

综合护理干预在长程动态心电图检查中的影响

邓秋满

中山市古镇人民医院 广东 中山 528421

【摘要】：目的：分析患者在佩戴长程动态心电图过程中实施综合护理干预对患者皮肤不适反应与心电图伪差发生率的影响。方法：抽取2023年5月1日-2023年6月30日期间在我科接受诊治并佩戴长程动态心电图的患者100例，以随机信封法分组，接受常规护理的患者共计50例，命名为对照组，接受综合护理干预的患者共计50例，命名为研究组。对比两组患者皮肤不适反应发生率、心电图伪差发生率及对护理的满意度。结果：经统计学软件分析可见，与对照组相比，研究组皮肤不适反应发生率及心电图伪差发生率均更低，护理满意度更高（ $P < 0.05$ ）。结论：对佩戴长程动态心电图的患者实施综合护理干预可降低患者皮肤不适反应及心电图伪差的发生风险，并可提升护理满意度。

【关键词】：长程动态心电图；综合护理干预；皮肤不适反应；心电图伪差

The Impact of Comprehensive Nursing Intervention on Long-term Dynamic Electrocardiogram Examination

Qiuman Deng

Zhongshan Guzhen People's Hospital, Guangdong Zhongshan 528421

Abstract:Objective: To analyze the impact of comprehensive nursing intervention on the incidence of skin discomfort and ECG artifacts in patients wearing long-term Holter. Methods: A total of 100 patients who received treatment and wore long-term Holter in our department from May 1, 2023 to June 30, 2023 were selected and grouped by random envelope methods, a total of 50 patients received routine nursing were named as the control group, and a total of 50 patients received comprehensive nursing intervention were named as the experimental group. The incidence of skin discomfort and ECG pseudo-aberration and satisfaction with nursing care were compared between the two groups. Results: Compared with the control group, the incidence of skin discomfort and ECG pseudo-aberration in the experimental were lower and the nursing satisfaction was higher ($P < 0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing intervention for patients wearing long-term Holter can reduce the risk of skin discomfort and ECG pseudo-aberrations, and improve nursing satisfaction.

Keywords:Long-term dynamic electrocardiogram; Comprehensive nursing interventions; Skin discomfort reactions; ECG artifacts

与常规心电图检测相比较而言，长程动态心电图可以长时间、连续记录并分析受检者心脏在不同状态下心电图的变化情况，尤其对于具有一定隐蔽性的心律失常等心脏病变具有较好的检出效果^[1-2]。在临床诊断、预后评估等方面发挥了十分重要的作用。但是，长程动态心电图佩戴时间较长，通常要持续佩戴72h，由于贴片与皮肤接触时间较长，尤其在炎热天气，部分患者皮肤会出现不适反应，比如出现发红或是红疹、瘙痒等情况^[2-3]。而且，如果佩戴不当还可造成设备松动，进而造成记录被中断或是基线漂移、肌电干扰等心电图伪差情况发生^[3-4]。为了进一步提升诊断的准确性，减轻患者佩戴期间皮肤的不适感，有必要在佩戴过程中给予患者有效的护理干预。综合护理干预是一套较为全面、系统的护理方案。且与常规护理方案相比较而言综合护理干预更具科学性。本次研究抽取2023年5月1日到2023年6月30日期间在我科接受长程动态心电图检测的患者100例并进行分组观察，目的即在于分析对此类患者实施综合护理干预对患者皮肤不适反应与心电图伪差等方面的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究共计抽取100例患者作为研究对象，均为2023年5月1日到2023年6月30日期间在我科接受长程动态心电图监测的患者，以随机信封法对其进行分组，每组50例，对照组患者中男性患者共计25例，女性患者共计25例，年龄40-64岁，平均（ 52.35 ± 5.36 ）岁，其中冠心病患者24例，心肌病患者18例，心衰患者8例；研究组患者中男性患者共计23例，女性患者共计27例，年龄40-66岁，平均（ 52.95 ± 5.41 ）岁，其中冠心病患者22例，心肌病患者18例，心衰患者10例；两组患者基线资料均均衡可比（ $P > 0.05$ ）。纳入标准：①患者均有心悸、胸闷等症状；②自愿配合完成本次研究，并可配合完成相关量表的填写，签署同意书；③无精神疾病、无认知障碍。排除标准：①拒不配合者；②因语言、听力障碍无法正常交流者。研究经伦理会批准。

