

急性心肌梗死心脏介入手术护理配合的方法分析

朱丽娣

上海中医药大学附属市中医医院 上海

【摘要】目的 探讨并分析急性心肌梗死心脏介入手术护理配合的方法及临床应用效果。**方法** 选取我院 2021 年 1 月到 2022 年 12 月期间所收治的 68 例急性心肌梗死患者，作为本次研究对象，并采取计算机表法，将其分为对照组 (n=34) 和研究组 (n=34)，两组均实施心脏介入手术，对照组采取常规护理，研究组采取针对性护理，对比两组护理效果。**结果** 研究组手术成功率、心功能恢复良好率以及护理满意度均高于对照组，住院时间短于对照组，术后并发症的总发生率低于对照组，组间存在差异。**结论** 对于急性心肌梗死患者在心脏介入手术中，采取针对性护理配合，能够有效提升手术成功率，有助于患者的术后康复，值得推广应用。

【关键词】 急性心肌梗死；心脏介入手术；护理配合；手术成功率；并发症

【收稿日期】 2024 年 1 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 2 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240096

Analysis of nursing cooperation methods for cardiac intervention surgery in acute myocardial infarction

Lidi Zhu

Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the methods and clinical application effects of nursing cooperation in cardiac intervention surgery for acute myocardial infarction. **Method:** 68 patients with acute myocardial infarction admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the subjects of this study. They were divided into a control group (n=34) and a study group (n=34) using computer tabulation. Both groups underwent cardiac intervention surgery, while the control group received routine care and the study group received targeted care. The nursing effects of the two groups were compared. **Result:** The success rate of surgery, good recovery rate of cardiac function, and nursing satisfaction in the study group were higher than those in the control group. The hospital stay was shorter than that in the control group, and the total incidence of postoperative complications was lower than that in the control group. There were differences between the groups. **Conclusion:** Targeted nursing cooperation in cardiac intervention surgery for patients with acute myocardial infarction can effectively improve the success rate of surgery and contribute to postoperative recovery, which is worth promoting and applying.

【Keywords】 Acute myocardial infarction; Cardiac intervention surgery; Nursing cooperation; Surgical success rate; Complications

急性心肌梗死是目前临床中常见的心血管疾病，主要是由于冠状动脉阻塞，供血不足，进而导致心肌坏死或者缺血的一种临床表现^[1]。该病的主要症状通常为突然发作的，且持续时间超过 30 分钟的心前区压榨性疼痛或者憋闷感等，对于患者的机体健康安全造成极大的威胁^[2]。在现阶段临床中，对于该病通常采取心脏介入手术治疗，能够对患者闭塞的梗死血管给予扩张，且重建梗死血管的血运，这样能够有效挽救患者梗死区的心肌，进而降低患者的死亡风险^[3]。并且，在围术期内，给予患者全面且具有针对性的护理配合也是十

分关键性的一个内容，这样能够最大程度的保障患者手术治疗的有效性及其安全性，具有重要作用^[4]。基于此，本文旨在探究急性心肌梗死心脏介入手术护理配合的临床应用效果，具体报道内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

于 2021 年 1 月到 2022 年 12 月期间，选取我院所收治的 68 例急性心肌梗死患者，将其作为本次研究对象，通过计算机表法进行组别划分，其中，对照组 34 例患者，男性 18 例、女性 16 例，年龄范围为 58-85 岁，

平均年龄为(69.32±5.24)岁,研究组34例患者,男性17例、女性17例,年龄范围为59-86岁,平均年龄为(69.64±5.56)岁。将上述两组患者的临床基本数据资料,进行统计后实施对比分析,显示(P>0.05)。

1.2 方法

对照组采取常规护理:首先,术前,医护人员需要对患者的病情进行严密观察,以便为手术做好充分的准备。同时,医护人员还需要协助患者完善相关检查,如心电图、超声心动图等,以获取更全面的病情信息。患者被送入导管室实施心脏介入手术时,护理人员需要密切配合医生进行手术操作,确保手术顺利进行。同时,医护人员还需要密切观察患者的生命体征水平的变化,如心率、血压、呼吸等,一旦发现异常情况,应立即向医生报告,以便及时采取相应措施。术后,继续监测患者的生命体征,观察患者是否出现并发症或不良反应。

研究组采取针对性护理:(1)术前准备:首先,患者入院后,耐心讲解急性心肌梗死疾病的有关知识,包括:发病原因、临床表现以及治疗方法,帮助患者了解疾病的严重性和危害性。同时,介绍心脏介入手术的重要性和必要性,让患者明白手术对于康复的关键作用。其次,为确保手术的顺利进行,从术前准备、术中操作以及术后护理等方面,向患者和家属逐一介绍每个手术步骤,让其对手术过程有全面的了解。此外,完善患者的相关检查。包括心电图、超声心动图、血液检查等,以确保患者的身体状况符合手术要求。同时,做好支架、球囊、导丝等物品准备工作,确保手术所需物品的齐全和完好。在护理过程中,始终关注患者的心理变化。与患者和家属沟通,了解其需求和顾虑,并及时给予解答和安慰。(2)术中配合:提前将手术室内的温度和湿度进行适宜调节,在患者入室后,需要立即对其创建静脉通路,对患者连接心电监护仪,对临时起搏器进行适宜调整,并给予患者吸氧支持,在手术过程中,要密切关注其生命体征的变化情况,对于心率<50次/分的患者,可以给予其阿托品静脉推注,对于严重心动过缓者,需要在患者开展造影前安置临时起搏器,如

