

# Methods And Effects of High Quality Nursing Service for Elderly Patients with Coronary Heart Disease and Arrhythmia

Lingling Zhang Qing Guo\*

The 970th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the People's Liberation Army of China, Yantai, Shandong, 264000, China

## Abstract

**Objective:** To explore the methods and effects of high-quality nursing services for elderly patients with coronary heart disease and arrhythmia. **Methods:** 58 elderly patients with coronary heart disease and arrhythmia treated in the author's hospital in the past three years were selected as the objects, and were divided into conventional group and high-quality group according to different intervention programs. The conventional group was routine nursing, and the high-quality group was high-quality nursing, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results:** The depression, anxiety and hospital stay of the two groups after intervention were compared. The good group had better depression and anxiety and shorter hospital stay after intervention, and the value comparison was significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The method and effect of high-quality nursing service for elderly patients with coronary heart disease and arrhythmia are remarkable and worthy of application.

## Keywords

elderly coronary heart disease arrhythmia; quality nursing services; method; effect

# 老年冠心病心律失常患者实施优质护理服务的方法及效果

张玲玲 郭青\*

中国人民解放军联勤保障部队第九七〇医院, 中国·山东 烟台 264000

## 摘要

**目的:** 探讨老年冠心病心律失常患者实施优质护理服务的方法及效果。**方法:** 选取近三年笔者所在医院救治老年冠心病心律失常患者58例为对象, 根据干预方案不同均分为常规组和优质组, 常规组为常规护理, 优质组为优质护理, 对比两组护理效果。**结果:** 两组干预后抑郁情绪、焦虑情绪及住院时间进行对比, 优质组干预后抑郁情绪和焦虑情绪更好, 住院时间更短, 数值比较存在意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 老年冠心病心律失常患者实施优质护理服务的方法及效果显著, 值得应用。

## 关键词

老年冠心病心律失常; 优质护理服务; 方法; 效果

## 1 引言

冠心病患者极易出现心律失常, 形成合并病症, 病发时, 患者的心肌出现缺血, 会诱发窦性心律失常、异位性心律失常和传导障碍等, 严重威胁着患者生命安全, 需重视; 冠心病心律失常在老年人群中较多见, 老年患者情绪波动较大, 护理质量非常重要, 呈正比关联性, 如何选择干预方案成为新问题<sup>[1-3]</sup>。为探讨老年冠心病心律失常患者实施优质护理

服务的方法及效果, 报道如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 临床资料

选取近三年笔者所在医院救治老年冠心病心律失常患者 58 例为对象, 根据干预方案不同均分为常规组和优质组, 每组 29 例, 其中, 常规组中男性 17 例, 女性 12 例, 年龄处在 61~75 岁, 均值 ( $67.59 \pm 1.15$ ) 岁, 病程处在 2~12 年, 均值 ( $5.39 \pm 0.42$ ) 年; 优质组中男性 18 例, 女性 11 例, 年龄处在 62~77 岁, 均值 ( $67.62 \pm 1.12$ ) 岁, 病程处在 2~13 年, 均值 ( $5.41 \pm 0.41$ ) 年; 年龄资料、性别资料和病程资料对比无意义 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准: ①各项症状符合冠心病心律失常诊断标准;

