

常规护理对比优质护理模式对急性心肌梗死 PCI 术患者病情及预后的影响

舒睿慧, 梁分芬, 唐稀若

遵义医科大学第二附属医院 贵州遵义

【摘要】目的 分析急性心肌梗死 PCI 术患者接受治疗期间优质护理和常规护理的相关影响。**方法** 研究对象均从本院急性心肌梗死患者中抽取, 所有患者均接受 PCI 术治疗, 开展时间为 2023 年 2 月, 结束时间为 2024 年 2 月, 从中选取 90 例资料完整的患者, 并采用“双盲选”法进行分组, 两个小组各获得 45 例, 一组是参照组使用常规护理, 另一组是研究组使用优质护理, 记录结果并比较。**结果** 研究组护理后情绪状态、满意度优于参照组, 并发症发生率低于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对急性心肌梗死 PCI 术患者采用优质护理对病情和预后的影响明显优于常规护理。

【关键词】 急性心肌梗死; PCI 术; 常规护理; 优质护理; 影响

【收稿日期】 2024 年 4 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240178

The effect of conventional nursing compared with high-quality nursing mode on the condition and prognosis of patients with acute myocardial infarction after PCI

Qianhui Shu, Xiruo Tang

The Second Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou

【Abstract】Objective To analyze the influence of quality nursing and routine nursing during PCI in patients with acute myocardial infarction. **Methods** The study subjects were all selected from patients with acute myocardial infarction in our hospital. All patients received PCI, which was carried out in February 2023 and ended in February 2024. 90 patients with complete data were selected and divided into two groups with 45 cases in each group by "double blind selection" method. The other was a study group that used quality care, recorded the results and compared them. **Results** The emotional state and satisfaction of the study group after nursing were better than that of the reference group, and the incidence of complications was lower than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of high quality nursing on the condition and prognosis of patients with acute myocardial infarction after PCI is better than that of conventional nursing.

【Keywords】 Acute myocardial infarction; PCI; Routine nursing; Quality care; Influence

引言

在临床心血管系统疾病中急性心肌梗死 (AMI) 属于常见疾病, 该病的发生与心肌受到冠状动脉血流供应减少导致的缺血或局部坏死有较大的联系, 急性心肌梗死具有起病急、发展快、死亡率较高的特点, 一旦发生患者的生命安全将受到较大的威胁。临床中对于该病的治疗常采用经皮冠状动脉介入术即 PCI 治疗, 该方法能够对患者的冠状动脉闭塞进行疏通, 从而促进血流供应的恢复, PCI 是当前临床中治疗 AMI 的有效方法, 但在实际操作中会给患者带来一定的创伤, 为了能够改善患者的病情, 使预后效果提升, 还需要配合良好的护理干预^[1]。基于此本研究提出优质护理的方法, 并选择部分患者分别采用常规护理和优质护理开

展对比试验, 记录相关结果后作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 2 月-2024 年 2 月期间收治的急性心肌梗死患者中选取资料完整且愿意配合研究的 90 例进行分析, 随机分为研究组、参照组两个小组, 年龄最低值 53 岁, 最高值 78 岁, 平均 (65.25±3.67) 岁, 基线资料对比无区域, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 研究中具有可比性。

1.2 方法

参照组患者确定后对其护理期间采用常规方案指导的护理方法, 护理人员对患者进行常规的健康教育, 普及疾病知识, 并告知患者临床中应用 PCI 治疗的优

势,告知患者需要注意的事项,对患者的各项体征进行全面的监测,若有异常应进行相关处理。

研究组患者确定后对其治疗期间采用优质护理方案,具体护理措施和流程如下:

(1)构建优质护理小组:从科室中选择表现优秀,且具有丰富经验的护理人员组成护理小组,护士长作为组长负责小组通畅和护理监督工作,组织了人员接受优质护理的相关培训,使其能够充分地了解护理内容和方法,提高护理人员的专业技术。

(2)术前护理:护理人员在患者接受手术前,需要对其多项生命体征进行监测,如血氧饱和度、血压、呼吸和心率等,对患者的心律失常发生情况进行有效的预防。术前对患者进行有效地穿刺,积极建立静脉通路,协助患者完成术前的各项检查。另外护理人员与患者积极沟通,整理疾病相关知识详细告知,提高患者的认知程度。另外护理人员积极主动与患者沟通,充分了解患者的心理状态,分析导致患者不良情绪发生的原因,并给予针对性地疏导,使其以良好的心态接受治疗,从而提高临床各项操作的配合度。此外术前对患者的相关信息核对,并分析患者的各项检查结果,了解患者是否有过敏史,为治疗的顺利开展提供保障^[2]。

(3)术后护理:患者接受手术治疗后,对其各项体征进行全面的监测,了解相关变化,护理人员还要提前进行抢救药品和物品的准备,并帮助患者进行体位的调整,选择软枕垫于腰部,提高患者的舒适度,对于术侧肢体和腰部进行适当地按摩。由于患者术后会产生不同程度的疼痛,护理人员应对其进行相关评估,依据评估结果开展相应的护理措施,若患者疼痛程度较低,护理人员则可为患者播放其喜欢的音乐和视频,转移患者的注意力,使其疼痛得到缓解,必要时在医嘱的指导下为患者提供相关药物进行治疗。对患者的穿刺点进行严密地观察,了解是否有鞘管移位或渗血现象,若有则及时进行干预。此外术后还需要对患者的饮食加强护理,嘱咐患者坚持多餐少食的原则,以清淡易消化的半流质或软质食物为主^[3]。

