

# 冠心病心律不齐患者中运用优质护理后的效果分析

黄春萍

成都市双流区第一人民医院 610200

**〔摘要〕**目的 探讨冠心病心律不齐患者中运用优质护理后的效果。方法 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 98 例冠心病心律不齐患者，随机分为常规组与优质组各 49 例，常规组运用常规护理，优质组运用优质护理，分析各组护理操作后患者血压、心率与护理质量评价情况。结果 优质组在血压与心率等指标，护理后降低程度明显多于常规组 ( $p < 0.05$ )；优质组在心理、运动、饮食、健康教育等方面的护理质量评分上，明显高于常规组 ( $p < 0.05$ )。结论 冠心病心律不齐患者中运用优质护理后，可以有效的提升护理质量，改善血压与心率状况，整体治疗恢复情况更好。

**〔关键词〕**冠心病心律不齐；优质护理；效果

**〔中图分类号〕**R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2023) 07-125-02

冠心病心律不齐患者中运用优质护理的推广现状正在逐步提高。通过专业培训、护理指南、团队合作、患者教育和护理质量评估等措施，为患者提供全面、规范和个性化的护理服务，提高患者的生活质量和治疗效果。本文采集 98 例冠心病心律不齐患者，分析运用优质护理后的效果，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 98 例冠心病心律不齐患者，随机分为常规组与优质组各 49 例。常规组中，男：女=25：24；年龄从 53~81 岁，平均(57.92±4.72)岁；优质组中，男：女=29：20；年龄从 54~83 岁，平均(58.15±5.95)岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

常规组运用常规护理，优质组运用优质护理，具体如下：

(1) 评估和监测：护士会对患者进行全面的评估，包括病史、症状、体征、心电图等方面。护士会定期监测患者的心率、心律、血压、氧饱和度等指标，以及观察患者的症状变化。(2) 药物管理：护士会根据医生的处方，正确给予患者药物治疗。护士会监测患者对药物的反应和不良反应，并及时报告医生。护士还会教育患者正确使用药物，包括剂量、时间和注意事项等。(3) 心电图解读：护士会进行心电图的监测和解读，及时发现和报告异常心律。护士会根据心电图结果，调整护理措施和药物治疗，以及及时处理紧急情况。(4) 疼痛管理：冠心病心律不齐患者可能会出现胸痛或不适感。护士会进行疼痛评估，并给予相应的疼痛管理措施，包括药物治疗、舒适体位、放松技巧等。(5) 生活方式指导：护士会向患者提供相关的生活方式指导，包括饮食、运动、戒烟和减压等方面。护士会根据患者的具体情况，制定个性化的生活方式改变计划，并定期进行随访和评估。(6) 心理支持：冠心病心律不齐患者可能会面临心理压力和焦虑。护士会提供心理支持和咨询，帮助患者应对情绪困扰和心理负担。(7) 家庭护理：护士会向患者的家属提供相关的护理指导，包括疾病知识、急救措施和日常护理技巧等。护士会与家属建立有效的沟通和合作，共同关心和照顾患者的健康。

### 1.3 方法

分析各组护理操作后患者血压、心率与护理质量评价情

况。护理质量主要观察心理护理、饮食护理、运动指导、健康教育等方面内容落实情况。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，优质组在血压与心率等指标，护理后降低程度明显多于常规组 ( $p < 0.05$ )。

**表 1 两组患者护理前后心理评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )**

分组	时间	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)	心率 (次/分)
优质组	护理前	99.78±7.43	143.90±11.75	132.98±11.87
	护理后	75.89±5.85	113.08±10.29	82.49±13.42
常规组	护理前	98.57±5.42	145.73±12.35	134.27±12.39
	护理后	89.54±5.17	127.89±14.29	104.84±13.57

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

### 2.2 各组护理质量评分情况

见表 2，优质组在心理、运动、饮食、健康教育等方面的护理质量评分上，明显高于常规组 ( $p < 0.05$ )。

**表 2 各组护理质量评分结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)**

分组	心理	运动	饮食	健康教育
优质组	80.42±3.29	82.43±5.58	81.43±4.57	84.35±5.15
常规组	79.85±2.55	77.54±4.15	77.59±3.52	78.29±4.35

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

在冠心病心律不齐患者中运用优质护理落实中，可能会面临以下困难与问题：医疗机构可能存在护理人员不足的问题，导致无法提供足够的护理服务。这可能会影响到患者的护理质量和效果。护士可能对冠心病心律不齐的护理知识和技能了解不够，无法提供规范和专业的护理服务<sup>[1]</sup>。这可能会导致患者的治疗效果不佳。冠心病心律不齐患者可能缺乏对疾病的认识和自我管理能力，无法有效地参与护理过程。这可能会影响到患者的治疗效果和生活质量。冠心病心律不

(下转第 127 页)

的控制具有良好的促进作用<sup>[3]</sup>。在利用中长导管对患者进行输液治疗的过程中，医护人员应及时做好对患者病情的监测并根据患者实际情况对于中长导管输液的相关知识点进行讲解和说明，以便引导患者掌握相应的护理方法，这一点对于患者紧张情绪的消除与改善具有重要的辅助价值，对于患者整体健康水平的提升很有帮助<sup>[4]</sup>。与此同时，通过积极做好对于老年患者的合理引导，医护人员可以促进患者康复信心的树立并帮助其更为自觉地对于中长导管护理的方法进行科学应用，其可以帮助及有效实现对应并发症的预防与规避，对于患者导管留置时间的合理延长具有积极作用<sup>[5]</sup>。此外，通过给患者质量相应的膳食方案，其可以进一步促进老年人体质的强化与改善，有助于帮助患者实现身心健康的优化。

