

预见性护理干预对恶性心律失常患者预后的作用研究

滕燕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：预见性护理干预对恶性心律失常患者预后的作用。**方法：**2019年9月—2020年9月，试验对象选自我院接收70例恶性心律失常的患者。给予他们分组护理的工作，随机分成为对照组以及观察组。对照组（n=35）：男20例，女15例，观察组（n=35）：男19例，女16例。对两个小组进行指标评分、护理满意度的比较。**结果：**两个小组在护理干预之后，观察组当中病人的康复率90.91%明显高于对照组71.88%，生命质量的总分也明显高于对照组， $P<0.05$ ，说明差异具有统计学的意义。**结论：**恶性的心律失常在救治的阶段需要配合到预见性的护理工作，在防止病情恶化基础之上，有效地提升病人救治预后的效果，值得推广。

【关键词】：预见性护理干预；恶性心律失常；预后

恶性的心律失常就是心血管疾病的代表，基于多种多样的因素，进一步地影响到患者的患病率持续增高，继而存在休克、晕厥等症状的表现，同时还是心源性猝死主要的因素。恶性的心律失常主要会包含心动过速、心室颤动等，会存在病患血流障碍性猝死的情况。临床护理工作当中常规护理具有被动特点，护理的工作没有针对性的价值，从而使得护理的效果受到限制。预见性护理的特点就是预见性的护理工作，通过预见护理的有效干预，进一步提升病患救治预后的效果。为能够掌握预见护理工作对恶性的心率失常病患自身睡眠质量以及护理满意度等积极的影响，本文就本院恶性心律失常的病患为例，相关报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

2019年9月—2020年9月，试验对象选自我院接收70例恶性心律失常的患者。给予他们分组护理的工作，随机分成为对照组以及观察组。对照组（n=35）：男20例，女15例；年龄35—77岁，平均 (56.6 ± 4.7) 岁。观察组（n=35）：男19例，女16例；年龄37—77岁，平均 (57.2 ± 4.8) 岁。两组病患相关资料的对比差异，没有统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

给予对照组当中的病人常规护理工作，其中主要包含病症的常规对症护理工作、对患者病情以及其生命指标监测的工作等。

1.2.2 研究组

在对照组开展护理工作的基础之上，对研究组的病患展开预见性的护理工作，主要护理的措施包括：①持续性的心电监护：相关护理人员需要适当地增加一些巡查病房的次数，对病患开展持续性12导联心电的监护工作，并且需要

严格地观察以及检测他们心电图的变化状况，如果发现任何异常波形的情况，应当及时地告知主治医生，并且从旁协助他们开展对症处理的工作。②预见性的心理护理工作：由于恶性的心律失常发病比较急，在治疗过程当中，患者能够存在紧张以及焦虑等不良心理的情况，进一步地影响到治疗的效率，因此，相关护理人员应当和病患积极地展开交流的工作，耐心倾听病患倾诉，对其提出来的相关问题，应当结合到他们理解的能力，对其进行耐心解答，与此同时，还需要讲解一些相关注意事项，嘱咐患者的家属尽量避免在病患的面前来讨论其病情，从而缓解其心理的压力。③做好急救的准备工作：为病患提前创建出来静脉的通路，并且留置针管，在抢救时可以迅速把急救的药物输入到其中，进而为之后的抢救争取充足的时间。此外，相关护理人员应该把急救相关的药品以及器材都放到固定位置，并且按时管理以及检查。需要检查除颤器，确保可以正常使用。与此同时，还应当提前制订一些急救的预案，如果病人存在室颤，应当及时对他们展开非同步的电除颤工作；如果他们是阿斯综合征，就需要叩击其心前区，与此同时，按压住他们的心脏，并按照患者实际的情况实施电除颤。

1.3 观察指标

记录两组恶性心率失常病人的生命及睡眠的质量情况，开展有关护理满意度的问卷调查活动（自制的问卷调查，一共具有70份，其中主要包含非常满意、基本满意、不满意这几个指标）。

1.4 统计学数据分析

此次研究涉及到的数据均运用SPSS 19.0的软件。护理满意度等指标需要以（n，%）进行表示，病人生命以及睡眠质量的评分等指标需要以 $(\bar{x}\pm s)$ 进行表示，指标检验采用t进行检验。 $P<0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度的比较

