

美托洛尔治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理效果观察

刘 柳

延吉市医院 吉林延吉

【摘要】目的 探究美托洛尔治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理效果。**方法** 参与本次研究患者的数量为 100 例，时间范围 2022 年 3 月份至 2023 年 3 月份，分成了甲组和乙组，每组 50 例，两组患者均提供美托洛尔治疗，甲组常规护理；乙组优质护理，比较两组患者的护理效果，以及其生活质量。**结果** 乙组患者护理效果更佳，生活质量更优， $P<0.05$ ，具有统计学意义。**结论** 为老年冠心病心律不齐的患者提供优质护理可以提高患者的生活质量，提高患者的治疗效果，值得提倡。

【关键词】 美托洛尔；老年冠心病心律不齐；优质护理；效果观察；

【收稿日期】 2023 年 10 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 11 月 15 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000621

Observation of quality nursing effect of metoprolol in treating elderly patients with coronary heart disease and arrhythmia

Liu Liu

Yanji Hospital Yanji Jilin

【Abstract】Objective To explore the high-quality nursing effect of metoprolol in the treatment of elderly patients with coronary heart disease and arrhythmia. **Method** The number of patients participating in this study was 100, ranging from March 2022 to March 2023. They were divided into group A and group B, with 50 patients in each group. Both groups of patients received metoprolol treatment and group A received routine care; Compare the nursing effectiveness and quality of life of patients in Group B with high-quality care. **Result** The nursing effect and quality of life of group B patients were better, $P<0.05$, with statistical significance. **Conclusion** Providing high-quality care for elderly patients with coronary heart disease and arrhythmia can improve their quality of life and treatment effectiveness, which is worth advocating.

【Key words】 metoprolol; Elderly coronary heart disease with arrhythmia; High quality care; Effect observation;

心律不齐作为冠心病患者的主要临床表现，对于老年冠心病患者而言，患者会出现心悸、胸闷或者呼吸困难的情况，严重影响老年患者的身体健康以及生活质量^[1]；故为患者提供有效的治疗十分重要，美托洛尔作为一种治疗各类高血压以及心绞痛的患者，治疗效果更佳，药物安全性更高，患者治疗期间给予有效的护理，可以促进患者的恢复，改善患者的临床症状，提高患者的生活质量，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 100 例，时间范围 2022 年 3 月份至 2023 年 3 月份，年龄范围 62-89 岁，平均年龄 76.21 ± 1.21 岁，女性 59 例，男性 41 例。分

析所有患者的基础资料， $P>0.05$ ，可开展研究。

纳入条件：所有患者均符合老年冠心病心律不齐的诊断标准；精神健康；无合并其他重大脏器疾病；临床资料齐全；

排除标准：精神异常，对本次研究存疑；合并重大脏器疾病；

1.2 方法

两组患者均提供美托洛尔治疗，每天服用两次，每次 0.4g，依据患者的服用情况适当调整剂量，若有缓解，可以减少到每天服用一次^[1]；甲组患者提供常规护理，明确患者的病情，为患者提供常规的护理模式，监测患者的血压、脉搏，若患者出现异常现象时应为患者服用相关控制类的药物，稳定患者的病情^[2]。乙组

患者提供优质护理,具体包括:1、基础护理,对患者的病情以及身体特征进行评估,确保患者所在的医院处于整洁且干燥的状态,为患者灌输正确的健康知识,给予有效的引导,积极与医护理人员和患者进行沟通交流,确保患者拥有一个良好的护理空间^[3];2、饮食护理,依据患者的具体喜好制定相应的营养搭配,避免患者食用热量过高,胆固醇含量过高的食物,促进患者消化道处于通畅的状态,提醒患者多喝水,多吃新鲜的水果和蔬菜,避免暴饮暴食,远离烟酒。3、监测患者的血压、脉搏以及呼吸情况进行监测,关注患者的身体状况,确保患者的身体指标处于平衡的状态^[4]。4、心理护理,老年患者受疾病的影响情绪较为低落,易出现消极的情绪,不利于患者的治疗,因此护理人员应关注患者的心理状态,积极有效的与患者进行沟通,引导患者通过乐观的态度来面对生活,积

极的配合医生治疗,缓解内心的焦虑与恐惧。5、运动指导,依据患者的具体情况制定相应的运动指导,促进患者机体的恢复,提高机体的免疫力,运动期间应监测心率,出现异常及时停止^[5]。

1.3 观察指标

分析两组患者的治疗效果以及患者的生活质量。

1.4 统计学方法

计数 n%代表组间人数,检验数据通过 χ^2 。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析, $P < 0.05$ 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 乙组患者的治疗效果更佳, $P < 0.05$ 。见表 1

2.2 干预前,两组患者的生活质量差异不大, $p > 0.05$, 干预后,乙组患者的生活质量更佳, $p < 0.05$ 。见表 2

表 1 两组患者治疗效果 (例/%)

组别	显效	有效	无效	有效率
甲组 (n=50)	28 (56.00%)	12 (24.00%)	10 (20.00%)	40 (80.00%)
乙组 (n=50)	35 (70.00%)	11 (22.00%)	4 (8.00%)	46 (92.00%)