本次研究指出，与常规护理相比，采用综合护理可以提升护理依从性并降低并发症率，其对于患者中长导管留置有效时间的延长具有积极价值。

综上，对于老年输液治疗患者而言，中长导管有利于确保患者药物输注需要的满足。在此期间，采用综合护理有利于进一步提升患者护理服务水平并确保中长导管治疗期间患者的安全性。

[参考文献]

[1] 赵林芳, 李云霞, 曹秀珠, 等. 中等长度静脉导管在骨科老年患者中的应用研究[J]. 护理与康复, 2022, 21(8):53-55.  
 [2] 柏健, 郭妍, 莫永珍, 等. 中等长度导管不同尖端位置对老年病人的影响[J]. 实用老年医学, 2022, 36(12):1300-1303.  
 [3] 田玲玲, 田玉策, 张雪, 等. 经外周静脉穿刺中心静脉置管与植入式静脉输液港在老年危重症患者中的应用效果比较[J]. 老年医学与保健, 2021, 27(4):826-829.  
 [4] 李文, 刘景景, 巴菲. 内外联合式植入手臂式输液港在老年妇科恶性肿瘤长期静脉化疗患者中的应用价值[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(21):3823-3825.  
 [5] 林艺森, 杨佳玲. PDCA 循环在中心静脉导管非计划性拔管老年患者中的应用效果[J]. 福建医药杂志, 2022, 44(5):165-167.

表 3 患者导管留置时长

组别	n	导管留置时长 (d)
研究组	50	34.45±2.50
对照组	50	28.65±2.41
t	-	11.811
P	-	0.000

(上接第 124 页)

入了人文关怀的理念，让患者在整个诊疗阶段感受到来自医护人员的关心爱护，根据患者实际情况严格落实人文关怀，从患者心理、环境、生活质量等几个方面，严格落实人文关怀。

患者舒适度评分比较，实验组各项评分均高于对照组， $P < 0.05$ ；实验组患者护理质量各项评分均比对照组高， $P < 0.05$ 。

综上所述，在 ICU 危重症护理中应用人文关怀护理，能够基于患者需求强化以人为本的护理理念，优化护理质量，改善患者舒适度。

表 2 护理质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理文书书写	专科护理	基础护理	技能操作	消毒护理
实验组	41	90.03±3.35	91.15±3.24	93.21±3.02	94.12±3.15	94.05±2.15
对照组	41	82.55±4.25	85.55±5.15	85.21±3.85	87.48±4.28	84.78±3.78
t	--	8.838	4.823	9.150	7.991	13.533
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 125 页)

齐患者可能面临药物治疗的复杂性和长期性，以及生活方式改变的困难。这可能导致患者无法坚持治疗计划，影响到治疗效果。为克服这些困难与问题，可以采取以下措施：医疗机构应加强对护士的专业培训，提高其对冠心病心律不齐护理的知识和技能<sup>[2]</sup>。可以组织专题讲座、病例讨论和模拟操作等形式的培训，提高护士的专业水平。相关学术组织和专家可以制定冠心病心律不齐患者的护理指南，提供规范化的护理流程和操作指导。护士可以参考指南进行护理工作，提高护理质量和效果。护士应加强对患者的健康教育，提高其对疾病的认识和自我管理能力。可以通过口头教育、书面材料和多媒体等形式，向患者传授相关知识和技能。护士可以与患者建立良好的沟通和信任关系，提供情绪支持和心理咨询<sup>[3]</sup>。可以通过定期随访、电话咨询和在线平台等方式，帮助患

[参考文献]

[1] 彭颖, 覃国波, 周玥等. 基于高职院校教学能力大赛的课堂改革实践探索——以高职急危重症护理学课程为例[J]. 卫生职业教育, 2023, 41(11):78-81.  
 [2] 李泉雄, 谷天祥. 不同温度复温护理对深低温停循环危重症主动脉术后患者的影响[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18(04):536-539.  
 [3] 黄琳, 郭瑶, 吴巍雯等. 在 ICU 呼吸机依赖者治疗中实施综合护理干预对降低相关性肺炎及提高撤机成功率的影响[J]. 黑龙江医学, 2023, 47(07):844-847.

者解决问题和困难。医疗机构可以建立多学科的护理团队，包括心内科医生、心电图技师、心理咨询师等。团队成员之间进行有效的沟通和协作，共同为患者提供全面的护理服务。

总而言之，冠心病心律不齐患者中运用优质护理后，可以有效提升护理质量，改善血压与心率状况，整体治疗恢复情况更好。

[参考文献]

[1] 彭艳. 胺碘酮治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理体会[J]. 饮食保健, 2021(37):201-202.  
 [2] 苏新. 胺碘酮治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理体会[J]. 中国医药指南, 2021, 19(12):167-168.  
 [3] 李莉. 胺碘酮治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理体会[J]. 中国医药指南, 2021(33):144-145.