

## 优质护理对心律失常电生理检查患者的影响

夏平

中山大学附属第五医院 广东珠海

**【摘要】**目的 分析心律失常电生理检查患者采取优质护理的效果。方法 选取 2020 年 1 月至 2022 年 12 月进行电生理检查的心律失常患者 80 例，随机分为观察组和对照组各 40 例，对照组采取常规护理，观察组给予优质护理，对比效果。结果 观察组监测结果高于对照组 ( $P<0.05$ )；观察组护理质量评分高于对照组 ( $P<0.05$ )；观察组睡眠质量评分低于对照组 ( $P<0.05$ )；观察组不良反应总发生率低于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 优质护理可有效降低心律失常患者进行电生理检查中出现的心电图伪差发生率，提高检出率及护理质量评分。

**【关键词】**心律失常；优质护理；常规护理；护理质量评分；睡眠质量；电生理检查

**【收稿日期】**2023 年 3 月 11 日

**【出刊日期】**2023 年 5 月 15 日

**【DOI】**10.12208/j.cn.20230212

### Effect of high-quality nursing on patients with arrhythmia undergoing electrophysiological examination

Ping Xia

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

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of high-quality nursing for patients with arrhythmia undergoing electrophysiological examination. **Methods** 80 patients with arrhythmias who underwent electrophysiological examination from January 2020 to December 2022 were selected and randomly divided into the observation group and the control group, with 40 patients in each group. The control group was given routine nursing care, and the observation group was given high-quality nursing care to compare the effects. **Results** The monitoring results in the observation group was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ); The nursing quality score of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ); The sleep quality score of the observation group was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ); The total incidence of adverse reactions in observation group was lower than that in control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** High quality nursing can effectively reduce the incidence of ECG artifacts in electrophysiological tests of patients with arrhythmia, and improve the detection rate and nursing quality score.

**【Keywords】** Arrhythmia; High quality care; Routine care; Nursing quality score; Sleep quality; Electrophysiological examination

人们的心脏因为出现了过慢或者过快的跳动而出现不规则情况即为心律失常，患者以心悸、心慌等为主要临床症状，若情况严重则会出现头晕、胸闷乃至出现猝死、心力衰竭等症状，严重影响患者的身体健康、心理健康以及生命安全<sup>[1]</sup>。早期的护理干预和诊断措施可以对患者的病情有效控制，同时在后续治疗中提供有价值的参考依据<sup>[2]</sup>。对于患者来讲，采取有效的诊断方式存在重要作用，且护理的作用也不可忽视。所以，本研究将心律失常患者作为研究对象，对电生理检查的效果以及护理方法进行分析，具体如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 临床资料

选取 80 例电生理检查的心律失常患者（样本纳入时间：2020 年 1 月至 2022 年 12 月）纳入研究，随机分为观察组 40 例 男 22 例 女 18 例，平均年龄 ( $49.38 \pm 4.16$ ) 岁；对照组 40 例，男 20 例，女 20 例，平均年龄 ( $50.23 \pm 3.95$ ) 岁，两组资料对比 ( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

电生理检查的方法：患者处在轻松的状态中，取平卧位，使用 1%~2%利多卡因进行局部麻醉，部分患者使用全身麻醉。医护人员在穿刺股静脉或者股动脉后，将电极导管放置在右室心尖、右房侧壁、冠状静脉窦和希氏束区域。对照组：常规护理。观察组：优质护理，保证每位心内科患者在进行电生理检查前给

予针对性的健康教育和心理指导,向其讲解该项检查的意义、整体流程、风险因素以及有关注意事项等,加强对该方面知识的了解程度,使其形成正确的认知,增加重视程度,对患者提出的疑问,使用通俗易懂的语言及时耐心的解答,消除顾虑,做好心理准备;并适当给予鼓励和关心,改善不良情绪,减轻心理负担,调整良好的心态,配合完成检查;对于心内科疾病严重的患者,临床给予足够的支持,可以考虑对其优先进行电生理检查;在对每位心内科患者进行电生理检查时,尽可能的让其单独一人接受检查,排除其他人员的干扰;所有心内科护理人员要合理安排患者的检查时间,以减少患者不必要的等候,避免因等候时间过长而产生烦躁、紧张等不稳定情绪;所有患者进行电生理检查后,给予适当的康复指导和健康教育,回到病房后,观察穿刺的伤口部位情况,若出现凝血、出血等情况应及时通知医生辅助处理,帮助患者正确理解疾病,以积极的态度来迎接治疗,并且告知检查结束后可能出现的一些不良反应情况,开展一些人性化的服务,如在危险的地方放置广告牌,以示警戒,对于行动不便的患者,可在卫生间安排座便式马桶;合理调节检查室的温湿度,若温度降低可适当添加衣服,以增加舒适度等。并就护理的综合效果对患者的疗效及满意度进行调查统计,进一步分析某院心内科护理策略中的不足,帮助某院提高心内科电生理检查的相关护理水平和患者的预后及生活质量。

