

柔性护理在胺碘酮治疗心房颤动护理中的应用研究

陶春艳

(上海交通大学医学院附属同仁医院血液科, 上海 200336)

摘要:目的 研究柔性护理在胺碘酮治疗心房颤动护理中的应用效果。方法 选择 2017 年 5 月~2018 年 5 月我院收治 126 例心房颤动患者,随机分为对照组和观察组,各 63 例,对照组实施常规护理,观察组在对照组基础上应用柔性护理。比较两组患者临床护理疗效、不良反应发生率、护理满意度。结果 观察组总有效率为 100.00%,高于对照组的 85.71%,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组不良反应发生率为 7.93%,低于对照组的 22.22%,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组护理满意度为 98.41%,高于对照组的 80.95%,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 在胺碘酮治疗心房颤动护理中应用柔性护理,可提高临床疗效,预防和减少不良反应的发生,提高患者满意度。

关键词:柔性护理;胺碘酮;心房颤动

中图分类号:R473.5

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.24.046

文章编号:1006-1959(2018)24-0154-03

Application of Flexible Nursing in the Treatment of Atrial Fibrillation with Amiodarone

TAO Chun-yan

(Department of Hematology, Affiliated Tongren Hospital, School of Medicine, Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200336, China)

Abstract: Objective To study the application effect of flexible nursing in the treatment of atrial fibrillation with amiodarone. Methods From May 2017 to May 2018, 126 patients with atrial fibrillation were enrolled in our hospital. They were randomly divided into the control group and the observation group, with 63 cases in each group. The control group received routine nursing. The observation group applied flexible nursing on the basis of the control group. The clinical nursing efficacy, adverse reaction rate and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results The total effective rate was 100.00% in the observation group, which was higher than 85.71% in the control group. The difference was statistically significant ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was 7.93%, which was lower than 22.22% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the nursing satisfaction of the observation group was 98.41%, which was higher than that of the control group 80.95%, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The application of flexible nursing in the treatment of atrial fibrillation with amiodarone can improve clinical efficacy, prevent and reduce the occurrence of adverse reactions, and improve patient satisfaction.

Key words: Flexible care; Amiodarone; Atrial fibrillation

心房颤动(Atrial fibrillation)是临床常见的心律失常类型,患者主要以胸闷、心慌、气急等为表现,严重者甚至危及生命安全。胺碘酮是临床常用的抗心律失常药物之一,但在治疗期间容易产生恶心、呼吸困难等不良反应,所以在治疗期间给予有效的护理干预具有重要的作用^[1]。随着现代护理模式的发展,柔性护理以患者的心理和行为规律为依据,不使用强制手段,护理人员自主的执行各项护理干预,以获得良好的护理效果。本文选择 2017 年 5 月~2018 年 5 月在我院采用胺碘酮治疗的 126 例心房颤动患者临床资料,观察柔性护理在心房颤动中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2017 年 5 月~2018 年 5 月在上海交通大学医学院附属同仁医院采用胺碘酮治疗的作者简介:陶春艳(1983.3-),女,本科,江苏启东人,护师,研究方向:心内疾病的护理

126 例心房颤动患者,按照随机数字表法将其分为对照组和观察组,各 63 例。对照组男性 40 例,女性 23 例;年龄 36~73 岁,平均年龄(60.20 ± 3.80)岁;病程 1~9 年,平均病程(4.65 ± 1.20)年。观察组男性 42 例,女性 21 例;年龄 38~72 岁,平均年龄(59.87 ± 3.42)岁;病程 1~10 年,平均病程(4.70 ± 1.16)年。两组患者年龄、性别及病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研究可进行。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均伴有心悸、胸闷等症状;②均经心电图检查确诊为心房颤动;③心室率 106~192 次/min^[2];④患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。排除标准:①严重心力衰竭患者;②肝、肾功能明显异常者;③左心房内径大于 60 mm 者;④语言障碍、精神障碍者;⑤本文研究药物过敏者。

1.3 治疗方法 两组均给予胺碘酮注射液(生产企业:Sanofi Winthrop Industrie, 国药准字:J20070056,规

格:3 ml:0.15 g×6 支)治疗,首先静脉推注 150 mg,如果未复律给予 1.0 mg/min 静脉维持滴注,持续 6 h 后改为 0.5 mg/min 的维持滴注,持续 24 h。在该时段内如果转复,可改为口服给药。如果未复转可口服 200 mg/次,3 次/d,连续治疗 7 d 后改为 2 次/d,连续再治疗 7 d 后改为 1 次/d。

1.4 护理方法 对照组实施常规护理,观察组在对照组基础上应用柔性护理,具体柔性护理如下:

1.4.1 柔性化管理 依据患者病情和需求、护理人员特长、性格等合理安排护理内容,充分发挥护理效果。在护理过程中尊重每一位护理人员,并定期组织各项护理技能比赛活动,为护理人员创造一个才能展示空间。同时注重激励重于控制,多给予护理人员鼓励、表扬,放大其优点,使护理人员积极、主动的开展各项护理工作,并以最佳的状态实施护理干预。

1.4.2 柔性化体征监测 在胺碘酮治疗期间,护理人员要主动积极的监测患者生命体征,尤其是血压、呼吸、心率等体征的监测。应用自身专业知识判断是否存在心动过速、心动过缓、房颤等心律不齐,如果患者出现心律失常,应及时做心电图,并做好相应的记录。

