

优质护理对心律失常患者的应用效果及对焦虑、抑郁情绪的影响

杨丹妮 黄菲菲

(河池市人民医院 广西河池 547000)

摘要:目的 分析优质护理对心律失常患者的应用效果及对焦虑、抑郁情绪的影响。方法 选择 2022 年 2 月至 2024 年 1 月本院接诊心律失常患者 120 例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(优质护理),各 60 例,比较护理效果。结果 观察组护理后焦虑、抑郁情绪改善情况好于对照组,生活质量及护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。结论 对于心律失常患者来说,建议实施优质护理,以此可以促使患者的负面情绪得到改善,患者的生活质量也能有所提升,患者对于此种护理模式较为认可,可以做好配合,临床应用价值显著。

关键词:优质护理;心律失常;应用效果;焦虑;抑郁

心律失常的发生往往是因为窦房结出现激动异常的状况,或是在窦房结之外出现激动,以致激动传导出现缓慢或阻滞的状况,也可能在异常通道发生传导,换言之,就是心脏活动的起源或是传导出现障碍,致使心脏的搏动频率或节律有异常的状况发生,这是一种心血管疾病^[1]。此种疾病会持续较长的时间,并且发作概率较高,进而导致患者正常的生活及工作受到影响,并且致使患者家庭承受明显的经济压力,疾病致使患者多存在一定程度的不良情绪,以致实际的治疗效果受到影响。因此,本文重点分析优质护理对心律失常患者的应用效果及对焦虑、抑郁情绪的影响,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 2 月至 2024 年 1 月本院接诊心律失常患者 120 例进行研究,年龄 40~68 岁,随机分为对照组和观察组,各 60 例。对照组:男女人数 32:28,年龄 40~68 (56.94 ± 2.53) 岁。观察组:男女人数 33:27,年龄 40~68 (57.02 ± 2.65) 岁。两组资料比较未见显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用常规护理,观察组采用优质护理,主要包括:

(1) 组建护理小组:首先对优质护理小组进行组建,小组组长由科室护士长担任,选入若干临床经验丰富的护理人员为组员。小组组建后组长组织开展专业培训,定期进行,培训方式可以确定为讲座,借助培训帮助护理人员对于优质护理的流程、注意事项等有清晰的了解。另外,基于突发事件,对临床护理中有概率发生的风险事件进行了解,同时掌握一定的急救措施,提升其专业知识的积累及操作技能的熟练度^[2]。在培训完成后及时进行考核,通过考核后可以进入临床正式开展工作。

(2) 健康教育:患者入院后,护理人员要对患者信息进行核对,随后进行健康教育。借助教育帮助患者对

于疾病相关知识、治疗方法及注意事项等加以了解,以此提升患者的认知水平,同时也要做好患者的答疑解惑,及时纠正患者的不当认知。护理人员可以借助网络资源对患者进行教育,将患者的视觉、听觉等充分调动起来,以此更深入地进行干预,使患者的身心都可以得到较好的恢复。随着患者的认知逐渐被纠正,其临床治疗的配合度也会明显提升,对于患者的有序恢复较为有利。

(3) 心理护理:大部分患者都存在一定的心理问题,则建议护理人员主动和患者进行接触,积极进行沟通,了解患者的想法,掌握患者负面情绪产生的原因,进而可以针对性开展相应的疏导干预。护理人员要加强对于患者的观察,对患者交流及生活的方式进行了了解,在进行交谈的时候也可以选择患者感兴趣的内容、方向进行,保证沟通的有序开展^[3]。此外,护理人员要积极引导患者,使其可以认识到优质护理的重要价值,并可以进行既往成功案例的介绍,以此能促使患者的治疗信心进一步提升。

(4) 环境护理:在患者入院后,护理人员需要引导患者对医院的科室、环境及医护人员等进行熟悉,使其尽快适应住院。护理人员要为患者进行病房的清洁打扫,保证室内干净卫生,并可以定期进行消毒杀菌。病房每天要定时开窗通风,保证持续时间不低于 60min,以此促使室内的空气流通,也应当定期为患者进行床单元的更换,保证床单元的整洁。根据患者的护理需要,在条件允许的情况下可在病房当中对绿植进行放置,或是选择部分颜色较为柔和的装饰物,为患者创设温馨舒适的环境,这也可以降低患者的机体不适及痛苦。

