

预见性护理在急性心梗护理中的效果分析

龚红霞

陆军特色医学中心 重庆沙坪坝区

【摘要】目的 分析预见性护理在急性心梗护理中的效果。**方法** 将我院2022.07月-2023.07月收治的84例急性心梗患者纳入研究,通过随机数字表法分为试验组与参考组,每组42例。参考组进行常规护理,试验组进行预见性护理,对比两组护理效果。**结果** 试验组在采用预见性护理后,其心理状态评分、护理状况、并发症发生率、生活质量评分、护理满意度均优于参考组,组间差异显著($P<0.05$)。**结论** 在急性心梗患者护理过程中,预见性护理可以获得较好的效果,可有效减少其负面情绪,提升其护理舒适度,降低并发症发生风险,从而提升其生活质量,提高护理满意度。

【关键词】 预见性护理;急性心梗;应用效果

【收稿日期】 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000535

Analysis of the Effect of Predictive Nursing in Acute Myocardial Infarction Nursing

Hongxia Gong

Army Characteristic Medical Center, Shapingba District, Chongqing

【Abstract】 Objective To analyze the effectiveness of predictive care in acute myocardial infarction care. **Method** 84 patients with acute myocardial infarction admitted to our hospital from July 2022 to July 2023 were included in the study and divided into an experimental group and a reference group using a random number table method, with 42 patients in each group. The reference group received routine care, while the experimental group received predictive care, and the nursing effects of the two groups were compared. **Result** After adopting predictive care, the experimental group showed better psychological state scores, nursing status, incidence of complications, quality of life scores, and nursing satisfaction than the reference group, with significant differences between the groups ($P<0.05$). **Conclusion** In the nursing process of acute myocardial infarction patients, predictive care can achieve good results, effectively reduce their negative emotions, improve their nursing comfort, reduce the risk of complications, and thus improve their quality of life and nursing satisfaction.

【Key words】 predictive care; Acute myocardial infarction; Application effect

急性心肌梗死是一种严重的冠状动脉疾病,由冠状动脉(向心脏供血的动脉)的自发变化或冠状动脉的相关医疗程序引起,导致心肌急性严重缺血和缺氧,导致心肌坏死。该病通常表现为严重心绞痛的症状,如胸部压迫或不适、易怒、心跳加快或不规则、上腹部疼痛、头晕、出汗、呼吸困难、恶心或呕吐,而服用硝酸甘油无法缓解这些症状。有些患者可能没有时间经历上述症状,导致休克或猝死^[1-3]。因此,在治疗过程中采用合理优质的护理方法和适当的活动指导是保证治疗效果、减少并发症的有效途径之一。本文研究了预见性护理在急性心梗护理中的效果,现报告如下:

1 对象和方法

1.1 对象

将我院2022.07月-2023.07月收治的84例急性心梗患者纳入研究,通过随机数字表法分为试验组与参考组,每组42例。参考组:男25例,女17例,年龄45-81岁,平均(64.35±3.95)岁。病程1-12h,平均(6.25±2.23)h;试验组:男23例,女19例,年龄45-80岁,平均(64.46±3.74)岁。病程1-12h,平均(6.31±2.16)h。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

参考组采用常规护理,包括生命体征监测、用药指导、健康宣教等。试验组采用预见性护理,主包括以下措施:

1.2.1 心理护理

有必要进一步评估患者自身的心理状态,并根据其个体的个性特点采取有针对性的心理护理措施。例如,如果患者处于心理抑郁状态,他们需要家庭成员在整个治疗过程中陪伴他们,通过家庭的力量为患者提供更多的人文关怀。如果患者的心理状况正在恶化,有必要使用暗示性语言来帮助患者制定康复的总体蓝图。当护理人员面对情绪相对愤怒的患者时,要求护理人员运用更加熟练的操作技巧和更加热情的服务态度,提高患者的安全感、信任感和心理弹性;如果患者处于相对恐惧的情况下,护理人员需要使用鼓励或安抚的语言来安慰患者,积极消除消极的情绪刺激。

1.2.2 生命体征监测

目前,当患者发生急性心肌梗死时,常见的并发症包括易发生心律失常或一系列症状,如低血压、心源性休克和心力衰竭。因此,作为护理人员,我们应该密切监测所有高危患者的并发症,并准确改善除颤器和心电图等应急供应。每2天采一次空腹静脉血作电解质和血常规检查。查房时,检查下肢足背动脉,以及体温和颜色。如果发现腰围增加、肤色变黑、皮肤温度升高等异常情况,应立即进行治疗。观察出血倾向,识别和治疗异常,如血便、血尿和皮肤发蓝。护理人员应建议患者及其家属多次饮用少量水。