1.4.3 柔性化环境 护理人员应主动与患者、家属进行沟通、交流,快速建立一个良好的护患关系,并且在这个过程中向患者及家属详细讲解胺碘酮治疗的基本流程、优势及安全性等其他健康知识,并向病患介绍成功案例,辅以沟通技巧来宽慰病患及病患家属,缓解其的心理压力,从而增加患者对疾病的认知程度,更重要的是消除患者的不良心理状态,积极配合医护人员进行治疗。

1.4.4 柔性化护理操作 在给药过程中,护理人员应熟练操作,并选择合适的静脉进行给药,给药过程中加强巡视,密切观察有无渗漏、肿胀情况发生。与此同时熟练掌握胺碘酮可能出现的不良反应,并注意观察患者临床表现,如果发现异常及时告知医生,并积极给予相应护理措施。

1.4.5 柔性化心理护理 及时掌握患者的心理状况,对于患者存在疑问和困难,及时给予关心和帮助,使患者感受到温暖,增加患者的护理意识,为患者提供最优质的护理服务,最终使患者满意。对于患者的积极配合给予表扬,激励患者的护理配合度,使患者积极、主动的参与道护理工作中来。

1.4.6 积极学习 在日常护理的同时,护理人员要互相学习,多向经验丰富、资历高的人员学习,要求护

理人员掌握胺碘酮治疗心房颤动基本护理知识,特别是在护理常见问题,应及时改正。定期组织护理人员学习、交流,护理患者的同时,提高自身学习能力,形成良好的护理学习习惯。

1.5 观察指标 观察两组治疗总有效率、不良反应(恶心、呼吸困难、头晕、静脉炎等)以及护理满意度(采用问卷调查法,分为满意、一般、不满意,满意度=(满意+一般)/总例数×100%)^[3]。

1.6 疗效评定标准 显效:心电图示心率<100 次/min,房颤转复;有效:心率<100 次/min,房颤未转复;无效:心率不稳定,房颤时好时坏^[4]。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.7 统计学方法 数据分析使用 SPSS24.0 统计软件包,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 *t* 检验,计数资料采用相对数表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组总有效率高高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组	41(65.07)	22(34.92)	0	63(100.00)*
对照组	35(55.56)	19(30.15)	9(14.28)	54(85.71)

注: $\chi^2=0.019$, $P < 0.05$

2.2 两组不良反应比较 观察组不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组不良反应比较(n,%)

组别	头晕	恶心	呼吸困难	静脉炎	发生率
观察组	1	3	1	0	7.93
对照组	5	4	3	2	22.22

注: $\chi^2=3.180$, $P < 0.05$

2.3 两组护理满意度对比 观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	满意	一般	不满意	满意度
观察组	38(60.31)	24(38.09)	1(1.58)	62(98.41)*
对照组	32(50.79)	19(30.15)	12(19.04)	51(80.95)

注: $\chi^2=3.780$, $P < 0.05$

3 讨论

胺碘酮治疗心房颤动是通过消退折返激动来实现的,并且还会对冠状动脉起到一定的扩张作用,增加心脏供血量,减轻心脏负荷,缓解心肌缺血、缺氧的症状。但在胺碘酮治疗期间,患者容易出现各种不良反应,增加患者的不适感,影响临床治疗疗效的同时,降低患者的护理满意度,所以在此期间实施有效的护理尤为重要。

柔性护理模式是相对于传统刚性模式而言,属于现代人性化护理理念的一种具体表现形式^[9]。在胺碘酮治疗心房颤动期间,患者病情变化快,护理人员工作量大,容易导致护理质量下降,影响护理满意度。所以,在临床护理中应用柔性护理,即各方面护理工作中以患者为中心,营造一种和谐、积极向上的工作氛围,进一步提高护理人员的工作积极性和效率。柔性护理内容更加人性化,可以使患者获得优质的护理服务,不仅增加了患者对疾病的认知,还消除了患者的不良心理情绪,促进了临床治疗的顺利进行。

本次结果显示,观察组总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。说明柔性护理的应用可以提高临床疗效,使患者获得理想的治疗效果。同时,观察组不良反应发生率低于对照组,患者护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。表明柔性护理的开展,在降低不良反应发生率方面具有

一定的优势,并可以提高患者的护理满意度。

综上所述,柔性护理以常规刚性护理为基础,在确保护理质量的同时,柔性实施各项护理操作,使护理有序进行,可提高临床疗效,预防和减少不良反应的发生,提高患者满意度,可提高临床疗效,预防和减少不良反应的发生,提高患者满意度。

参考文献:

- [1]吴琳,屈红,刘汉丹,等.胺碘酮治疗心房颤动的临床疗效观察及护理[J].中国伤残医学,2015,23(5):174-175.
- [2]胡芳.柔性管理在妇产科护理管理中的作用[J].全科护理,2014,9(A):1759.
- [3]宋继兰.柔性管理干预对缓解儿科输液中心护士压力效果的研究[J].国际护理学杂志,2013,30(1):14-16.
- [4]毛秀建,何春兰,王慧,等.静脉用胺碘酮治疗急性心肌梗死伴快速性心房颤动的护理[J].吉林医学,2013,34(24):5065-5066.
- [5]葛利越.柔性管理在临床护理中的应用[J].全科护理,2016(8):340-342.

收稿日期:2018-9-10;修回日期:2018-9-27

编辑/成森