

人文护理在心律失常患者临床护理中的应用价值分析

李 珊

云南省玉溪市华宁县中医医院 652899

〔摘要〕目的 分析人文护理应用给心律失常患者临床护理带来的价值。方法 选取 2018 年 2 月-2019 年 3 月在我院治疗的 60 例心律失常患者，随机分为观察组和对照组，其中对照组 30 例给予常规护理，观察组 30 例给予人文护理，观察和比较两组护理方式给心律失常患者应用后带来的价值。结果 观察组抑郁以及焦虑情绪相较于对照组更低，两组存在统计学差异 ($P < 0.05$)；观察组相较于对照组生活质量更高，两组存在统计学差异 ($P < 0.05$)。结论 人文护理给心律失常患者的临床护理带来价值，改善患者心理问题的同时提升患者的生活质量，促使患者更好的进行心律失常的治疗。

〔关键词〕人文护理；心律失常；临床护理；应用价值

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 01-169-02

心律失常的临床表现症状是心悸、头晕、血压低且常出汗等，当患者出现心肌炎、风心病等没有及时治疗，就容易患心律失常的疾病^[1]。患有心律失常的患者严重时甚至会危及生命，所以应重视对心律失常的治疗。将人文护理应用在心律失常患者的临床护理中，应用价值大。现报道如下：

1 资料和方法

1.1 基本资料

选自 2018 年 2 月~2019 年 3 月间来我院治疗的心律失常患者 60 例，随机分为观察组和对照组，对照组 30 例，男性患者 11 例，女性患者 19 例，平均年龄为 (58.26 ± 10.11) 岁，其中冠心病 20 例，高心病 4 例，风心病 4 例，肺心病 2 例；观察组 30 例，男性患者 14 例，女性患者 16 例，平均年龄为 (57.68 ± 9.42) 岁，其中冠心病 21 例，高心病 6 例，风心病 2 例，肺心病 1 例。所有患者皆签署研究同意书。两组患者在年龄、性别、病程等方面无显著差异 ($P > 0.05$)，所以具有可比性。所选患者排除存在精神异常、心、肾功能不全的患者。

1.2 方法

对照组应用常规护理；观察组应用人文护理，充分尊重患者的各项需求，以患者为护理核心。1、药物护理。护理人员应告知患者药物使用的注意事项、谨遵医嘱来服用药物，充分考虑患者的疾病情况，有针对性的实施护理，药物服用的时间以及用量应根据患者疾病情况来定，定期监测患者的生命体征；2、病房环境护理。护理人员要积极改善患者身处的环境，保持病房安静、舒

适、干净，便于提升患者疾病治疗，从患者养病的需求出发思考，患者应该需要的病房环境是怎样的？合理调节房间的温度和湿度，同时可以适当放置一些绿色植物，张贴画报以及播放音乐等，通过这些人文形式的护理为患者营造安心温暖的养病环境^[2]；3、心理干预。由于疾病治疗长，患者易出现心理疾病，因此，针对性的心理护理是必要的，护理人员要转移患者的注意力，多宣讲一些成功的案例，提升患者的信心，倾听患者的负面情绪，并积极开导患者。

1.3 观察指标

(1) 评价患者实施人文护理前后的抑郁、焦虑等心理问题。采用抑郁以及焦虑评分量表来考量患者的抑郁和焦虑表现。评价以分数为主，50-59 分是轻度抑郁和焦虑；60-69 分是中度抑郁和焦虑；超过 70 分的是重度抑郁和焦虑；分数少于 50 表明患者没有抑郁和焦虑^[3]；(2) 评价患者实施人文护理前后的生活质量，通过四个维度的来评价，有心理、身体、物质以及社会四类，分数高即生活质量高。

1.4 统计学处理

采用 SPSS17.0 软件处理实验数据，计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验；计数资料使用 χ^2 检验。P < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在护理前后的抑郁和焦虑情况对比

表 1：对比两组患者护理前后抑郁和焦虑情况

组别	例数	护理前		护理后	
		抑郁	焦虑	抑郁	焦虑
观察组	30	60.89 ± 6.95	64.32 ± 5.79	38.27 ± 2.96	41.37 ± 4.25
对照组	30	61.34 ± 6.96	63.42 ± 4.68	58.12 ± 3.38	59.26 ± 4.89
T		0.25	0.66	24.2	15.15
P		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者在护理前后的生活质量对比