### 1.3 观察指标

记录两组患者监测结果、护理质量评分、睡眠质量评分。监测结果:室性早搏、房性早搏、房性早搏成对;护理质量评分:护理专业性、护理全面性、护理满意度,各 100 分,分数越高表示护理质量越好;睡眠质量用 PSQI 评价,分数越高表示睡眠障碍越严重。对两组患者进行为期 3 个月的随访,对出院后再次发生头晕、心悸、心律失常等不良反应进行记录。

### 1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据,结果 2.1、2.2 等计数资料用 (%) 表示,行  $\chi^2$  检验,结果 2.3、2.4 等计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,行 t 检验,  $P < 0.05$  统计学成立。

## 2 结果

### 2.1 两组监测结果比较

观察组:房性早搏成对 25 例 (62.50%)、房性早搏 33 例 (82.50%)、室性早搏成对 24 例 (60.00%)。

对照组:房性早搏成对 12 例 (30.00%)、房性早搏 19 例 (47.50%)、室性早搏成对 9 例 (22.50%)。

两组患者监测结果组间对比有统计学意义 ( $\chi^2=13.502、14.632、15.336, P < 0.05$ )。

### 2.2 两组护理质量评分比较

观察组:护理满意度 (94.70 $\pm$ 5.17) 分、护理全面性 (91.51 $\pm$ 6.34) 分、护理专业性 (92.20 $\pm$ 5.86) 分。

对照组:护理满意度 (85.33 $\pm$ 5.08) 分、护理全面性 (78.88 $\pm$ 6.13) 分、护理专业性 (79.31 $\pm$ 5.33) 分。

两组护理质量评分组间对比有统计学意义 ( $t=5.936、6.325、5.701, P < 0.05$ )。

### 2.3 两组患者睡眠质量评分比较

观察组:日间功能评分 (1.63 $\pm$ 0.16) 分、睡眠时间评分 (1.69 $\pm$ 0.12) 分、睡眠效率评分 (1.26 $\pm$ 0.28) 分、睡眠障碍评分 (1.06 $\pm$ 0.18) 分、睡眠效率评分 (1.23 $\pm$ 0.29) 分, PSQI 总分 (7.59 $\pm$ 1.03) 分。

对照组:日间功能评分 (2.18 $\pm$ 0.29) 分、睡眠时间评分 (2.04 $\pm$ 0.27) 分、睡眠效率评分 (1.92 $\pm$ 0.15) 分、睡眠障碍评分 (1.44 $\pm$ 0.13) 分、睡眠效率评分 (1.88 $\pm$ 0.15) 分, PSQI 总分 (9.72 $\pm$ 1.03) 分。

两组患者睡眠质量评分组间对比有统计学意义 ( $t=5.362、6.521、4.802、6.325、5.802、6.325, P < 0.05$ )。

### 2.4 两组患者不良反应比较

对照组:心悸 3 例 (7.50%), 头晕 3 例 (7.50%), 心律紊乱 2 例 (5.00%), 总发生率 20.00% (8/40)。

观察组:心悸 1 例 (2.50%), 头晕 1 例 (2.50%), 总发生率 5.00% (2/40)。

两组患者不良反应总发生率组间对比有统计学意义 ( $\chi^2=11.740, P < 0.05$ )。

## 3 讨论

心律失常是一种因为心跳次数混乱而导致的心律不齐症状,通常情况下,心律不齐会使患者发生血液循环不正常的问题,或者改变患者心房心室的收缩。并且也会使患者出现较多的临床症状,如心悸、无力、胸闷等,对患者来讲,会为危害其生命安全<sup>[3]</sup>。同时心律失常对于身体的危害同病情的严重程度密切相关<sup>[4]</sup>。应该结合患者的具体病情,采取手术或者药物的方式控制疾病的发展,并且在治疗期间也需要采取有效的诊断方式明确病情,如电生理检查等,进而早确诊,早治疗,防止未及时有效诊断而使病情被延误而影响治疗效果<sup>[5-9]</sup>。