1.2 方法

对照组与研究组患者均接受为期72h的长程动态心电图检测，在佩戴动态心电图设备之前，对照组患者接受常规护理，即告知动态心电图佩戴的正确方法，告知患者日常活动时的注意事项，并叮嘱患者在佩戴前可使用皮肤清洁用湿纸巾进行卫生清洁。研究组患者接受综合护理干预：①要加强医务工作人员关于长程动态心电图相关知识及注

意事项的培训, 确保医务工作人员均熟练掌握佩戴方法。②叮嘱患者在佩戴前应该进行沐浴以确保皮肤清洁, 同时, 不要在佩戴处皮肤上涂抹护肤品 (比如身体乳等)。③在佩戴前, 先用浓度为 75% 的酒精对佩戴皮肤处进行擦拭消毒, 再使用皮肤保护喷雾进行喷涂, 喷涂完毕后需等皮肤自然干燥后方可开始佩戴长程动态心电图。④如果患者胸毛较多时, 可先将局部皮肤的胸毛剃除干净, 避免摘取长程动态心电图监测设备时引起患者的疼痛。剃毛后应该用温水仔细对剃毛处皮肤进行擦拭, 确保无残留毛发。⑤按照操作说明规范佩戴心电贴。⑥向患者及患者家属详细讲解佩戴长程动态心电监测设备的目的、意义以及在佩戴期间需要注意的事项, 以提高患者的配合度。⑦采取班班交接制度, 在交接时认真观察患者实时心电图情况, 并观察佩戴长程动态心电监测设备处皮肤有无异常情况。⑧如果佩戴长程动态心电监测设备处皮肤处出现了红疹或是瘙痒等情况时叮嘱患者不可自行抓挠, 可找医务人员进行对症处理。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者皮肤不适反应发生率对比。记录皮肤出现瘙痒、发红和红疹的情况。

表 1 两组患者皮肤不适反应发生率对比 (n%)

组别	n	皮肤瘙痒	皮肤红疹	皮肤发红	皮肤不适反应发生率
对照组	50	3 (6.00)	3 (6.00)	5 (10.00)	11 (22.00)
研究组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	3 (6.00)
χ^2					4.069
P					0.043

2.2 两组患者心电图伪差发生率对比。

研究组患者心电图伪差发生率为 6.00% (3/50), 其中 1 例 (2.00%) 患者出现了基线漂移, 1 例 (2.00%) 患者出现了伪 ST-T, 1 例 (2.00%) 患者出现了伪心律失常; 对照组患者心电图伪差发生率为 24.00% (12/50), 其中 2 例 (4.00%) 患者出现了记录中断, 2 例 (4.00%) 患者出现了基线漂移, 3 例 (6.00%) 患者出现了伪 ST-T, 2 例 (4.00%) 患者出现了伪心律失常, 3 例 (6.00%) 患者出现了肌电干扰。经统计学软件分析可见, 研究组患者心电图伪差发生率更低 ($P=0.025$, $\chi^2=5.019$)。

2.3 两组患者对护理的满意度对比。

研究组患者对护理的满意度达到了 100.00% (50/50), 其中评价为非常满意的有 35 例 (70.00%), 评价为满意的有 9 例 (18.00%), 评价为一般满意的有 6 例 (12.00%), 评价为不满意的有 0 例 (0.00%); 对照组患者对护理的满意度为 86.00% (43/50), 其中评价为非常满意的有 20 例 (40.00%), 评价为满意的有 12 例 (24.00%), 评价为一般满意的有 11 例 (22.00%), 评价为不满意的有 7 例 (14.00%)。经统计学软件分析可见, 研究组患者对护理的满意度更高 ($P=0.018$, $\chi^2=5.530$)。