表 2：对比两组患者护理前后生活质量

组别	例数	心理恢复	身体状况	物质满足	社会功能
观察组	30	92.41 ± 6.23	87.56 ± 5.31	91.72 ± 4.16	88.14 ± 5.74
对照组	30	73.26 ± 2.45	64.29 ± 3.41	71.24 ± 2.57	59.40 ± 3.17
T		15.68	20.20	22.94	24
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

心律失常属于心血管疾病中发病率较高的疾病，当心脏冲动起源位置在传导或节律的过程中发生异常，就容易出现心律失常^[4]。患者患有心律失常会影响患者的生活和工作，因此，患者应

重视对心律失常疾病的治疗。临床诊断认为心律失常有两种情况：一是心动过缓；二是心动过快；心律失常严重的情况下会给患者的生命带来威胁，如出现心脏衰竭现象严重威胁着患者的生命健康 (下转第 171 页)

药物的不良反应、患者的职业、患者的家庭情况、经济因素等方面^[4]，患者的服药依从性参差不齐。因此，提高患者服药依从性，使患者的疾病尽快痊愈或康复是医务工作者的职责所在。特别是护士在治疗和护理患者的过程中，实施有效的护理干预措施能较好的提高患者的服药依从性。表 1 显示，护理干预措施的应用对提高患者的服药依从性有较高的临床价值，减少了患者的住院时间、降低了抗生素的使用率、降低了患者的医疗费用，节约了医疗资源。所以，护士在护理工作中应该掌握提高患者服药依从性的方法和措施，并在工作中加以运用。

根据现代健康管理理念，患者良好的治疗依从性与患者的健康观念、知识层次密切相关。因此，无论医生还是护士应用患者能理解的方法与其沟通、疏导，以提高患者的服药依从性，特别是开展服药依从性的健康教育，依从性健康教育的效果直接影响患者的健康信念模式。文献^[5]报道，服药依从性的健康教育有利于患者树立正确的健康信念，从而提高遵医行为。提高对疾病以及相关知识的认识水平，促使其采取有益的生活方式，自觉地遵守医嘱，增强战胜疾病的信心，提高患者的用药依从性，可以预防和延缓疾病的发生和发展以及并发症的发生，对提高患者生活和生存质量具有重要的作用。

同时，护士在工作实践中，应该应用现代医疗技术手段，加

强责任心、对所管患者实施整体护理，充实责任制护理的形式和内容，采取简单、实用的护理干预措施来提高住院患者的遵医行为，和患者建立良好的护患关系。提高患者遵医行为，特别是提高患者服药依从性的方法和措施较多，各医院、各科室应根据具体实际，制定各医院、各科室的干预措施，特别是经济、实用的护理干预措施，提高患者的服药依从性和遵医行为。减少药物浪费，减少药物的不良反应、降低抗药性，降低抗生素的使用率，减少患者的住院时间，降低医疗费用，节约医疗资源，建立和谐的医患关系都有较好的临床价值和社会价值。

[参考文献]

- [1] 尤黎明. 内科护理学 [M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 122-123.
- [2] 林曙光, 陈鲁原. 治疗高血压的药物经济学评价 [J]. 中华心血管病杂志, 2003, 31(3): 236-237.
- [3] 戴俊明, 卫志华, 张蓓燕, 等. 社区高血压患者的药物利用与依从性关系分析 [J]. 高血压杂志, 2001, 9(1): 65-67.
- [4] 张新平, 郑明节, 袁帅. 患者用药依从性及其影响因素分析 [J]. 中国药房, 2006, 17(10): 791-793.
- [5] 沈爱宗, 陈飞虎, 张善堂, 等. 美国慢性疾病药物治疗的依从性研究 [J]. 国外医学·社会学分册, 2004, 21(4): 155-159.

(上接第 167 页)

除对疾病的恐惧和紧张的心理，除了进行基础性的护理外，更注重培养患者养成科学、合理的饮食习惯，改变了普通护理存在的不足之处，促进了患者身体更好恢复。

本次研究回顾性分析了接受护理的 128 例子宫肌瘤患者，通过护理干预后，对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示甲组患者的排便时间和排气时间较短，甲组数据显著优于乙组，而且有着较高的满意程度，经过统计学分析， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义，

综上所述，针对子宫肌瘤术后患者采用护理干预方式，临床治疗效果显著，能够很好的提升患者的满意程度，提升临床护理

效果，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 万绍琳. 系统护理干预对子宫肌瘤患者腹腔镜手术中应激反应及负面情绪的影响 [J]. 现代医用影像学. 2020, 26(10):108-110.
- [2] 梁丽. 系统护理干预对子宫肌瘤术后患者治疗效果的影响 [J]. 中外医学研究. 2018, 26(10):108-110.
- [3] 雷志萍, 代明月, 肖雪梅, 朱德巧. 精细化护理在剖宫产手术同时行子宫肌瘤剔除术患者中的应用效果 [J]. 实用临床医药杂志. 2019, 10(06):181-182.
- [4] 朱海燕. 护理干预对子宫肌瘤患者手术后肠蠕动早期恢复的效果 [J]. 吉林医学. 2018, 2(22):4601-4602.

(上接第 168 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 2，在 SAS、SDS 评分指标上，观察组各项评分明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

妇科腹腔镜手术工作在常规专业护理内容上已经逐步完善，随着护理工作的升级，需要更为细化的做好人性化考虑，提升患者生理到心理各层面的舒适感，提升治疗配合度，减少不良矛盾冲突。患者体感更好，心理状况更好，配合度更佳，有助于护理人员工作心情的提升，减轻护理工作压力。

总而言之，妇科腹腔镜手术患者中运用护理干预可以减少其

术后疼痛程度，优化心理状况，提升身心舒适度。

[参考文献]

- [1] 沈媚钰. 围术期护理干预对妇科腹腔镜术后疼痛的影响 [J]. 现代实用医学, 2019, 31(12):1660-1661.
- [2] 吴春华. 个体化护理干预对妇科腹腔镜手术患者围手术期负性心理及术后疼痛的影响分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(79):99-100.
- [3] 杨勤. 护理干预对缓解妇科腹腔镜手术患者术后疼痛的影响 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(4):122-123.
- [4] 赵婧如. 护理干预对缓解妇科腹腔镜手术患者术后疼痛的影响 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(4):247-248.

(上接第 169 页)

康。临床诊断认为心律失常具有以下几个显著特征：疾病治疗时间长，且病情易反反复复；所以患者一旦确诊患有心律失常疾病应立即进行治疗；同时由于治疗周期长，患者往往在治疗的过程中易出现较多的心理问题，如抑郁和焦虑的情绪，不利于患者疾病的治疗。所以应将人文护理应用在心律失常患者的临床护理中，发挥人文护理的价值作用。

心律失常疾病治疗中护理工作应用价值较大，护理是建立和谐医患关系的重要方式，能起到辅助治疗的作用。研究发现，将人文护理应用在心律失常患者的临床护理中，发挥了极大的应用价值，观察组抑郁和焦虑情绪相较于对照组更低 ($p < 0.05$)，同时观察组生活质量评价的四个维度分数都高于对照组，说明观

察组的生活质量高于对照组，患者的心理情绪以及生活质量都在人文护理的帮助下显著改善，因此，值得临床大力推广。

[参考文献]

- [1] 魏希进, 张宁宁. 平心颗粒对心肌梗死室性心律失常病人临床疗效及心率震荡现象的影响 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019(11).
- [2] 陈玲玲. 延伸护理干预对心力衰竭合并心律失常患者临床效果分析 [J]. 健康大视野, 2019, 000(007):116.
- [3] 黄冬华, 喻露杨. 人文护理干预对改善住院老年痴呆患者激越行为的研究 [J]. 当代护士 (学术版), 2019, 026(002):90-92.
- [4] 陈静涵, 王芳, 杨会, 等. 实施无痛病房、无呕吐病房及人文护理对肺癌患者化疗接受度的影响 [J]. 健康大视野, 2019, 000(008):123, 120.