

综合护理干预对老年冠心病伴有心律失常患者生活质量的 影响评价

龚晓娟

(内蒙古兴安盟人民医院心内科 内蒙古兴安盟 137400)

摘要:目的:探究综合护理干预应用于冠心病伴有心律失常老年患者的临床效果,并分析其对生活质量的影响。方法:从2021年1月—2023年12月,在我院接受诊疗的冠心病伴有心律失常老年患者中,筛选120例作为课题研究对象。依据护理模式的差异对其展开组别划分,其中一组在治疗中以常规护理进行辅助,为常规组(60例),另外一组在此基础上以综合护理干预作为辅助,为综合组(60例)。记录两种模式的干预效果,并通过对比相关指标,分析其应用价值。结果:综合组干预后的SAS/SDS评分明显更低($p<0.05$),生活质量评分及护理总有效率明显更高($p<0.05$)。结论:在冠心病伴有心律失常老年患者的治疗中,配合综合护理干预的效果显著,值得推荐应用。

关键词:综合护理干预;冠心病;心律失常;老年患者;生活质量

冠心病是困扰老年人身心健康的常见性疾病,也是导致动脉血管硬化及脑血管疾病的主要诱因。心律失常则是冠心病最易发生的并发症之一,若未能及时就医,并实施对症干预,则发生心力衰竭、心源性猝死等严重后果的可能性也会增加。已有研究证实,心律失常是导致老年冠心病患者死亡的主要原因,也是此类患者常见的一种并发症^[1]。冠心病伴有心律失常老年患者多会出现头晕,胸闷,甚至心绞痛等相关症状,不仅会给患者的带来强烈的生理不适,也会使其产生焦虑、恐慌、自卑等不良心理,从而影响临床疗效和预后。既往临床针对此类患者多采用常规护理干预,侧重于症状的改善及病情的控制,对于患者心态及认知水平的关注度较低。综合护理干预则是一种包含多种护理措施,涉及生理、心理、社会等方方面面的干预模式,充分体现了护理服务的专业性,全面性及有效性^[2]。基于此,本文主要就综合护理干预对老年冠心病伴有心律失常患者生活质量的影响展开分析,详情如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次课题筛选的研究对象主要从2021年1月—2023年12月,在我院接受诊疗的冠心病伴有心律失常老年患者中抽取,共计120例,依据护理模式的差异对其展开组别划分,将其分为常规组(60例)与综合组(60例)。常规组中含女性26例,男性34例,年龄最低为62周岁,最高为78周岁,中位值为(65.28±5.43)岁,患病时间最短1.0年,最长3.5年,中位值为(2.13±0.87)年,为其配合常规护理干预;综合组中含女性21例,男性39例,年龄最低62周岁,最高79周岁,中位值为(65.43±5.58)岁,患病时间最低1.0年,最高4.5年,中位值为(2.24±0.92)年,为其配合综合护理干预。

1.2 方法

常规组选用常规护理模式,具体如下:护理人员在日常工作中除了要密切关注患者的各项指标与体征变化之外,还要为

其就疾病和治疗的相关知识进行简单讲解,并根据患者的心态变化进行心理干预,指导患者保持健康饮食,养成良好生活习惯,按照医师处方正确用药等。

综合组选用综合护理干预,具体如下:(1)健康宣教:入院后,先对患者的病情展开评估,并结合患者的认知与理解能力,通过一对一宣教,观看视频,参加讲座等方式为其普及疾病与治疗的相关知识。此外,还要对患者提出的疑问进行耐心解答。(2)心理干预:增加与患者的沟通次数,了解患者当前的心理状态及产生不良情绪的缘故,并实施针对性疏导和安抚。如有必要,也可邀请治疗效果较好的病例现身说法,帮助患者增强信心。(3)运动指导:根据患者的病情和身体状态,指导患者参与适量的有氧运动,但需严格把控运动时间和强度。(4)饮食护理:指导患者保持健康的饮食习惯,减少油腻,辛辣,生冷等食物的摄入,还要注意每天摄入的食物保持营养均衡。(5)用药护理:叮嘱患者一定要按照医师的处方正确用药,严禁擅自更改用药时间和药量,更不得擅自停止用药。(6)心脏康复训练:冠心病合并心律失常患者除了要适当参与有氧运动之外,还要注意控制体重。肥胖患者的心脏负担也会随之增加,将体质指数控制在 23.9kg/m^2 以下,有助于患者心功能的恢复。此外,还要对血压指标进行严格监控,并在日常生活中避免心情波动较大,确保充足的睡眠和休息。(7)出院指导:为患者建立健康档案,为其讲解出院后应注意的各项事宜。由专人负责定期随访,通过微信,电话和上门探访的方式了解患者的病情恢复情况,为其答疑解惑,提醒其按时复查等。

