心和呕吐以及疼痛评分均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总而言之, 恶性肿瘤护理过程中, 提供人文关怀护理, 可以良好的改善患者的不良情绪, 提高患者的护理满意度,

临床应用价值高。

参考文献:

- [1] 陈君燕, 史萌萌. 人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果观察 [J]. 内蒙古医学杂志, 2018, 50(04): 501-502.
- [2] 马清, 孙寰宇. 人文关怀护理应用于恶性肿瘤患者护理的效果分析 [J]. 中国农村卫生, 2018(06): 68.
- [3] 秦瑶. 基于人文关怀恶性肿瘤护理护理效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(23): 105-106.

(上接第 155 页)

预见性护理是遵照“先预防, 后治疗”原则, 通过认真研究, 仔细分析, 制订出最佳护理方案, 能有条不紊地配合、协助医生进行各种治疗和抢救, 为抢救患者生命赢得了宝贵时间使患者获得最佳的治疗与护理。

所以, 预见性护理程序应用在神经内科优质护理效果较

好, 值得在临床护理工作中推广应用。

参考文献:

- [1] 姚岚. 预见性护理程序在急性脑卒中患者康复中的效果评价 [J]. 按摩与康复医学, 2012, 3(5): 112.
- [2] 刘桂枝. 预见性护理程序在急性脑卒中患者康复的影响 [J]. 中国实用医药, 2010(14): 14.

(上接第 156 页)

经过不同护理后患者的护理满意度情况详见于表 2, 治疗

组患者的护理满意度高于对照组, 比较以下数据, 差异显著, $P < 0.05$ 。

表 2: 护理满意度对比 (n%)

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意度
治疗组	63	50 (79.37%)	10 (15.87%)	3 (4.76%)	95.24%
对照组	63	30 (47.62%)	20 (31.75%)	13 (20.63%)	79.37%

3 讨论

综上所述, 对胺碘酮治疗的心衰合并心律失常患者进行循证护理后, 患者的恢复效果更佳, 患者对我院的护理满意度也有所提升。循证护理主要是通过医务人员共同探讨合适的护理模式, 给予患者针对性的护理方法, 具有临床依据, 可以更好的给予患者合适的护理, 不仅使得患者恢复效果更佳, 还给予患者心理支持, 安全可靠, 可以广泛使用^[4]。

参考文献:

- [1] 邓斌, 陈妙茹, 刘明, 等. 静脉注射胺碘酮与毛花甙 C 控制快速心理上房颤动心室率即时疗效与安全性的观察临床

心血管病杂志, 2015, 18(12):658-659.

- [2] 马艾. 静脉注射胺碘酮治疗心衰合并心律失常的临床效果及护理干预. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, 15(72):139-140.
- [3] 刘芳. 静脉注射胺碘酮治疗心衰合并心律失常中的护理干预对改善护患关系、减少护理差错的作用. 医药前沿, 2014.16(32):302-303.
- [4] 余德宇, 张天晓, 卢淑玲, 等. 胺碘酮治疗心衰合并快速型心律失常患者的临床效果分析. 心血管病防治知识, 2014, 2(5):18-19.

(上接第 157 页)

健康。预见性护理是一种现代护理模式, 通过发现发病先兆, 实施针对性有效的干预措施来防控病情的出现, 预防性特征^[2]。本研究结果表明, 接受预见性护理干预的研究组患者低血压发生率明显低于常规护理的对照组, 这主要是由于预见性护理过程中护理人员十分注重检测患者的生命体征, 采取有效预防措施, 从而降低低血压产生的风险。综上所述, 对于血液透析的患者而言, 预见性护理干预可有效预防低血压症状的出现, 确保透析顺利进行, 以此来强化治疗效果, 值得

我们学习与借鉴。然而由于本研究样本数量较少, 再加上研究时间比较短, 所以, 为了能够证实该护理方式的临床效果, 还需开展大样本试验活动。

参考文献:

- [1] 林叶. 预见性护理对控制血液透析患者低血压及医院感染的影响分析 [J]. 中国高等医学教育, 2016(10): 144—145.
- [2] 徐月琴. 血液透析过程中低血压的原因分析及护理干预 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2016(9): 147.