

临床护理路径在冠心病合并心律失常患者中的有效性研究

魏芳

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析在冠心病合并心律失常患者护理中应用临床护理路径的临床有效性。**方法：**利用分组研究法对我院在2018年5月-2019年7月收治的88例患者进行研究，对比组患者（n=44）行常规护理，试验组患者（n=44）在常规护理上行临床护理路径，对比两组患者最终护理结果。**结果：**试验组患者护理后心理状态评分均好于对比组， $P<0.05$ 有统计学意义；试验组患者护理后各项指标依从性均好于对比组， $P<0.05$ 有统计学意义。**结论：**在冠心病合并心律失常患者护理中应用临床护理路径的临床有效性较高，故值得在临床中广泛使用。

【关键词】临床护理路径；冠心病；心律失常；有效性

冠心病就是冠状动脉血管出现动脉粥样硬化病变，继而引发血管腔狭窄或阻塞，导致患者出现心肌缺氧、心肌缺血或心肌梗死等心脏病，并且大部分患者还会伴有心律失常等症状。相关研究发现^[1]，冠心病合并心律失常的患者均会出现不同程度的焦虑、抑郁和恐惧等情绪，因此强化对冠心病合并心律失常患者的护理至关重要。临床护理路径是通过充分明确患者实际护理需求，同时对患者护理现状进行分析，从而制定临床护理路径表，以此使得护理工作更具程序化和路径化，提升患者护理依从性^[2]。基于此，本文对冠心病合并心律失常患者护理中应用临床护理路径的临床有效性进行详细分析，结果报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

利用分组研究法对我院在2018年5月-2019年7月收治的88例患者进行研究，每组患者均44人。对比组患者行常规护理，该组共有男性患者25人，女性患者19人，年龄范围在53-75岁之间，平均年龄为 (66.69 ± 1.42) 岁，病程为1-7年，平均病程为 (45.75 ± 1.33) 年；试验组患者在常规护理上行临床护理路径，该组共有男性患者23人，女性患者21人，年龄范围在53-77岁之间，平均年龄为 (67.71 ± 1.38) 岁，病程为1-9年，平均病程为 (46.28 ± 1.49) 年。

注：本次研究排除合并糖尿病疾病患者；排除患有精神类疾病患者；排除存在免疫系统疾病患者，且所有患者在本院检查均确诊为冠心病。所有患者已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料均对比无统计学意义（ $P>0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

对比组患者行常规护理，试验组患者在常规护理上行临床护理路径：

（1）护理需求调查：临床护理路径小组成员共同编制“冠心病合并心律失常患者护理需求调查表”，并且将其发放到患者和患者家属手中，告知其认真填写，填写完毕后收回，对患者护理需求进行信息统计，按照实际填写情况从饮食、心理以及健康教育等多个方面进行护理计划制定。

（2）护理现状：召开小组工作会议，对当下护理现状进行相应分析，总结目前临床护理中存在的问题，经统计后发现主要问题包括健康宣教形式单一、缺少饮食护理、心理护理等。

（3）实际护理方案：

①患者入院后由小组护理人员热情接待，向患者介绍医院内环境和设施等，向患者介绍主治医师情况等，向其发放疾病知识宣传手册，对患者进行疾病知识宣传，内容包括疾病发病原因、发病机制以及自我护理知识和相关注意事项。另外，患者进入病房后选择适合时间对患者进行健康宣教，通过播放视频或关注微信公众号等方式，从而提升患者对疾病的认知。

②每天护理人员需对患者桡动脉和股动脉的穿刺部位情况进行详细记录，密切关注患者各项生命体征，掌握患者并发症情况以及穿刺部位皮肤情况等。根据患者实际情况适当鼓励患者自主运动，告知其健康大步走能够促进其血液运动，从而提升免疫力，按照患者病情为其制定适合的运动计划，每天运动20-40min，控制行走速度。

③充分根据患者用药情况对其进行用药指导，告知患者严格按照医嘱用药，切忌自行增减药量或擅自停药，向患者讲述药物

治疗对其疾病康复的重要性，保证患者能够按时用药。

1.3 观察指标

对比两组患者患者护理后心理状态评分，主要从患者焦虑、抑郁以及恐惧和烦躁四方面分析；对比两组患者护理后总依从性，主要从患者用药依从、作息依从、饮食依从、运动依从四方面分析。

1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0，其中使用（ $\bar{X} \pm S$ ）进行计量资料两组患者患者护理后心理状态评分对比，结果用 t 检验；用[n（%）]进行计数资料两组患者护理后总依从性对比，结果用 X² 检验，如数据差异明显，P<0.05 说明统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患者患者护理后心理状态评分对比

试验组患者护理后心理状态评分均好于对比组，P<0.05 有统计学意义，详见表 1：

表 1 对比两组患者患者护理后心理状态评分（ $\bar{X} \pm S$ ）

组别	例数	焦虑	抑郁	烦躁	恐惧
试验组	44	9.71±1.66	8.63±1.77	8.96±1.87	9.24±1.70
对比组	44	17.35±2.33	18.17±1.82	17.84±2.11	18.25±1.77
t		17.7142	24.9260	20.8921	24.3527
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者护理后总依从性对比

试验组患者护理后各项指标依从性均好于对比组，P<0.05 有统计学意义，详见表 2：

参考文献：

- [1] 郭春明,李秀云.临床护理路径在冠心病合并心律失常患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2019,16(15):33-35.
- [2] 刘玉华,李丽.基于临床护理路径的冠心病合并 II 型糖尿病介入治疗效果及对生活质量的影响[J].基因组学与应用生物学,2017,36(8):3379-3383.
- [3] 于秀英.探讨研究糖尿病合并冠心病患者护理中临床护理路径应用的效果[J].中国保健营养,2018,28(4):153.
- [4] 王珊.临床路径护理对冠心病支架介入术后患者心理状态及并发症发生率的影响[J].中国民康医学,2019,31(2):146-148.
- [5] 何龙先.临床路径在冠心病介入治疗护理中的应用效果及满意度分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(34):67-68.

表 2 对比两组患者护理后总依从性[n（%）]

组别	例数	用药依从	作息依从	饮食依从	运动依从
试验组	44	44（100.00）	42（95.45）	38（86.36）	40（90.91）
对比组	44	38（86.36）	35（79.55）	30（68.18）	33（75.00）
X ²	-	7.5122	5.0909	4.1412	3.9379
P	-	0.0061	0.0240	0.0418	0.0472

3 讨论

根据相关研究发现^[3]，目前我国国内冠心病疾病的发病率已经呈现出逐渐增多的态势，并且冠心病合并心律失常疾病患者也开始逐渐增多。由于该种疾病患者大部分均为中老年人，自我护理管理能力较差，因此实际护理工作中务必确保临床护理工作的具备高度的有效性和及时性，以此为临床疾病治疗提供良好保障。临床护理路径能够充分体现当今护理医学中的整体护理观念，深刻体现了工作人员护理以患者为中心，从文化、生理和心理等多角度出发，详细列举患者护理措施，以此充分规范换护理行为^[4-5]。

通过本文研究发现，试验组患者护理后心理状态评分均好于对比组，P<0.05 有统计学意义；试验组患者护理后各项指标依从性均好于对比组，P<0.05 有统计学意义。

综上所述，在冠心病合并心律失常患者护理中应用临床护理路径的临床有效性较高，患者接受护理后心理状态较好，且患者护理后治疗依从性较高，故值得在临床中广泛使用。