

## 综合护理对老年冠心病患者心律失常的护理效果研究

赵 玺, 何丹娜\*

昆明市第二人民医院 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨综合护理在老年冠心病患者心律失常护理中的应用效果。**方法** 选取我院 2023 年 3 月至 2024 年 3 月期间收治的 80 例老年冠心病心律失常患者为研究对象, 按照随机分配的方法将患者分为综合护理干预组(研究组)和常规护理干预组(参照组), 每组各 40 例。对比两组患者在心理状态和生活质量方面的差异。**结果** 研究组的 SAS 及 SDS 评分显著低于参照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ); 研究组在生理功能、躯体疼痛、社会功能以及情感职能等方面均得到了显著提升, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 针对老年冠心病心律失常患者采用综合护理模式具有显著的优势, 不仅可以显著改善患者的心理状态, 还能有效提高其生活质量, 因此, 此种护理模式值得临床推广和应用。

**【关键词】** 综合护理; 老年冠心病; 心律失常; 护理效果

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240380

### Research on the nursing effect of comprehensive nursing on arrhythmia in elderly patients with coronary heart disease

*Xi Zhao, Danna He\**

*Kunming Second People's Hospital, Kunming, Yunnan*

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of comprehensive nursing in the care of arrhythmia in elderly patients with coronary heart disease. **Method:** 80 elderly patients with coronary heart disease and arrhythmia admitted to our hospital from March 2023 to March 2024 were selected as the research subjects. According to the random allocation method, the patients were divided into a comprehensive nursing intervention group (study group) and a routine nursing intervention group (reference group), with 40 cases in each group. Compare the differences in psychological status and quality of life between two groups of patients. **Result:** The SAS and SDS scores of the study group were significantly lower than those of the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); The research group showed significant improvements in physiological function, physical pain, social function, and emotional function, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Adopting a comprehensive nursing model for elderly patients with coronary heart disease and arrhythmia has significant advantages. It can not only significantly improve the psychological state of patients, but also effectively improve their quality of life. Therefore, this nursing model is worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** Comprehensive nursing; Elderly coronary heart disease; Arrhythmias; Nursing effectiveness

冠心病是老年群体常见的心血管疾病之一, 心律失常作为其常见并发症, 严重影响了患者的生活质量和预后<sup>[1]</sup>。随着医学模式的转变和护理理念的发展, 综合护理作为一种新型的护理模式, 逐渐被应用于临床实践中<sup>[2]</sup>。本研究旨在通过对比分析综合护理和常规护

理在老年冠心病患者心律失常护理中的应用效果, 为临床护理工作提供科学依据, 具体报道如下。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

取我院 2023 年 3 月至 2024 年 3 月期间收治的 80

\*通讯作者: 何丹娜

例老年冠心病心律失常患者作为研究对象, 将患者随机分为研究组和参照组两组, 每组各 40 例。研究组男性 26 例, 女性 24 例; 年龄 60~75 岁, 平均年龄为(64.98 ± 6.73) 岁; 病程 1~5 年, 平均病程(2.27 ± 1.06) 年。参照组男性 27 例, 女性 23 例; 年龄 62~77 岁, 平均年龄(65.26 ± 6.98) 岁; 病程 1~4 年, 平均(2.34 ± 1.09) 年。两组患者在性别、年龄等方面比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。此次研究经我院伦理委员会批准, 同时, 患者及其家属知情并同意此次研究。

### 1.2 方法

参照组给予常规护理干预措施, 包括病情观察、用药指导、健康宣教等。

研究组给予综合护理干预措施, 具体包括: ①心理护理干预。鉴于老年冠心病患者心律失常病情反复且患者年龄较大, 容易产生不良心理情绪如恐惧、焦虑、烦躁等, 护理人员会进行支持性干预, 认真倾听患者的倾诉, 寻找出现负面情绪的原因, 给予患者最大的关心和支持, 帮助患者缓解不良情绪。实施认知干预, 对患者进行健康教育, 帮助患者改变错误认知, 纠正不良行为方式以及不健康的生活习惯, 形成新的健康认知。进行行为疗法干预, 如松解腰带和衣领, 协助患者静卧或者静坐, 确保患者舒适, 鼓励患者参加太极拳、书法和绘画等活动, 帮助生活情趣的培养, 保持良好心态。②体位与吸氧护理: 指导患者采取正确的体位, 如端坐位或半卧位, 以减轻心脏负担。给予患者持续低流量吸氧, 并根据患者的动脉血氧饱和度和血气分析的指标, 适时调整氧气流量和浓度。③饮食护理: 患者应控制脂肪摄入的质与量, 膳食中多不饱和脂肪酸、饱和脂肪酸、单不饱和脂肪酸之比 (p:s:m) 以 1:1:1 为宜。限制含糖的摄入有助于保持体重和避免高血压。食用粗纤

维食物: 鼓励患者多食用粗纤维的食物, 以促进胃肠蠕动, 确保大便通畅, 避免便秘导致冠心病加重或猝死。护理人员需要指导患者及其家属对烹调用油量进行限制, 最好运用植物油, 且每天食用的油量不能超过 25g。