3 讨论

目前, 临床诊断心血管疾病时的主要诊断方式之一即是长程动态心电图监测, 有报道称与常规的 24h 动态心电图相比较而言, 长程动态心电图的检出率更高^[5]。但是, 长程动态心电图的诊断准确性也会受到一些因素的影响, 比如佩戴不规范则可导致出现心电图伪差。此外, 由于佩

1.3.2 两组患者心电图伪差发生率对比。包括记录中断、基线漂移以及伪心律失常、伪 ST-T 和肌电干扰。

1.3.3 两组患者对护理的满意度对比。利用自制《长程动态心电图患者护理满意度问卷调查表》进行护理满意度调查, 此表评分范围为 0 分到 100 分。得分 < 60 分代表患者对护理服务不满意, 60 分 ≤ 得分 < 85 分代表患者对护理服务一般满意, 85 分 ≤ 得分 < 95 分代表患者对护理服务满意, 得分 ≥ 95 分代表患者对护理服务非常满意。护理满意度 = $100.00\% - \text{评价为不满意的患者例数} / 50 \text{ 例} \times 100.00\%$ 。

1.4 统计学方法

研究数据均用 SPSS24.0 统计学软件包进行处理, 计数资料应用 n (%) 描述, 计量资料应用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 组间经 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者皮肤不适反应发生率对比。

研究组患者皮肤不适反应发生率为 6.00% (3/50), 与对照组患者相比, 研究组皮肤不适反应发生率明显更低 ($P < 0.05$), 见表 1:

戴的时间更长, 受检者的皮肤也有可能出现一些不适应反应。

长程动态心电图检测佩戴时间需要长达 72h, 电极片长时间与皮肤接触会引起皮肤出现发红、红疹或是瘙痒等情况^[6], 在本次研究中, 我们对研究组患者实施了综合护理干预, 尤其注重了对皮肤的护理, 研究结果显示, 研究组患者皮肤不适反应发生率及心电图伪差发生率均比对照组患者低。分析原因: ①在佩戴前对皮肤进行清洁, 能够有效清除皮肤的油脂, 可使电极片与皮肤的贴合度更好, 避免产生心电图伪差^[7]; ②将胸毛剃除可进一步使电极片与皮肤更好的贴合, 而且也避免了摘取设备时引起疼痛; ③喷涂皮肤保护剂可有效预防皮肤不适反应^[8]; ④详细的讲解佩戴长程动态心电图监测设备的意义及注意事项有利于提高患者的认知及配合度; ⑤对医务人员的培训可使佩戴及护理更为规范, 有效避免人为因素造成的监测不准、心电图伪差或皮肤不适。

综上所述, 对佩戴长程动态心电图监测设备的患者实施综合护理干预可有效降低患者的皮肤不适反应及心电图伪差发生率, 而且可提升患者对护理的满意度, 具有较高应用价值。

参考文献:

- [1] 邵萍萍, 梅洁, 蔡钰, 杨希, 孙秋. 护理干预对减少心律失常患者动态心电图伪差的作用分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022, (7):193-195.
- [2] 查聪秀. 综合护理在动态心电图检查中的应用疗效及价值体会 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(16):68-70+91.

[3] 朱怀玲. 综合优质护理在动态心电图检查中的应用效果 [J]. 影像研究与医学应用, 2019, (7): 205-206.

[4] 吕楠. 综合护理干预在动态心电图检查中的应用 [J]. 继续医学教育, 2020, 34(9): 76-77.

[5] 辛美佳, 王婷婷. 综合优质护理在动态心电图检查中的应用效果观察 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2023, (5): 102-104.

[6] 崔国峰, 朱便茹. 动态心电图检查中综合优质护理干预的应用分析 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2019, (1): 801-802.

[7] 殷慧, 邱琛茗, 陈佳等. 综合护理干预在动态心电图检查中的应用效果分析 [J]. 西南军医, 2019, 21(3): 274-275.

[8] 宫丽斌. 强化皮肤护理在降低动态心电图伪差和皮肤不适反应中的作用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(19): 123-124.