

预见性护理在急性心梗护理中的效果及减少并发症发生的影响分析

陈玉梅

贵州医科大学第二附属医院 贵州凯里

【摘要】目的 探讨预见性护理在急性心梗护理中的效果。**方法** 62例急性心梗患者取自2021年3月-2022年3月期间,按照护理方法的不同分为参考组、实验组,其中前者行常规组,后者行预见性护理,每组31例。比较两组护理效果。**结果** 负面情绪比较,实验组护理后低($P<0.05$)。实验组疾病认知评分高($P<0.05$)。实验组并发症发生率低($P<0.05$)。**结论** 预见性护理应用在急性心梗护理中效果令人满意,可消除其负面情绪,对患者疾病认知予以提升。

【关键词】 预见性护理;急性心梗;负面情绪;疾病认知;并发症

【收稿日期】 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000398

Analysis of the Effect of Predictive Nursing in Acute Myocardial Infarction Nursing and the Impact of Reducing Complications

Yumei Chen

The Second Affiliated Hospital of Guizhou Medical University Kaili

【Abstract】 Objective To explore the effectiveness of predictive care in the care of acute myocardial infarction. **Method** 62 patients with acute myocardial infarction were selected from March 2021 to March 2022 and divided into a reference group and an experimental group according to different nursing methods. The former received routine care, while the latter received predictive care, with 31 patients in each group. Compare the nursing effects between the two groups. **Results** The negative emotions in the experimental group were lower after nursing ($P<0.05$). The experimental group had a high disease cognition score ($P<0.05$). The incidence of complications in the experimental group was low ($P<0.05$). **Conclusion** The application of predictive nursing in the care of acute myocardial infarction has a satisfactory effect, which can eliminate negative emotions and improve patients' understanding of the disease. Therefore.

【Key words】 predictive care; Acute myocardial infarction; Negative emotions; Disease cognition; Complications

急性心梗主要表现为发病急、病情进展迅速,可消极影响患者身心健康,因此临床上必须对急性心梗患者进行科学性和及时治疗,从而加速其身体康复^[1]。但是在治疗阶段如果没有给患者提供可行的护理,则同样影响着患者治疗效果,而且还不利于患者心理状态的改善^[2-3]。但是预见性护理可以很好地对急性心梗患者进行干预,并通过对其实际状况进行评价,预先为其做好护理工作,进而提升其临床治疗效果^[4-5]。为此,62例急性心梗患者取自2021年3月-2022年3月期间,探讨预见性护理在急性心梗护理中的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

62例急性心梗患者取自2021年3月-2022年3月

期间,按照护理方法的不同分为参考组、实验组,其中前者行常规组,后者行预见性护理,每组31例。以上患者经相关诊断后符合急性心梗诊断标准,其基础资料完整,经向其及家属表明此次研究意义后,能够积极配合本次研究。排除患有其他器官功能性障碍疾病,精神疾病,认知障碍,及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为16例、15例,年龄54-77岁,均值范围(67.87±3.46)岁。实验组男、女例数分别为17例、14例,年龄56-79岁,均值范围(66.78±3.47)岁。两组资料比较差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组采取常规护理,观察患者的各项指标,对其

采取健康教育、药物护理和生活护理等。

1.2.2 实验组

本组采取预见性护理，方法详见下文：

(1) 护理人员应当根据患者的疾病状态，制定具有预见性的护理方案，并运用科学的护理手段，以确保护理工作质量。此外，必须高度重视患者的个体差异，善于识别护理过程中潜在的风险问题，并及时采取措施加以解决。

(2) 为患者提供心电监护，对其各种生命体征予以监测，并嘱咐患者处于卧床休养状态。要按照抢救要求，完整准备各种医疗器械和抢救药品。

(3) 要根据患者的心理状况对患者实施心理干预，消除患者的恐惧感、濒死感，使其能保持良好的心理状态来配合临床治疗及护理。此外，需要通过健康教育促使其对疾病有一个深刻的认识，使其在治疗阶段就可以知道疾病的主要治疗途径，和注意事项等等，这样能改变患者的心理，也能提高治疗依从性。

(4) 护理人员应给患者进行用药指导，不可以任意改变用药剂量及药物，治疗期间不可以使用含碘造影剂进行检查，并观察患者用药后不良反应发生情况，定期对甲状腺和肝功能指标进行观察，以评价患者病情好转情况。

(5) 急性心梗并发症主要有心衰、心律失常及心源性休克等症状，由于心律失常病情出现时间一般为早晨，这就需要护理工作者加强对这一阶段巡视以达到预先应对。同时需要对患者的各种指征进行精确记录，以达到预先消除危险因素，以保证患者的生理、

心理状态稳定。

1.3 效果标准

1.3.1 负面情绪

使用 SDS、SAS 量表评估患者护理前后焦虑、抑郁情况。分数越高，则负面情绪越严重。

1.3.2 疾病认知情况

采取自编疾病认知情况评估表，对两组疾病认知情况进行了解，主要内容为病因、症状、治疗方法、护理方法及相关注意事项等。满分为 100 分，分数越高，则疾病认知情况越好。