(5) 饮食护理:因为患者的饮食习惯存在差异,且每天的进食量也有所区别,所以要基于患者恢复情况科学设计个性化的饮食方案,保证患者有充足且均衡的营养摄入^[4]。平时可以多食用新鲜的蔬菜水果,增加纤维素丰富的食物的食用量,尽可能降低高油、高盐等食物的

食用量。患者夜晚睡前不建议进食存在咖啡因的食物，也不建议在两餐之间随便食用零食等。

1.3 观察指标

①情绪状态：以焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 进行评估，得分越低则患者情绪状态越好。②生活质量：以生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 进行评估，涉及 4 个维度，均计为 100 分，量表正向计分。③护理满意度：以本院自制量表完成评估，总计 100 分，

表 1 两组情绪状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	60	55.32 ± 4.54	40.23 ± 4.31	56.85 ± 4.83	40.75 ± 3.92
对照组	60	55.67 ± 4.61	47.85 ± 4.93	56.94 ± 4.72	52.65 ± 4.03
t		0.274	7.185	0.036	12.937
P		0.785	0.000	0.974	0.000

2.2 两组生活质量评分比较

见表 2。

表 2 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	物质生活	心理功能	躯体功能	社会功能
观察组	60	93.54 ± 1.26	93.57 ± 1.25	92.34 ± 2.12	92.86 ± 2.94
对照组	60	86.81 ± 1.33	85.62 ± 0.48	87.43 ± 2.21	87.65 ± 2.82
t		22.884	37.093	9.632	8.015
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组护理满意度比较

见表 3。

表 3 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	60	24 (40.00)	34 (56.67)	2 (3.33)	58 (96.67)
对照组	60	19 (31.67)	28 (46.67)	13 (21.67)	47 (78.33)
χ^2					6.163
P					0.001

3 讨论

在临床上，心律失常较为多见，导致疾病发生的诱因主要是中枢神经功能调节有异常状况出现，以致冠状动脉发生痉挛。患者在平时的生活当中，受到疾病的影响，容易出现较为明显的情绪起伏，如果遭受外部刺激时情绪突然出现改变，则容易导致不良事件发生，患者的身心都会受到不利影响^[5]。

为了更好地保障患者症状的改善，则建议辅助开展护理服务。以往多选择常规护理，此种护理模式可以基于患者生命体征出现的改变采取相应的护理干预，不过护理内容相对单一，所以建议对护理模式进行优化，其中优质护理的优势较为突出，借助多方面的护理干预，促使患者的身心都得到较好的改善^[6]，对于患者的积极作

非常满意 85-100 分，满意 60-84 分，不满意 0-59 分。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据，计数数据、计量数据记为[n (%)]、($\bar{x} \pm s$)，行 χ^2 检验、t 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组情绪状态比较

见表 1。

用十分明显。

结果显示，观察组护理后焦虑、抑郁情绪改善情况好于对照组，生活质量及护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。综上，对于心律失常患者来说，建议实施优质护理，以此可以促使患者的负面情绪得到改善，患者的生活质量也能有所提升，患者对于此种护理模式较为认可，可以做好配合，临床应用价值显著。

参考文献：

- [1]薛慧芳,宫武装.优质护理对心律失常患者负面情绪的影响观察[J].心理月刊,2021,16(10):192-193,201.
- [2]王晓云.优质护理对心律失常患者心理状态及护理满意度的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(08):23-25,7.
- [3]吴惠.优质护理对心律失常患者负面情绪的影响观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(51):128,140.
- [4]吐逊阿依·米吉提,肉孜万姑丽·吐逊.优质护理对心律失常患者负面情绪的改善效果探讨[J].名医,2019(05):178.
- [5]邢英,郭慧慧,金悦,等.优质护理对心律失常患者负面情绪的影响分析[J].中外医疗,2019,38(14):140-142,149.
- [6]刘清英.分析优质护理对心律失常患者负面情绪的影响体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(17):107.