

## 持续护理质量改进在心律失常中的应用

周春丽

中山大学附属第五医院 广东珠海

**【摘要】目的** 观察持续护理质量改进在心律失常中的应用效果。**方法** 我院收治于 2021 年 4 月~2021 年 12 月心律失常患者 82 例为研究观察对象, 将患者依据随机数字表法分两组, 对照组(常规护理干预模式)、观察组(持续护理质量改进+常规护理模式), 观察两组护理后心理情况、生活情况、护理满意度情况。**结果** 观察组护理后, 焦虑(SAS)评分、抑郁(SDS)评分较对照组低, 观察组生活质量较对照组高, 有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组护理后护理满意度较对照组高, 有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 针对心律失常患者采取持续质量改进措施, 可以有效改善患者心理与生活, 提高患者满意度, 值得推广。

**【关键词】** 心律失常; 持续护理质量改进; 心理; 生活质量

**【收稿日期】** 2023 年 5 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230238

### The application of continuous nursing quality improvement in arrhythmias

Chunli Zhou

Fifth Affiliated Hospital of Sun Yat sen University, Zhuhai, Guangdong

**【Abstract】Objective** To observe the application effect of continuous nursing quality improvement in arrhythmia. **Methods** A total of 82 patients with arrhythmia admitted to our hospital from April 2021 to December 2021 were studied. The patients were divided into two groups according to random number table method: control group (routine nursing intervention mode) and observation group (continuous nursing quality improvement + routine nursing mode). The psychological condition, life condition and nursing satisfaction of the two groups were observed after nursing. **Results** After nursing, the anxiety (SAS) score and depression (SDS) score of the observation group were lower than those of the control group, and the life quality of the observation group was higher than that of the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Taking continuous quality improvement measures for patients with arrhythmia can effectively improve their psychology and life, increase patient satisfaction, and is worth promoting.

**【Keywords】** Arrhythmia; Continuous improvement of nursing quality; Psychology; Quality of Life

心律失常是一种发病率较高的心血管疾病总称, 正常状态, 心电节律活动起源于窦房结, 按照一定顺序、时间进行上升下降, 传至房室结、心房等, 激发心脏相应激动部位, 产生激动<sup>[1]</sup>。当传导异常或者激动部位产生异常, 直接引起心跳频率和运动节律出现异常, 继而出现心律失常。心律失常是目前全球共同面临的主要经济负担、健康问题, 在我国随着人口老龄化加深, 病态窦房结综合征、房颤、室性心律不齐等心律失常发病率逐年升高<sup>[2]</sup>。心律失常发病后, 患者心理压力增加, 生活质量下降。常规护理干预模式可以从宣教、用药指导等方面给予患者护理服务, 长期实践发现效果不够理想, 患者满意度低。持续护理质量

改进可以利用循环管理模式, 引入先进护理理念, 不断总结护理中不足, 制定针对性护理干预策略, 有效提高护理质量, 为患者提供优质、全面护理服务, 改善患者生活<sup>[3]</sup>。目前关于心律失常持续质量改进策略分析研究略有不足, 基于此, 本文研究以 2021 年 4 月~2021 年 12 月我院收治 82 例心律失常患者为研究观察对象, 分析持续护理质量改进在心律失常中的应用效果, 报告如下。

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

2021 年 4 月~2021 年 12 月于我院收治心律失常患者 82 例为研究观察对象, 依据随机数字表法将患者

分对照组（常规护理干预模式 41 例）、观察组（持续护理质量改进+常规护理模式 41 例）。对照组男：女=23 例：18 例，年龄 48~80 岁，平均年龄(56.81±1.24) 岁，体质指数 18.45kg/m<sup>2</sup>~25.71kg/m<sup>2</sup>，平均(23.24±0.59) kg/m<sup>2</sup>，病程 1 年~5 年，平均病程(3.52±0.50) 年；观察组男：女=24 例：17 例，年龄 45~80 岁，平均年龄(56.83±1.29) 岁，体质指数 18.52kg/m<sup>2</sup>~25.83kg/m<sup>2</sup>，平均(23.18±0.57) kg/m<sup>2</sup>，病程 1 年~5 年，平均病程(3.47±0.57) 年；两组患者基线资料可行下一步对比(P>0.05)。所有患者自愿入组，已经在入组同意书上签名。研究经过本院伦理委员会核准。