【作者简介】张玲玲 (1979-), 女, 中国山东烟台人, 本科, 主管护师, 从事老年护理研究。

【通讯作者】郭青 (1982-), 女, 中国山东文登人, 本科, 主管护师, 从事老年护理研究。

②签署同意书。

排除标准：①精神疾病者；②免疫功能异常者。

## 2.2 方法

常规组为常规护理，对患者的各项指标密切观察，做好记录，做好卫生护理和日常护理工作，依据医嘱，监督患者用药，一旦发现患者病情出现异常，及时上报和处理。

优质组为优质护理，措施<sup>[4-5]</sup>：①组建护理小组，对小组成员进行培训和考核，确保其合格后，方可为患者提供服务；查阅相关资料，掌握患者病况，制定个性化护理方案；根据每一位患者实际情况，可提供吸氧，确保患者心肌充分供氧，降低心率失常产生概率，加强监护，发现异常，及时上报和处理。②评估患者心态变化，发现负面情绪，形成“一对一”疏导，消除负面情绪，详细告知病因、危害及治疗等知识，提升自信心，能积极面对病变。③与患者家属沟通，让家属知晓自身的重要性，能与医护人员一起，为患者提供优质护理服务，让患者感受到家人关爱，积极配合治疗。④根据医嘱和患者个人爱好，制定营养和健康饮食计划；高胆固醇和难消化食物避免食用；遵循多餐少食原则，水果和蔬菜多食，确保维生素摄入充足；针对胃肠功能较差者，多食用红薯、芹菜等食物。

## 2.3 指标观察及判定标准

①两组患者所表现出来的抑郁情绪，采用抑郁情绪评估表进行评估，分数在0~100分，评估所得分数越高，表明所评估者表现出来的抑郁情绪越轻，评估所得分数越低，说明评估者表现出来的抑郁情绪越严重。

②运用焦虑情绪评估表对两组患者所表现出来的焦虑情绪系统评估，分数在0~100分，评估所得分数越高，表明所评估者表现出来的焦虑情绪越轻，评估所得分数越低，说明评估者表现出来的焦虑情绪越严重。

③疗效判定标准：经过治疗和干预，患者表现出来的头晕、心悸等症状完全消失或明显好转，生活质量恢复至正常水准，为显效；经过治疗和干预，患者表现出来的头晕、心悸等症状未消失，稍微好转，生活质量有所恢复，为有效；经过治疗和干预，患者表现出来的头晕、心悸等症状未见好转，生活质量未见恢复，部分患者甚至出现恶化，为无效；总有效率 = (总例数 - 无效例数) / 总例数 × 100%。

## 2.4 统计分析

将数据输入 SPSS20.0 中进行系统分析，抑郁情绪、焦虑情绪及住院时间用  $(\bar{x} \pm s)$  表示，用 t 检验，疗效用 n% 进行表示，用  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$ ，数据存在比较意义。

## 3 结果

### 3.1 两组干预后抑郁情绪、焦虑情绪及住院时间

两组干预后抑郁情绪、焦虑情绪及住院时间进行对比，优质组干预后抑郁情绪和焦虑情绪更好，住院时间更短，数值比较存在意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组干预后抑郁情绪、焦虑情绪及住院时间 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	抑郁情绪(分)	焦虑情绪(分)	住院时间(天)
优质组 (n=29)	92.57 ± 1.32	92.85 ± 1.26	11.53 ± 1.85
常规组 (n=29)	78.62 ± 1.52	78.98 ± 1.47	22.87 ± 2.13
t 值	8.526	9.575	7.958
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 3.2 两组疗效比较

两组疗效比较，优质组总有效率更高，数值比较存在意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组疗效比较 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
优质组	29	19 (65.52)	8 (27.59)	2 (6.90)	27 (93.10)
常规组	29	15 (51.72)	7 (24.14)	7 (24.14)	22 (75.86)
$\chi^2$ 值					7.856
P 值					< 0.05

## 4 讨论

心律失常为冠心病患者常见并发症，冠心病作为中国常见慢性疾病，在老年人群中发病率较高，男性患者较多，近年来，有着年轻化的趋势，需重视，及时做好预防工作；形成冠心病的原因较多，常见因素有血脂异常、超重、高血压、吸烟及糖尿病等，患者受到多方面因素的负面影响，会造成冠状动脉病变，使得心肌细胞供血不足，缺血缺氧而坏死，最终形成冠心病；因冠心病不能根治，需长期使用药物进行病情控制，一旦未能控制好，随着病情恶化，会让患者心脏电传导系统产生异常，心脏出现不规则跳动，过慢跳动或过快跳动，最终形成冠心病心律失常；随着中国冠心病患者人数逐年增加，冠心病心律失常患者人数也明显增加，在对患者病况进行确诊后，需及时对症治疗，控制病情，避免危及生命安全<sup>[6-8]</sup>。