(4)延续性优质护理:护理人员对患者术后的具体情况详细地分析,以此为基础合理地开展优质护理服务,护理人员需要积极与患者沟通并建立良好关系,同时在沟通期间可采用亲切的语言表达方式,并给予眼神、肢体等方面的支持,对于患者的不良情绪,应积极疏导,从而提高患者的心理舒适度。

1.3 观察指标

1.3.1 情绪状态分析

对患者进行护理后采用情绪评估量表进行心理状态的分析,使用 SDS(抑郁自评量表)评价患者的抑郁情绪,量表临界值为 53 分,该量表中包含 20 个项目,总分 100 分,分数越高说明抑郁情绪越严重。使用 SAS(焦虑自评量表)评价患者的焦虑情绪,该量表临界值为 50 分,总分 100 分,分数越高说明焦虑越严重。

1.3.1 满意度分析

依据试验类型对满意度调查问卷进行编制,并进行发放,其中包含三个等级,即非常满意(90 以上),基本满意(70 分-90 分),不满意(70 分以下);总满意度的计算过程中,使用基本满意与非常满意求和后,与总例数相除进行计算。

1.3.2 并发症分析

患者接受 PCI 治疗后常会出现出血和血肿、失眠、严重心律失常、迷走反射、低血压和尿潴留等并发症,统计发生类型和例数,并计算所占比例,数据明确后进行比较。

1.4 统计学处理

n (%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 即计数资料、计量资料是研究中的主要数据,将其进行统计后在计算机 SPSS22.0 软件中进行相关处理,并完成各种数据的分类,而数据的检验过程中使用“ t ”检验计量资料,使用“ χ^2 ”检验计数资料,若检验结果存在较大差异,则说明有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 比较两组患者不同护理方法后的情绪状态

对患者接受护理后的情绪状态进行评估后发现,研究组无论是 SAS 评分,还是 SDS 评分均比对照组低,优势显著有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 不同方法护理后比较 2 组患者的满意度

统计患者满意度后,参照组患者的满意度明显低于研究组。存在显著差异和统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 比较两组患者护理后的并发症

并发症发生率统计后发现参照组发生率较高,研究组较低存在优势,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

3 讨论

急性心肌梗死是临床中常见疾病,尤其是中老年群体发生率更高,该病发生后需要临床中及时采取有效措施进行治疗,如果延误患者的生命安全就会受到较大的威胁,临床中对患者的心肌血氧供应情况进行有效地恢复,可减少患者的死亡率。

表 1 不同方法护理后比较 2 组患者情绪状况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS	SDS
研究组	45	9.02 ± 1.97	36.72 ± 9.76
参照组	45	12.88 ± 2.28	45.02 ± 7.35
t		3.569	11.521
P 值		<0.05	<0.05

表 2 不同方法护理后比较 2 组患者的满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	45	33 (73.33)	10 (22.22)	2 (4.44)	43 (95.56%)
参照组	45	25 (55.56)	8 (17.78)	12 (26.67)	33 (73.33%)
χ^2					12.258
P 值					<0.05

表 3 不同方法护理后比较 2 组患者的并发症发生情况 (n/%)

组别	例数	出血和血肿	失眠	严重心律失常	迷走反射	低血压	尿潴留	总发生率
研究组	45	0	1	0	0	0	0	1 (2.22%)
参照组	45	1	3	0	2	0	0	6 (13.33%)
χ^2								10.597
P 值								<0.05

据相关研究表明, 临床中对于急性心肌梗死患者的治疗, 常采用 PCI 术, 该方法能够有效地改善患者的临床状态, 维持患者生命安全, 但该手术治疗期间具有一定的创伤, 想要提高患者的治疗效果和预后情况, 需要采用科学的护理方法进行干预^[4]。就优质护理而言, 其是临床中应用较为广泛的护理方式, 实际应用中应在所有护理环节体现出优质护理的特点, 作为护理人员需要不断地提高自身专业知识和操作技能, 同时还要对各方面的知识, 如文化、心理学知识等进行有效地掌握, 护理期间通过有效的方法向患者进行健康宣教, 协助患者建立治疗的信心, 使患者的生理和心理舒适度得到有效地提高。此次研究对研究组采用优质护理, 患者的情绪状态优于参照组, 护理满意度高于参照组, 并发症发生率低于参照组, 差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在急性脑梗死患者接受 PCI 术治疗的过程中采用优质护理方法能够有效地改善患者的临床状态, 提高预后效果, 使患者满意度得到提升, 具有较高的应用和推广价值。

参考文献

- [1] 项丽丽, 申蓉. 临床护理路径在行急诊 PCI 术的急性心肌梗死患者中的应用效果 [J]. 名医, 2023, (16): 135-137.
- [2] 蔡宝裕, 张晶, 王先丽. 精细化护理干预对急性心肌梗死 PCI 术患者心功能、心理状态及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (04): 844-847.
- [3] 程芳, 沈光银, 李伟等. 个体化心理护理对 PCI 术前急性心肌梗死患者的效果 [J]. 河北医药, 2022, 44 (08): 1264-1266+1270.
- [4] 宋秀, 蔡利, 蔡慧等. 循证护理在急诊 PCI 术治疗急性心肌梗死患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (16): 94-96.
- [5] 吴世琴. 优质护理服务模式在急性心肌梗死 PCI 术患者中应用及效果 [J]. 国际护理学杂志, 2014(2):3.

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