纳入标准：（1）符合 WHO（世界卫生组织）、我国等制定心律失常临床诊断标准<sup>[4]</sup>。（2）18 周岁以上。（3）临床资料齐全。（4）意识清醒。

排除标准：（1）视觉障碍、认知功能障碍。（2）精神障碍。（3）严重肝脏、肾脏等器质性疾病。（4）中途退出。（5）参与其他研究。

## 1.2 方法

对照组—常规护理干预模式：本组患者入院后，采用常规护理模式。

（1）环境护理。保持患者病房干净、清洁，定期对病房进行消毒，适当通风，保持病房空气清新。控制病房温度、相对湿度，打造舒适的病房环境。夜间保持公共区域照明，保持病房安静。

（2）健康宣教。护理人员使用宣传册、短视频等方式，向患者讲解心律失常病因、治疗方法、护理注意事项等内容，讲解期间及时解答患者及家属提出的疑问。

（3）病情监测。护理人员自患者入院后，持续性监测患者病情变化，若患者出现异常时，第一时间报告给医生。按照医嘱给予患者药物干预，观察记录患者用药后病症改善情况。

（4）出院指导。患者出院前，告知居家注意事项等。

观察组—持续护理质量改进+常规护理模式：采用循环管理模式，同时引入循证护理理念，持续性改进护理质量。

（1）问题确定。护理人员总结当前护理工作开展情况，明确当前护理工作开展中对患者心理状态关注度不足。

（2）循证支持制定护理方案。确定护理问题后，护理人员通过知网、万方、维普等数据库查证，分析患者心理状态影响因素。查证结果表明，患者心理状态受认知情况、环境舒适度、自我感觉等因素影响。

护理人员利用头脑风暴，根据护理分析及查证结果，制定综合护理方案。

（3）综合护理方案实施。在常规护理干预基础上，着重关注患者心理层面护理，具体护理内容：①个性化健康宣教。护理人员全面汇总患者资料，评估患者认知情况，根据患者日常阅读偏好、生活习惯等，制定个性化健康宣教计划。如：针对老年人，在开展宣教时，多采取口头宣教配合多媒体播放的方式，并宣教期间，鼓励患者家属参与。再如：针对年轻患者，采用微信科普文章推送、短视频推送等方式进行宣教。②人文关怀。护理人员在患者入院后，衣冠整洁、态度端正，热情接待患者，带患者熟悉医院环境。积极同患者交流，将护士长、主治医师等介绍给患者。

## 1.3 观察指标

观察对照组、观察组心理状态、生活质量、护理满意度。

（1）心理状态：护理前、护理后，观察两组，评估焦虑(SAS)评分、抑郁(SDS)评分，条目 20 个，分数越高，心理状态越差，焦虑 SAS≥50 分，抑郁 SDS≥53 分。

（2）生活质量：护理前、护理后，观察两组，评估 KCCQ 评分情况，对患者生活质量进行分析，条目 15 个，最高 100 分，患者生活质量越高，分数越高。

（3）护理满意度：观察两组患者护理后对护理服务满意情况，由患者根据自身感受评估，包括满意、不满意，计算满意度。

## 1.4 统计方法

数据行统计学处理，以( $\bar{x} \pm s$ )表示符合正态分布的计量资料，以 n(%)表示计数资料，组间对比行 t、 $\chi^2$  检验，统计工具 SPSS 24.0，P<0.05，则表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者心理状态、生活质量比较

护理前，两组焦虑 SAS 评分、抑郁 SDS 评分、生活质量评分比较，无统计学意义(P>0.05)；护理后，观察组焦虑 SAS 评分、抑郁 SDS 评分<对照组，观察组生活质量评分>对照组，差异有统计学意义(P<0.05)，详见表 1。

### 2.2 两组护理满意度比较

护理后，观察组护理满意度 95.24%(40/41)>对照组护理满意度 73.81%(31/41)，组间数据对比  $\chi^2=7.372$ ，观察组更高，差异有统计学意义(P=0.007<0.05)。