④运动护理: 护理人员需要根据患者的实际状况, 为其制定相应的运动计划, 如散步、太极等有氧运动。引导患者进行适量、适当的运动, 以促进机体微循环, 调节血管压力, 提高心脏活力。在活动期间, 护理人员应提醒患者注意避免剧烈运动和过度劳累, 以防引发心律失常或其他不良事件。⑤健康宣教: 护理人员会在患者入院治疗后主动进行接待, 并介绍注意事项, 减少患者对医院的陌生感。对患者和家属进行健康教育, 根据患者的实际情况, 展开相应的知识讲座, 增加对疾病的认知。分享治疗成功的案例, 帮助患者树立治疗的信心。

### 1.3 观察指标

①心理状态: 采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评估患者的心理状态, 分数越高, 代表患者焦虑、抑郁程度越高。②生活质量: 采用生活质量评估量表 (SF-36) 对患者的生活质量进行评估, 包括生理功能、心理健康、社会功能等方面。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件对数据进行处理和分析。计量资料以均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用  $t$  检验。  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效对比

研究组的 SAS 及 SDS 评分显著低于参照组, 其差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1:

### 2.2 两组生活质量对比

研究组的各项生活质量评分均高于参照组, 其差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2:

表 1 两组患者的 SAS 及 SDS 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
研究组	40	34.23 ± 5.34	37.45 ± 6.16
参照组	40	45.62 ± 7.21	46.83 ± 8.32
$t$	-	8.029	5.731
$P$	-	0.001	0.001

表 2 两组患者 SF-36 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	社会功能	情感职能
研究组	40	81.48 ± 7.67	83.12 ± 8.76	81.19 ± 10.46	90.49 ± 5.31
参照组	40	71.92 ± 7.38	77.56 ± 9.68	73.55 ± 9.54	80.18 ± 6.28
$t$	-	5.681	2.694	3.413	7.929
$P$	-	0.001	0.009	0.001	0.001

### 3 讨论

老年冠心病患者心律失常是指由于冠状动脉供血不足导致心肌细胞功能异常, 进而引发心脏电活动不稳定, 表现为心跳过快、过慢或不规则等症状<sup>[3]</sup>。心律失常在老年冠心病患者中具有较高的发病率, 且往往伴随着较高的致残率和致死率。如果不采取合适的护理措施, 患者可能会面临严重的并发症, 如心力衰竭、心源性休克等, 甚至可能威胁患者的生命安全<sup>[4]</sup>。因此, 对于老年冠心病患者心律失常的护理显得尤为重要。

在常规护理模式下, 对于老年冠心病患者心律失常的护理, 通常仅聚焦于药物治疗和基本的病情观察, 这种做法确实存在诸多弊端<sup>[5]</sup>。这种模式往往忽视了患者作为一个整体的心理、生理以及社会需求, 导致护理效果不尽如人意。首先, 从心理层面来看, 老年冠心病患者常常伴随着焦虑、抑郁等情绪问题, 这些情绪问题不仅影响患者的心理状态, 还可能进一步加剧心律失常的症状<sup>[6]</sup>。其次, 从生理层面来看, 老年冠心病患者的身体机能普遍下降, 需要更加细致和全面的护理<sup>[7]</sup>。最后, 从社会层面来看, 老年冠心病患者往往需要更多的社会支持和关怀。相比之下, 综合护理模式则更加注重患者的整体护理。通过全面评估患者的健康状况和需求, 制定个性化的护理计划, 并采取多种护理措施, 综合护理模式能够更好地满足患者的需求, 提高护理效果<sup>[8]</sup>。本研究结果显示, 研究组患者的 SAS 及 SDS 评分显著低于参照组, 生活质量评分也得到了提升。这充分证明了综合护理在老年冠心病患者心律失常护理中的优势和价值。综合护理通过心理干预、饮食管理、运动指导、睡眠调整等多方面的护理措施, 有效缓解了患者的心理压力, 改善了患者的营养状况, 增强了患者的体质和心肺功能, 从而改善了患者的心理状态和生活质量<sup>[9]</sup>。

综上所述, 综合护理在老年冠心病患者心律失常的护理中具有显著的优势和价值, 不仅可以显著提高患者的治疗效果, 还能改善其生活质量, 因此, 建议在

临床实践中广泛推广和应用综合护理模式, 为更多老年冠心病患者提供优质的护理服务。

### 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] 李文文.综合护理改善老年冠心病合并心律失常患者心理状态的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(23):14-17.
- [3] 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.
- [4] 杜彬彬,李冬梅,张子立,等.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.
- [5] 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.
- [6] 单鸿放.综合护理对老年冠心病患者心律失常护理的效果[J].中国医药指南,2021,19(09):169-170.
- [7] 洪维艳.多种护理服务模式对老年冠心病心律失常患者的影响[J].中国当代医药,2021,28(04):235-237.
- [8] 张京.综合护理对老年冠心病患者心律失常生活质量的影响评价[J].中国药物与临床,2021,21(03):520-522.
- [9] 郑丽贞.综合护理干预在慢性阻塞性肺疾病合并冠心病中的效果[J].中国医药指南,2024,22(16):22-25.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**