两个小组患者护理满意度的调查结果,如下表1所示。
对比护理满意度, $P < 0.05$,表明差异具有统计学意义。

表1 护理满意度的比较(例(%))

组别	例数	非常满意 (例)	基本满意 (例)	不满意 (例)	总满意度 (%)
实验1组	35	11	16	8	27(77.14)
实验2组	35	20	14	1	34(97.14)
χ^2	-	-	-	-	6.2477
P	-	-	-	-	0.0124

2.2 指标评分的比较

两个小组患者的生命以及睡眠的质量评分情况,详见下表2。干预之后的指标评分相比较, $P < 0.05$,说明差异具有统计学意义。

表2 指标评分的比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	睡眠质量	生命质量
实验1组	35	12.2 $\pm$ 1.0	79.2 $\pm$ 3.3
实验2组	35	9.0 $\pm$ 0.8	92.6 $\pm$ 3.5
t	-	14.782.9	16.479.9
P	-	0.000.0	0.000.0

3 讨论

两个小组在护理干预之后,观察组当中病人的康复率90.91%明显高于对照组71.88%,生命质量的总分也明显高于对照组, $P < 0.05$,说明差异具有统计学的意义。本次研究表明,观察组中的病人生命质量的评分高于对照组,这就说明开展预见性护理工作之后,有效改善病人睡眠的质量;相关护理人员能够结合到病人实际的病情,对他们很可能存在的

问题开展预判工作,进而就其情况来护理,使得恶性的心律失常病人生活的质量充分得到提升。

恶性的心律失常病人自身血流动力学非常容易受到影响,从而存在着猝死的风险,为能够有效提升病人救治的成功率,除了能够做好相关急救的护理工作之外。预见性护理的工作拥有预见性以及超前性等特点,在综合病人病情、以往经验基础之上,相关护理人员需要预测出来病人有可能出现的问题,从而提前进行干预,促进病人的预后。预见性护理的干预措施如下:

(1) 心理护理的干预。相关护理人员需要稳住病人心态,进一步地促进他们病情的控制,应当注重病人在心理方面的干预,耐心仔细地向病人说明疾病的知识以及相关危害等,注重良好心态具有积极意义,从而促进病人能够平稳自己的心态。

(2) 心电的监护。给予病人心电图监护工作的同时,还应当增加巡视病人心律失常高发时间段的次数,并且能够得到心电图的结果向主治医师进行汇报,能够辅助到他们对患者展开治疗的工作。

(3) 做好预见性准备的工作。为恶性心律失常的病人创建出来静脉的通道,为其抢救争取充足时间,给予他们持续吸氧预后。并且能够在总结以往临床经验方面,准备好有关急救的药物放到固定位置。

(4) 多学科的联合。麻醉科以及ICU等科室,做好预先彼此的联系,并且做好本身科室准备的工作,在协助基础上,有效保证病人抢救的成功率。因此,基于患者的特点,提前做好相关护理的工作,这样一来,才能够更好地稳定病人心理、提升他们抢救的成功率。

综上所述,恶性的心律失常在救治的阶段需要配合到预见性的护理工作,在防止病情恶化基础之上,有效地提升病人救治预后的效果,值得推广。

参考文献:

- [1] 王轲微.预见性护理干预对急性心肌梗死并发心律失常患者预后的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(13):182-183.
- [2] 许燕瑜.预见性护理干预对恶性心律失常患者预后的效果观察及生命质量评分的影响分析[J].心血管病防治知识(学术版),2019(06):75-77.
- [3] 廖凤琴,杨明娟.预见性护理干预对恶性心律失常患者预后的影响[J].医疗装备,2018,31(18):166-167.
- [4] 厉欣欣.预见性护理干预对急性心肌梗死并发心律失常患者预后的影响[J].实用医技杂志,2018,25(02):226-227.
- [5] 孙楠楠.急性心肌梗死并发心律失常患者应用预见性护理干预对其预后的影响性考察[J].中国医药指南,2018,16(04):218-219.
- [6] 何佳.对恶性心律失常患者实施预见性护理对其预后的影响[J].当代医药论丛,2017,15(23):225-226.
- [7] 宋杨.预见性护理干预对急性心肌梗死并发心律失常患者预后的影响[J].中国医药科学,2014,4(21):155-157.