表 2 比较两组患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	甲组		乙组		t	p
	干预前	干预后	干预前	干预后		
生理功能	64.21±3.26	79.32±9.25	64.36±3.21	87.59±10.28	0.261/5.217	>0.05/<0.05
生理职能	62.54±3.28	75.41±8.21	62.78±3.08	82.59±7.96	0.369/4.219	>0.05/<0.05
身体疼痛	48.92±2.68	72.36±9.28	48.04±2.51	84.59±6.59	0.328/6.297	>0.05/<0.05
总体健康	46.98±3.57	67.15±8.47	46.26±3.27	89.79±7.81	0.451/5.178	>0.05/<0.05
活力	46.98±4.78	84.78±10.28	46.58±4.89	90.26±5.71	0.621/2.956	>0.05/<0.05
社会功能	45.62±3.51	88.67±7.15	45.75±3.54	95.48±6.94	0.315/3.781	>0.05/<0.05
情感职能	42.39±7.84	77.68±11.25	42.42±7.78	89.41±2.64	0.651/5.149	>0.05/<0.05
精神健康	46.51±2.54	70.78±10.45	46.48±2.57	86.98±5.19	0.782/5.942	>0.05/<0.05

3 讨论

冠心病心律不齐作为一种常见的心血管疾病,患

者主要表现为心动过快、心动过缓以及心律失常等,患者主要表现为冠状动脉粥样硬化性心脏疾病,随着

年龄的增长,冠心病心律不齐患者的数量呈现上升的趋势,该病具有较高的发病率,而且死亡率较高,对老年人的身心健康造成了较大的影响,当前对于冠心病心律不齐以药物治疗为主,美托洛尔作为一种抗心律不齐症状的药物,对于房性早搏、室性早搏、短暂房性心动过速、反复发作性室上性心动过速均有良好的治疗效果^[6-8]。对于因注射利多卡因无效的患者使用该药均可以收到良好的治疗效果,作为一种较为常见的广谱抗心律失常的药物,但该药物会导致患者出现副作用,临床多将其列入二线抗心律失常药物,故为提高患者的治疗效果,患者服用该药物治疗期间给予有效的护理,提高患者的生活质量十分重要^[9-11]。

优质护理,是通过不同层面对患者提供针对性的护理,有效的改善患者的心理以及生理上的不适。该种护理具有较强的临床适应性,与常规的护理相比,该种护理的范围更为全面,关注患者的心理,明确患者的心理状态,缓解患者的恐惧和焦虑,促进患者的恢复^[12-14]。了解患者的饮食习惯,依据患者的个体喜好,制定合理的饮食方案,提高患者的身体免疫力,明确患者的病情,依据患者的病情给予相应的治疗方案,有利于控制患者的病情。指导患者合理的运动,提高患者的机体免疫力。

本文通过对老年冠心病心律不齐的患者行美托洛尔治疗期间提供优质护理,改善了患者的临床症状,提高了患者的治疗效果,提升了患者的生活质量,满足了患者治疗需求的同时,促进了患者的恢复,值得在临床推广实施。

参考文献

- [1] 董必红.美托洛尔治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理效果观察[J].东方药膳,2021,000(001):235.
- [2] 冯明利.美托洛尔治疗老年冠心病心律不齐患者的优质护理效果研究[J].中国科技期刊数据库 医药,2022(5):3.
- [3] M.S.S.A.,A.A.A.A., et al. The clinical impact of serum sLOX-1 level in coronary artery disease patients as inferred from its implication in the in vitro protective effects of metoprolol against hypoxic injury of HUVECs[J]. European Heart Journal,2020,41(Supplement_2).
- [4] 谢蒙伟.胺碘酮和美托洛尔治疗冠心病心律不齐的效果及心律失常发作次数和发作持续时间评价[J].系统医学,

2021,6(21):4.

- [5] 何婧,吴康智,裴景飞.胺碘酮联合美托洛尔治疗冠心病心律不齐的临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(61):2.
- [6] Yingyi L,Fenglian W,Haoxuan N, et al. Observation of Curative Effect of Trimetazidine Combined with Metoprolol in Elderly Patients with Coronary Heart Disease Complicated with Heart Failure and the Effect of Myocardial Remodeling by Integrated Traditional Chinese and Western Medicine[J]. BioMed Research International,2022,2022.
- [7] 邓小明.优质护理干预对美托洛尔治疗老年冠心病窦性心律不齐的效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(5):3.
- [8] 董永辉.美托洛尔联合曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭患者的临床护理分析[J].中国医药指南,2020,18(6):2.DOI:CNKI:SUN:YYXK.0.2020-06-242.
- [9] M Z M,Fred S. Adding Core Muscle Contraction to Wrist-Ankle Rhythmical Skeletal Muscle Tension Increases Respiratory Sinus Arrhythmia and Low-Frequency Power.[J]. Applied psychophysiology and biofeedback,2023,48(1).
- [10] 刘喜花,郑汝杰,程桂花 阿托伐他汀联合美托洛尔治疗老年冠心病合并心衰的临床效果. 解放军预防医学杂志,2019,37(4):77-78
- [11] 葛晓娜 曲美他嗪联用美托洛尔治疗老年冠心病心力衰竭的效果观察. 中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(3):13-15
- [12] 潘朝庆,古振拓,李学林,等 曲美他嗪联合美托洛尔治疗老年冠心病心力衰竭的疗效观察. 临床医学工程,2021,28(4):471-472
- [13] 阿塔吾拉·艾力,阿布来提·阿布都热合曼 胺碘酮联合美托洛尔治疗冠心病心律不齐患者的临床效果观察. 中国保健营养,2019,29(4):128
- [14] 李慧云 美托洛尔和硝苯地平治疗老年冠心病患者无症状心肌缺血临床疗效. 临床医药文献电子杂志,2019,6(44):158

版权声明: ©2023 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