表1 两组患者心理状态、生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

组别	n	焦虑		抑郁		生活质量	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	41	51.32±1.18	39.22±1.04	52.48±1.12	41.02±1.36	69.71±0.94	92.59±1.17
对照组	41	51.47±1.52	41.31±2.45	52.50±1.14	43.54±1.41	69.73±0.87	89.44±1.26
t 值	-	0.499	5.028	0.080	8.237	0.100	11.730
P 值	-	0.619	<0.001	0.936	<0.001	0.921	<0.001

### 3 讨论

心律失常是一种因为心脏激动和传导系统出现异常引发的功能障碍疾病,该病表现症状多样,发病后可出现不同程度的心悸、晕厥等<sup>[5]</sup>。心律失常表现症状相互联系、同时发生,增加患者症状负担,加重患者焦虑、抑郁,降低患者生活质量。针对心律失常患者采取护理干预,以帮助患者改善心理与生活。

持续护理质量改进措施以护理质量提升为目标,积极运用多种护理措施,为患者提供高质量服务,提高患者生活质量,缓解患者焦虑、抑郁<sup>[6-10]</sup>。研究观察我院收治心律失常患者,采用不同护理干预方案,护理后观察组心理状态、生活质量、护理满意度明显优于对照组( $P<0.05$ )。循环管理模式最早应用于企业管理之中,效果理想,后逐渐扩展到医学领域。采取循环管理模式,从问题确定、护理方案制定、护理方案实施、护理问题再次总结,形成管理循环,持续性提升护理质量。在循环管理模式基础上,引入循证护理理念,查找权威文献,制定综合全面护理措施,确保最终护理品质<sup>[11-14]</sup>。

综上所述,持续护理质量改进在心律失常中的应用效果理想,应用后患者焦虑、抑郁改善,提高患者生活质量与护理满意度,可推广应用。

### 参考文献

- [1] 陈超,于文敏. 评判性思维护理对老年冠心病心律失常患者生活质量疗效和护理满意度的影响[J]. 山西医药杂志,2019,48(24):3126-3128.
- [2] 李敏,李锦,崔萍. 预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果观察[J]. 贵州医药,2021,45(3):478-479.
- [3] 黄宝珠,张艳红,陈丽斐,等. 运用 PDCA 提高护士对恶性心律失常早期识别中的应用效果[J]. 中国医药科学,2020,

10(2):132-135.

- [4] 李学斌,周晶亮. 2020 AHA/ACC 肥厚型心肌病心律失常部分指南解读[J]. 临床心电学杂志,2021,30(2):81-87.
- [5] 赵昱. 综合护理干预在冠心病心律失常患者中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛,2023,27(6):49-51.
- [6] 张萍,卫建华,何雪花,等. 马凡综合征患者行二次瓣膜置换术后并发应激性心肌病的护理[J]. 护理与康复,2023,22(2):75-78.
- [7] 赵昱. 循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用价值分析[J]. 基层医学论坛,2023,27(3):54-56.
- [8] 李姗姗,张桂英. 循证护理对急性心肌梗死后心律失常患者护理效果的影响[J]. 中国医药指南,2023,21(2):28-31.
- [9] 聂爽. 持续护理质量改进在心律失常疾病护理中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(8):3.
- [10] 方金文. 持续护理质量改进在心律失常疾病护理中的应用研究[J]. 人人健康, 2020, No.523(14):537-537.
- [11] 王青. 综合护理对老年冠心病心律失常患者心功能和生活质量的影响观察[J]. 养生保健指南, 2021, 000(050):160-162.
- [12] 许亭亭. 循证护理干预对急性心肌梗死后心律失常患者心功能改善及生活质量的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(20):4.
- [13] 陈爱君. 综合护理在老年冠心病患者心律失常护理中的实施效果分析[J]. 人人健康, 2022(015):000.
- [14] 何莹. 综合护理对老年冠心病病人心律失常护理效果评价[J]. 养生大世界 2021 年 2 期, 103-104 页, 2021.

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。

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



OPEN ACCESS