1.3 观察指标

(1)比对两组患者干预前后的不良情绪变化,以焦虑(SAS)和抑郁(SDS)^[3]量表作为评价标准。分值随着不良情绪的好转而降低。(2)比对两组患者的临床效果。(3)比对两组患者干预前后的生活质量评分,以SF-36量表作为评分标准。分值随着生活质量的改善而提升。

1.4 统计学分析

结合课题研究实况，对所得数据进行收集、整理，并使用 SPSS 22.0 软件展开处理和分析，概率值 [例(%)] 代表，以卡方值 (χ^2)、所有计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 标准差表示，t 进行检验，p 值小于 0.05，证明两组对比有统计学意义；反之，证明无统计学意义。

2. 结果

2.1 比对两组患者干预前后的不良情绪变化

综合组干预后的 SAS/SDS 评分明显更低，(p<0.05)，见表 1。

表 1 比对两组患者干预前后的不良情绪变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	60	55.43 ± 4.02	40.35 ± 2.07*	56.21 ± 3.15	48.57 ± 1.14*
		55.38 ± 3.95	35.79 ± 1.92*	56.33 ± 3.22	44.97 ± 2.13*
t 值		0.069	12.511	0.206	11.543
p 值		0.945	0.000	0.837	0.000

注：*代表与干预前相比，(p<0.05)。

2.2 比对两组患者的临床效果

常规组：显效 21 例，有效 27 例，无效 12 例，有效率为 80.00% (48 例)，综合组：显效 33 例，有效 24 例，无效 3 例，有效率为 95.00% (57 例)，组间比较： χ^2 值=6.171，p 值=0.013。

2.3 比对两组患者干预前后的生活质量评分

综合组干预后的生活质量评分明显更高，(p<0.05)，见表 2。

表 3 比对两组患者干预前后的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
常规组	60	74.39 ± 5.28	83.29 ± 7.11*
综合组	60	73.96 ± 6.21	93.22 ± 6.78*
t 值		0.408	7.829
p 值		0.684	0.000

注：*代表与干预前相比，(p<0.05)。

3. 讨论

冠心病患者由于心肌供血供氧不足而极易诱发相关并发症，以心律失常最为常见。部分病情严重还会伴有胸闷、气短、心悸等不适症状，对患者的身心健康与生命安全极为不利

[4]。药物治疗是现阶段临床针对冠心病伴有心律失常老年患者的首选治疗方式，且治疗效果较为理想。但心血管疾病的病程普遍较长，患者需要长期坚持服药，才能缓解不适症状。多数老年患者在疾病的影响下，均会产生较为严重的不良心理，担心病情无法恢复，导致生活质量下降，因此，在此类患者的临床中，除了需要制定科学的治疗方案以外，还需要配合针对性护理措施，帮助患者缓解不良情绪，提升依从性，改善生活质量^[5]。本次研究中，分别为两组患者实施了不同的护理模式，结果显示，干预前，两组患者的不良心理评分与生活质量评分均未见显著差异，(p>0.05)，干预后，综合组的 SAS/SDS 评分明显更低，生活质量评分明显更高。且综合组的护理有效率明显高于常规组，(p<0.05)。提示综合护理在冠心病伴有心律失常老年患者中的实施有助于改善不良情绪和生活质量。其原因主要在于综合护理是一种遵循“以患者需求为中心”理念的护理模式，其在应用中主要通过实施心理干预，健康宣教，饮食指导，用药护理等多种措施，让患者享受专业性较强的全方位护理，以达到加快患者康复进程的目的。

综上所述，综合护理干预应用于冠心病伴有心律失常老年患者的临床效果理想，具有较高的临床推广优势。

参考文献

[1]刘宽燕.综合护理干预对老年冠心病伴有心律失常患者生活质量的影响评价[J].婚育与健康,2023,29(19):196-198.
 [2]贾文静.综合护理在老年冠心病并发心律失常患者护理中的实施效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(13):129-131.
 [3]杜彬彬,李冬梅,张子立,王田林.综合护理改善老年冠心病心律失常患者心理状态的效果分析[J].河北北方学院学报(自然科学版),2022,38(02):28-29+32.
 [4]付瑞欣,蒋玉敏.综合护理干预对老年冠心病伴有心律失常患者生活质量的影响研究[J].中国医药指南,2021,19(11):13-15.
 [5]Luo Tian, Chen Xiaojuan,Wang Danhe.Effect of predictive nursing combined with amiodarone on the treatment of tachyarrhythmia in patients with coronary heart disease.[J].American journal of translational research,2021,13(5):4987-4994.

作者简介：龚晓娟（1986.04-）女，籍贯：内蒙古满，学历：本科，职称：主管护师。