1.3.3 并发症

观察记录患者并发症（低血压、出血、心源性休克及心力衰竭）发生情况。

1.4 统计学方法

采取 SPSS 23.0 软件计算此次研究所获得的数据。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表达，用 t 检验；计数资料以 (%) 表达，用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 负面情绪对比分析

表 1 显示，负面情绪护理前比较差异小 ($P > 0.05$)。实验组护理后低 ($P < 0.05$)。

2.2 两组疾病认知情况对比分析

表 2 显示，实验组疾病认知评分高 ($P < 0.05$)。

2.3 两组并发症发生率对比分析

表 3 显示，实验组并发症发生率低 ($P < 0.05$)。

2.4 两组护理满意度对比分析

表 4 显示，实验组护理满意度高 ($P < 0.05$)。

表 1 两组负面情绪对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑评分 (分)		抑郁评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	31	52.54±2.36	22.43±3.54	54.32±3.32	23.43±2.57
参考组	31	52.35±3.55	35.64±2.35	54.36±3.47	33.43±2.78
t	-	0.248	17.309	0.046	14.706
P	-	0.804	0.001	0.963	0.001

表 2 两组疾病认知情况对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疾病认知评分 (分)
实验组	31	89.54±2.32
参考组	31	65.43±2.12
t	-	42.714
P	-	0.001

表3 两组并发症发生率对比分析[n, (%)]

组别	例数	低血压	出血	心源性休克	心力衰竭	并发症发生率(%)
实验组	31	1 (3.23%)	1 (3.23%)	1 (3.23%)	0 (0.00%)	9.62% (3/31)
参考组	31	3 (9.68%)	4 (12.90%)	2 (6.45%)	1 (3.23%)	32.26% (10/31)
χ^2	-	-	-	-	-	4.769
P	-	-	-	-	-	0.029

3 讨论

急性心梗多由于冠状动脉急性，或者持续缺氧缺血导致心肌坏死所致，患者常出现剧烈而持久胸骨后疼痛感，通过使用硝酸酯类药物或休息都无法完全减轻这一病症，严重情况下可引起心力衰竭、心律失常及休克等产生，可严重危害患者生命^[6]。因此，临床上需要及时有效地救治患者，以促进其康复。但根据有关调查发现，在这期间如果不能为患者提供可行的护理，就可能诱发多种风险因素，从而影响其病情康复，同时还会影响到患者对医护人员的信任感。为此需要对急性心梗患者进行有效性护理^[7]。

预见性护理方式是目前应用较为广泛的护理方法之一，这种护理方法有利于帮助患者重获健康，同时还注重护理过程中人文关怀的落实，找出护理过程中潜藏的风险问题才能及时实现对风险的有效预防，方可减少患者出现意外事件^[8]。此外，将预见性护理运用到急性心梗护理当中，护理人员应密切观察患者生命指标，从而达到预先得知患者是否出现异常情况，然后告知主治医师迅速采取措施进行治疗，第一时间对患者的异常进行处理，降低并发症产发生^[9]。此外给予患者施行健康教育，可提高其对疾病的认知度。患者在治疗阶段可产生消极心理，因此护理人员也需要采用预见性护理来对病人心理状态进行预见性干预，让其可以保持良好的心理状态，积极接受临床治疗和护理，这样有利于保证患者临床治疗效果，且能够提升患者生理和心理舒适度^[10]。本次研究结果显示，负面情绪比较，实验组护理后低（ $P < 0.05$ ）。实验组疾病认知评分高（ $P < 0.05$ ）。实验组并发症发生率低（ $P < 0.05$ ）。提示预见性护理的效果较为显著。

综上所述，预见性护理应用在急性心梗护理中效果令人满意，可消除其负面情绪，对患者疾病认知予以提升。

参考文献

- [1] 张敏马玉娇.预见性护理在老年急性心肌梗死患者中的应用[J].医学美学美容, 2021, 030 (002) :142.
- [2] 胡灿灿.预见性护理在急性心肌梗死护理中的效果及对生活质量的影响分析[J].益寿宝典, 2022,14 (027) :000.
- [3] 王芳.预见性护理在急性心肌梗死护理中的效果及对生活质量的影响分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022,32 (7) :3.
- [4] 武小路.预见性护理在急性心梗患者护理中的效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022,15 (7) :3.
- [5] 薛萌萌.预见性护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用效果及满意度分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021,26 (8) :1.
- [6] 丁微,唐明静.预见性护理在急性心梗护理中的应用效果评价[J].中国科技期刊数据库 医药, 2022,15 (9) :4.
- [7] 瞿倩.预见性护理对急性心肌梗死并发心律失常患者的效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022,14 (12) :4.
- [8] 李淑颖.预见性护理在急性心肌梗死护理中的效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022,23 (4) :3.
- [9] 徐双玉,李新玉.浅析预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022,12 (1) :4.
- [10] 谢鸿鸣,董丽梅,林美英.预见性护理模式对急性心肌梗死并发心律失常患者护理效果及睡眠质量的影响[J].心血管病防治知识:学术版, 2021, 11 (28) :4.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS