

# 护理干预对改善心律失常的效果分析

苏玉虹

兰州市第一人民医院 730050

**【摘要】目的** 探讨护理干预对改善心律失常患者的应用效果。**方法** 将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月在本院进行治疗的心律失常的患者 120 例作为本次的观察对象,并将这 120 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 60 例心律失常的患者,而对照组的 60 例心律失常的患者采用常规的护理措施进行护理,实验组的 60 例心律失常的患者则是采用护理干预措施进行护理,并将两组心律失常患者的治疗效果进行对比和分析。**结果** 采用护理干预的实验组心律失常的患者治疗效果优于采用常规护理的对照组心律失常的患者,且两组患者治疗效果对比产生的差异数据具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 本文对心律失常的患者使用护理干预措施进行护理,能够有效的提高患者的治疗效果,同时还能够降低患者出现并发症的几率,缩短患者的住院时间,在临床上值得推广和使用。

**【关键词】** 护理干预; 心律失常

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 09-119-02

心律失常也是心血管疾病中的一种,但是心律失常能够单独的发病,同时也会与其他心血管疾病一起发病,包括室上速心律失常以及室速心律失常和房室传导阻滞性心律失常等等。一般患有心律失常的患者发病非常的突然,经常是在情绪波动非常大以后发病,所以心律失常的患者应该多注意保持休息并适当的进行活动来改善疾病。而本文将对心律失常的患者使用护理干预措施进行护理,并将患者的护理结果进行对比和分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月,在本院进行治疗的心律失常的患者 120 例作为本次的观察对象,并将这 120 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 60 例心律失常的患者,而对照组的 60 例心律失常的患者中,有男性患者 33 例,女性患者 27 例,年龄在 45-75 岁之间,平均年龄在  $(68.7 \pm 3.9)$  岁,而实验组的 60 例心律失常的患者中,有男性患者 27 例,女性患者 33 例,年龄在 49-78 岁之间,平均年龄在  $(69.4 \pm 4.5)$  岁。两组心律失常的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组心律失常患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义 ( $p > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组的 60 例心律失常的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的 60 例心律失常的患者则是采用护理干预措施进行护理,主要的内容包括:1. 护理人员需要根据患者病情的实际情况制定针对性的护理计划。对患者进行用药的护理,因为心律失常的患者需要长期的服用药物,因此护理人员需要将药物的名称以及药物的作用和药物的服用方法、服用剂量、不良反应以及副作用等也告知给患者,在患者服用

药物以后护理人员需要严密的观察患者用药后的反应,一旦出现不良反应应该立刻报告给主治医生进行处理,以免延误患者救治的时间,加重患者的病情。2. 对患者进行心理上的护理,患者因疾病的原因以及长时间治疗等方面会出现不良的心理情绪,表现出焦虑、抑郁、紧张以及烦躁等,所以护理人员需要耐心的为患者讲解疾病的发生发展以及治疗方法和注意事项等,提高患者对自身疾病的正确认知,同时也能够使患者保持良好的心理状态去面对疾病的治疗,提高患者对治疗的依从性以及医护人员的配合度。护理人员还应该告知患者良好的心理状态对疾病恢复的重要性,使患者能够保持乐观的心理状态去面对疾病的治疗,也能够树立战胜疾病的信心。3. 院内需要定期对护理人员进行培训来提高护理人员的理论知识以及专业操作的经验。护理人员在对患者进行护理的过程中,需要使用普通话来与患者之间进行交流,并且在患者诉说的时候,认真的倾听患者的要求以及患者的疑问,同时耐心的进行解答,建立良好的护患关系。

### 1.3 观察指标

将两组心律失常患者的治疗效果进行对比和分析。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用  $(n/%)$  来表示,用  $\chi^2$  进行检验,计量资料用标准差  $\pm$  来表示,用  $t$  进行检验,当  $p < 0.05$  时具有统计学意义。

## 2 结果

采用护理干预进行护理的实验组心律失常的患者治疗的效果优于采用常规护理的对照组心律失常的患者,且两组患者治疗效果对比后产生的差异数据具有统计学意义 ( $p < 0.05$ ) 见表 1

表 1: 两组患者治疗效果的对比情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	60	25 (41.67%)	30 (50.00%)	5 (8.33%)	55 (91.67%)
对照组	60	15 (25.00%)	25 (41.67%)	20 (33.33%)	40 (66.67%)
$\chi^2$					11.37
P					<0.05

## 3 讨论

导致患者出现心律失常的原因是由于患者活动的起源或者是患者传导出现障碍,从而导致心脏搏动的频率以及搏动的节奏出现异常,一般患者在患有心律失常以后发病都会非常

的突然,主要是在情绪波动强烈之后发病的,患者会出现冠状动脉供血不足以及脑动脉供血不足的情况,所以患有心律失常的患者应该多注意保持休息,同时进行适当的活动,如

(下转第 121 页)

蛋白质吸收利用影响较大,此时需要减少蛋白质的摄入,可将蛋白质摄入减半,若发现患者有水肿的症状,若发现患者下肢出现水肿,用手按压后较长时间未回弹,表明水肿较为严重,可让患者摄入一些改善水肿、促进循环的食物,可让患者食用冬瓜、丝瓜用于改善水肿,考虑到患者食欲缺乏,同时患者消化道较为脆弱,可增加一些酸味食物,用以改善患者食欲,避免使用大量食醋调味,会对患者消化道造成刺激。

### 3 结语

处于病情进展期的肿瘤患者,通常会有营养不良的发病特点,受肿瘤病情影响以及化疗治疗影响,患者最为常见的反应为恶心和呕吐,导致患者无法保持正常的进食节奏,营养不良问题较为凸显。及时采取饮食干预,运用针对性的饮食方案,可解决该问题。

### 参考文献

- [1] 段琼,左磊,姚新宇.饮食护理干预对消化道肿瘤患者化疗期间营养状况的影响临床研究[J].中国社区医师,2021,37(33):120-121.
- [2] 陈燕,陈小平,张海燕.饮食强化护理对化疗中晚期肺癌患者的生活质量、心理症状及营养状态的影响[J].国际护

理学杂志,2021,40(13):2426-2429.

[3] 周光婷,杨海艳,王芹,李芸.基于授权赋能的营养教育理论在胃癌术后化疗患者饮食护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(12):22-24.

[4] 饶维维,徐令婕,卢谊,韩越越.饮食护理干预应用于胃癌患者化疗期间的积极作用[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(03):254-257.

[5] 李海容,林海玲,王小红.血液系统恶性肿瘤患者化疗后骨髓抑制期应用无菌饮食预防肠道感染效应研究[J].中外医疗,2021,40(05):166-168.

[6] 殷玲玲,洪立立,章莹娇.化疗期间对晚期肺癌患者实施针对性饮食护理对消化系统不良反应的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(10):128+134.

[7] 李兰凤,陈丽云,鄢虹,杨小敏,韩碧晴,周艳.饮食护理干预对妇科恶性肿瘤患者化疗期间营养状况的影响临床研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(32):142+146.

[8] 陈玉芳,梁翠容,张思敏.饮食护理对恶性淋巴瘤患者化疗期间营养状况及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(15):2078-2080.

(上接第 117 页)

关知识进行及时说明与告知,有助于帮助患者充分掌握自身健康情况并提升患者的自护意识与护理配合度,对于患者康复效果的提升具有积极作用<sup>[5]</sup>。在术后康复期间,通过临床护理路径的应用,医护人员可以有条不紊地结合多个方面的护理服务对患者展开引导,继而促进患者康复速度的提升。

本次研究结果显示,在临床护理路径的引导下,患者护理工作综合水平、患者自身不良情绪以及其护理满意度等指标均得到了相应的改善。

综上,在慢性化脓性中耳炎患者护理期间,为了提升护理服务质量,医护人员应以临床护理路径开展护理工作。

### 参考文献

- [1] 赵琳琳,周庭香,刘小丽.图文式护理路径对慢性化脓性中耳炎患者疾病认知及遵医行为的影响[J].临床医学研究

与实践,2022,7(12):157-160,171.

[2] 徐晓婷.研究心理及认知护理干预对慢性化脓性中耳炎手术患者术后疼痛/自护能力的影响[J].中国医学文摘(耳鼻喉科学),2022,37(2):194-196.

[3] 毛莉贵.围术期护理干预对慢性化脓性中耳炎患者疗效及并发症的影响[J].中国医学文摘(耳鼻喉科学),2022,37(3):169-171.

[4] 张小芳.临床护理路径应用在慢性化脓性中耳炎患者中的临床护理效果以及睡眠质量的影响[J].中国医学文摘(耳鼻喉科学),2022,37(3):154-155,153.

[5] 赵玉芳,蒋凤梅.1例慢性化脓性中耳炎术后伴脓毒血症及多重耐药菌感染患者的护理研究[J].当代医药论丛,2022,20(14):193-196.

(上接第 118 页)

症的出现,促使患者早日康复。

### 参考文献

- [1] 孙小芹.经鼻内镜治疗慢性鼻炎鼻窦炎术后护理与康复指导分析[J].中国社区医师,2019,35(35):153-154.

[2] 祝孙蓉,叶晓珍,林梅.慢性鼻炎患者的发病原因分析及健康指导[J].黑龙江科技信息,2017(18):63.

[3] 王森.慢性鼻炎的生活起居与饮食原则[J].农村新技术,2014(07):68.

(上接第 119 页)

果病情严重时应该绝对的卧床静养。

对于心律失常的患者在治疗的同时采用有效的护理措施是非常重要的,能够在一定的程度上促进患者的康复,通过改善患者住院的环境,对患者进行心理护理以及健康教育、用药护理等,提高患者对治疗的依从性,同时树立战胜疾病的信心,能够保持非常乐观的态度配合疾病的治疗。

本文对心律失常的患者使用护理干预措施进行护理,能够有效的改善患者的不良心理情绪,提高患者的治疗效果,同时也能够降低患者出现并发症的几率,在临床上值得推广和使用。

### 参考文献

[1] 杨会荣.护理干预对心律失常患者的护理作用研究[J].中国继续医学教育,2021,9(20):209-210.

[2] 周利,张婷,刘思.护理干预用于恶性心律失常致心脏骤停患者中的效果评价[J].实用临床医药杂志,2021,20(20):1-10.

[3] 郭薇.护理干预在心律失常治疗中的应用效果评价[J].中国卫生标准管理,2021,7(12):197-198.

[4] 周琦.浅谈护理干预对心律失常患者的护理观察[J].世界最新医学信息文摘,2021,16(3):253-254.