目前,心内电生理检查是检查心脏的可靠性较高的一种方法,检查心律失常的准确度非常高。该种检

查手段具有费用较低、操作过程检点以及可进行反复差检查等优势,在心理内中应用性较高。但是该种检查方式具有一定的风险性,患者在全程清醒状态下需要注射一定剂量的镇静药剂和麻醉药剂,且可能给患者带来一定的痛苦,影响患者的睡眠情况,部分患者也会出现紧张、焦虑等情绪,并且检查时间较长,长时间保持固定体位降低患者的舒适度。因此,有必要实施有效的护理措施,提高检查准确度,减少不良反应的发生,以改善不良情绪,保证患者的睡眠质量。

优质护理方式更具人性化,以患者为中心,结合患者的具体情况而对患者实施针对性的干预措施,对于其健康的生活方式重视培养,让其具有好的情绪,将不良情绪对监测的影响有效排除,同时将其其他影响因素也排除,保证顺利实施检查工作<sup>[10]</sup>。针对电生理检查的心内科患者实施优质护理,能够提高护理人员的技术水平与操作技能,不断优化护理模式,努力满足患者的合理要求,保证护理质量的提升,同时也能拉近患者与护理人员之间关系,增加信任度,患者治疗的积极性会不断增加,有利于病情的后续治疗。此外,当出现突发情况时患者家属能够给予充分的理解,建立了良好的护患关系,并对护理措施进行调查,针对不足之处给予积极改进,使护理措施更加合理化。

如本研究结果所示,对照组相比,观察组的房性早搏成对、房性早搏、室性早搏成对等监测结果明显更高,观察组的护理满意度、护理全面性、护理专业性等护理质量评分均明显升高,观察组的日间功能评分、睡眠时间评分、睡眠效率评分、睡眠障碍评分、睡眠效率评分、PSQI总分均明显下降,观察组的不良反应总发生率明显更低,这说明电生理检查存在较高的准确率,可对患者的病情进行准确的判断,在日后的治疗以及诊断中提供有价值的依据。并且,优质护理的实施对于患者睡眠质量的提升,病情的改善,患者对护理满意程度的提升存在促进作用,也能够减少不良反应的发生,减轻患者痛苦,价值较高。

总而言之,在诊断心律失常患者中,电生理检查存在的诊断准确率较高,并且在检查期间配合优质护理可以将患者对护理的满意度提升,同时改善其睡眠质量及生活质量,价值较高,值得应用。

## 参考文献

- [1] 王越,魏永敏,叶静. 临床路径优质护理在急诊胺碘酮治疗冠心病心律失常中的应用效果观察[J]. 现代实用医学,2021,33(5):657-658.
- [2] 符娇珠,陈丽萍,陈录清,等. 优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用效果观察[J]. 特别健康,2019(16): 149-150.
- [3] 吴巧妹. 基于早期预警评分的预见性护理对急性心肌梗死并发心律失常患者的护理效果分析[J]. 心血管病防治知识,2021,11(12):85-87.
- [4] 郭爱梅,王晓辉. 优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者保守治疗阶段中的应用效果[J]. 中国医药指南,2020,18(25):200-201.
- [5] 李瑞,陈汝专,杜华梅. 优质护理对急性心肌梗死后心律失常患者睡眠质量与住院时间的影响[J]. 心理月刊,2021,16(17):131-132.
- [6] 徐双剑,李迎洁,范琳琳. 分析优质护理在急性心肌梗死并发心律失常 护理中的应用及对生活质量的影响[J]. 健康管理,2021(21):130-132.
- [7] 王继萍. 优质护理对急性心肌梗死并发心律失常保守治疗患者的心律失常复发率、心功能影响分析[J]. 中国保健营养,2019,29(1):335-336.
- [8] 刘翠梅. 优质护理对急性心肌梗死后心律失常患者睡眠质量与住院时间的影响效果评价[J]. 中国医药科学,2019,9(13):75-77.
- [9] 王倩男,王彦,刘航余. 优质护理对老年冠心病合并心律失常患者焦虑、抑郁情绪的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(45):260,262.
- [10] 陈志权,范杜娟,邝永炎,等. 持续心房颤动经皮左心耳封堵联合导管射频消融一站式介入治疗患者的围手术期护理[J]. 血栓与止血学,2020,26(6):1028-1030.

**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**