果患者出现室颤,则需要立即除颤。(3)术后护理:术后,手术室护理人员需要与病房护理人员完成细致的交接,以确保患者的护理服务得以连续。在交接过程中,护理人员需要仔细了解患者的手术情况,包括了解手术过程中是否出现了特殊情况,如房室传导阻滞或室颤等心脏电生理异常现象。这些异常情况可能会对患者的术后恢复产生重要影响,因此护理人员需要密切关注,并在必要时采取相应的护理措施。其次,护理人员需要定期查看心电监护数据,了解患者的心脏节律、心率等信息,并在出现异常时及时报告医生。此外,遵照医嘱给予患者抗心绞痛及保护心脏功能的药物。护理人员需要准确掌握药物的种类、剂量和用法,确保患者按时、按量服药。同时,护理人员还需要密切观察患者的药物反应,如有不适应及时调整药物方案或及时告知医生。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组临床护理效果:其中主要包括手术成功率、心功能恢复良好率、护理满意度以及住院时间等方面。

对比两组术后并发症的发生情况:其中主要包括心源性休克、心力衰竭以及恶性心律失常等并发症的总发生率。

1.4 统计学处理

在本次研究中,选择统计学软件SPSS21.0,分别对两组患者的数据资料进行分析,计数资料中,以率(n%)表示;应用卡方检验;计量资料中,以(均数±标准差)($\bar{x} \pm s$)表示,应用t检验,将P<0.05,作为存在统计学意义的判定标准。

2 结果

2.1 临床护理效果分析对比

研究组手术成功率、心功能恢复良好率以及护理满意度均高于对照组,住院时间短于对照组,组间存在差异(P<0.05)详见表1。

2.2 术后并发症的发生率分析对比

研究组术后并发症的总发生率低于对照组,组间存在差异(P<0.05)详见表2。

表1 临床护理效果分析对比

组别	手术成功率(%)	心功能恢复良好率(%)	护理满意度(%)	住院时间(d)
对照组(n=34)	82.35(28/34)	73.52(25/34)	76.47(26/34)	13.56±4.12
研究组(n=34)	100.00(34/34)	97.05(33/34)	97.05(33/34)	9.25±3.36
χ^2/t	6.5806	7.5034	6.2750	4.7271
P	0.0103	0.0061	0.0122	0.0000

表2 术后并发症的发生率分析对比 (%)

组别	心源性休克	心力衰竭	恶性心律失常	总发生率
对照组 (n=34)	1	3	2	17.65 (6/34)
研究组 (n=34)	0	1	0	2.94 (1/34)
χ^2				3.9813
P				0.0460

3 讨论

急性心肌梗死是一种严重威胁人类生命健康的急性病症,它主要是由于冠状动脉出现急性阻塞,导致心脏肌肉因缺乏充足的血液供应而发生坏死。急性心肌梗死的发生与冠状动脉的病变密切相关。冠状动脉是负责为心脏提供血液的血管,一旦这些血管出现堵塞或狭窄,心脏就无法得到足够的血液供应。当冠状动脉内的斑块突然破裂或脱落时,会形成血栓,阻塞冠状动脉,导致急性心肌梗死的发生^[5]。有研究数据资料表明,近年来,我国急性心肌梗死的发生风险总体处于较高水平,多发于中老年人群,其中,吸烟、血脂异常、不合理膳食等均均为高危因素,严重降低患者的生存质量^[6]。心脏介入手术是现阶段常用的治疗方式,主要根据患者冠状动脉的阻塞程度,选择合适的球囊对其梗死血管给予扩张,以此来改善患者心肌的阻塞程度,进而达到治疗的目的^[7]。为了保证心脏介入手术治疗的有效性,对患者配合必要的围术期护理也尤为重要,以此患者可获得优质的护理服务,预后得以保障。在手术前,根据患者的实际病情状态制定合理的手术方案,并做好相应的术前准备。同时,加强手术相关宣教,稳定患者情绪;在术中,协助医生配合手术相关操作,并密切关注其生命体征的变化情况,保证患者手术治疗的顺利开展;在术后,需要继续对患者的各项生命体征与症状进行观察和监测,并为患者提供相应的心脏康复指导,进而加快患者康复^[8]。结合本次研究结果可知,在急性心肌梗死患者实施心脏介入手术期间,对其采取针对性的护理配合,可以有效促进患者心功能的恢复,降低其术后并发症的发生风险,并且患者的满意度较高,获得了理想的护理效果。

综上所述,对于急性心肌梗死患者在心脏介入手术中,采取针对性护理配合,可以有效提升手术成功率,更好的保证患者的治疗效果,进而促进患者预后的改善,具有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 陈梦玥,安静娜,郑惠芳等.优化急诊护理干预方案在行介入手术治疗的急性心肌梗死患者中的应用效果[J].现代实用医学,2022,34(10):1357-1359.
- [2] 张红.基于快速康复的全程化护理对AMI患者介入术后心脏舒张功能的影响[J].保健医学研究与实践,2022,19(07):86-89.
- [3] 陈丹.整体护理模式在急性心肌梗死患者介入治疗中的临床疗效分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(11):107-109.
- [4] 刘莹莹,郑诗林,姜玉杰.优质护理在急性心肌梗死患者介入手术围手术期的效果分析[J].黑龙江中医药,2022,51(01):280-282.
- [5] 邓柯可.急诊介入治疗急性心肌梗死中综合护理的实施效果研究[J].中国社区医师,2022,38(04):110-112.
- [6] 李成平.急性心肌梗死患者介入治疗术中导管室护士的护理配合体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(12):98-100.
- [7] 张燕.护理安全管理在心脏介入患者围手术期护理中的临床价值研究[J].中国药物与临床,2020,20(10):1757-1759.
- [8] 王丽君,王翠翠,宋宁.安全护理干预在心脏介入手术患者围手术期护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(01):148-149.

版权声明: ©2024 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