老年冠心病心律失常患者对疾病了解不足，加之受到疾病的影响，极易产生焦虑及抑郁等情绪，会降低治疗依从性，不利于治疗操作和预后，护理质量在此时显得极为关键；以往常规护理虽然拥有一定效果，但是整体作用不佳；优质护理作为新型干预模式，主要依据患者的治疗流程，为患者提供全程的优质护理服务，所有操作围绕在患者周边，促进患者身体康复，缩短治疗时间，早日出院<sup>[9-10]</sup>。

论文通过对比常规护理与优质护理对老年冠心病心律失常患者的应用效果，结果为：①优质组干预后抑郁情绪、焦虑情绪及住院时间为 (92.57 ± 1.32) 分、(92.85 ± 1.26) 分 and (11.53 ± 1.85) 天，常规组干预后抑郁情绪、焦虑情绪及住院时间为 (78.62 ± 1.52) 分、(78.98 ± 1.47) 分 and (22.87 ± 2.13) 天，组间数值对比，优质组干预后抑郁情绪和焦虑情绪更好，住院时间更短，数值比较存在意义 ( $P < 0.05$ )；与王慧慧等<sup>[11]</sup> 研究结果一致，这说明上述两种干预方案均有一定作用，优质护理方案的应用效果更

好。②优质组中显效例数 19 例,有效例数 8 例,无效例数 2 例,总有效率 93.10%,常规组中显效例数 15 例,有效例数 7 例,无效例数 7 例,总有效率 75.86%,优质组总有效率更高,数值比较存在意义 ( $P < 0.05$ );与李丽君等<sup>[12]</sup>研究结果一致,表明在治疗效果方面对比,优质护理患者的康复效果更好,运用价值更高。

综上所述,老年冠心病心律失常患者实施优质护理服务的方法及效果非常好,能改善心理状况,促进患者身体康复,提高疗效,缩短住院时间,选用方案时,值得优先选用。

### 参考文献

- [1] 李惠.基于FMEA模型的康复护理对冠心病合并心律失常患者的干预效果[J].临床与病理杂志,2022,42(4):956-961.
- [2] 贾艳静,王新宙.优质护理应用于老年冠心病患者护理中对患者生活质量和疗效的影响[J].中国药物与临床,2021,21(8):1409-1411.
- [3] 徐娜,王爱雪,王琪,等.综合康复护理对于老年冠心病患者的临床应用效果分析[J].结直肠肛门外科,2021,27(S1):157-158.
- [4] 林秀珍,王霞,余盼君.基于梧桐模式的新型护理服务理念在老年危重症患者中应用价值研究[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2021,16(4):434-448.
- [5] 奚璐.优质护理对调血脂药物联合肝素治疗冠心病的疗效及分析——评《冠心病的护理与康复》[J].中国社会医学杂志,2022,39(6):698.
- [6] 薛丽.优质中西医结合护理在冠心病患者中的效果及护理质量和满意度分析——评《中西医结合护理学》[J].中国辐射卫生,2022,31(3):10002.
- [7] 黄盛楠.优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的效果及对住院时间的影响[J].生命科学仪器,2022,20(S1):53-53.
- [8] 徐鑫利.综合护理应用于老年冠心病无痛性心肌缺血患者中的效果及对心功能的影响——评《冠心病防治常识》[J].世界中医药,2023,18(6):10002.
- [9] 杨楠,刘笑,芦霜.应用网络通讯平台对老年冠心病患者出院后行延续性护理的效果研究[J].现代中西医结合杂志,2021,30(2):212-220.
- [10] 张玉英,陈晨.急性心肌梗死合并心律失常患者应用改革急诊护理模式的效果研究[J].山西医药杂志,2022,51(8):949-952.
- [11] 王慧慧,王学艳,郭美霞.快速康复外科理念导向下的护理干预在冠心病患者冠状动脉搭桥术围手术期中的应用[J].中国药物与临床,2021,21(12):2222-2224.
- [12] 李丽君,高瑞英.老年冠心病居家护理服务mHealth管理程序的构建及应用:一项随机对照研究[J].内蒙古医科大学学报,2023,45(S1):137-140.