1.2.3 心脏康复训练

保持舒适的体位,每2小时翻身一次。急性期患者建议卧床休息,辅助被动运动,如关节旋转、肢体伸展和收缩。对于生命体征稳定、心脏血流动力学稳定的患者,帮助其在床上坐起来,引导其进行主动的肢体伸展运动。每天两次,上下楼梯150米。根据恢复的进度,逐渐增加运动量和强度。

1.2.4 饮食护理

每个患者的营养和健康状况与其自身存在显著差异。因此,有必要为患者制定一个高度个性化的饮食计划。有必要在进食时明确告知患者均衡营养的重要性。同时,我们应该遵循少吃多餐等一系列饮食原则,尽量选择清淡、低脂、低胆固醇的饮食。在治疗过程中,患者还需要减少生的、冷的和油腻的食物引起的刺激。

1.2.5 健康宣教

健康宣教应以每个患者对疾病的认识和认识为基础。在进行健康教育时,应明确患者之间存在显著差异。因此,个体差异极其显著,可以选择群体教育或个性化教育等多种教学模式。例如,向患者分发健康教育视频、智力健康手册等进行教育,使患者及其家属在治疗过程中更好地了解疾病及其治疗护理计划,从而提高患者对疾病的认识和后续护理。

1.3 观察指标

采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)对两组心理状态进行评估,其中SDS评分表分界值为53分,53-62分为轻度抑郁,63-72分为中度抑郁,73分以上为重度抑郁。SAS评分表分界值为50分,50—59分为轻度焦虑,60—69分为中度焦虑,70分以上为重度焦虑;对两组护理状况进行对比,包括疾病认知程度、护理舒适度,每项总分均为10分,分数越高,表明患者疾病认知程度、护理舒适度越高;对两组低血压、心律失常、心力衰竭、心源性休克等并发症发生率进行统计对比;采用生活质量评估量表(WHOQOL-BREF)对两组生活质量进行评估,主要包括生理功能、心理功能、社会功能、环境功能,各项总分均为100分,评分越高,生活质量越好;采用我院自制调查问卷对两组护理满意度进行评估,包括非常满意、满意、一般满意、不满意。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,使用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用t检验;使用“n, %”表示计数资料,组间比较结果采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态评分对比

试验组SDS为(40.16±2.66)分、SAS为(42.45±2.14)分;参考组SDS为(47.35±2.34)分、SAS为(40.16±2.66)分。试验组心理状态评分显著低于参考组,组间对比明显($t=13.153, P=0.001; t=4.347, P=0.001$)。

2.2 两组护理状况对比

试验组疾病认知程度为(9.34±0.47)分、护理舒适度为(9.67±0.15)分;参考组疾病认知程度为(7.15±1.11)分、护理舒适度为(7.27±1.47)分。试验组护理状况显著优于参考组,组间对比明显($t=11.774, P=0.001; t=10.526, P=0.001$)。

2.3 两组并发症发生率对比

试验组并发症发生率显著低于参考组,组间对比明显($P < 0.05$)。如表1:

2.4 两组生活质量评分对比

试验组生理功能为(84.91±2.56)分、心理功能为(85.78±3.38)分、社会功能为(84.92±3.19)分、环境功能为(83.81±3.27)分;参考组生理功能为(73.58±3.58)分、心理功能为(73.26±3.55)分、社会功能为(73.77±3.54)分、环境功能为(74.26±3.33)分。试验组生活质量评分显著高于参考组,组间对比明显($t=16.684, P=0.001; t=16.553, P=0.001; t=15.259, P=0.001; t=13.261, P=0.001$)。

2.5 两组护理满意度对比

试验组非常满意 13 例、满意 17 例、一般满意 10 例、不满意 2 例，满意度为 40（95.24%）；参考组非常满意 11 例、满意 15 例、一般满意 8 例、不满意 8 例，满意度为 34（80.95%）。试验组护理满意度显著高于参考组，组间对比明显（ $\chi^2=4.087, P=0.043$ ）。

3 讨论

急性心梗的发病率往往是急性的，而且非常高。心衰、心律失常等对患者安全构成重大威胁的疾病可能在短时间内发生。因此，对急性心梗患者进行及时有效的治疗，并在短时间内采取合理的护理措施具有重要意义。临床常用的基本护理措施，如监测患者生命体征、用药、饮食指导等，在应用过程中并不能明显降低并发症发生的概率^[4]。

在本研究中，通过对急性心梗患者采取预见性护理，试验组心理状态评分、护理状况、并发症发生率、生活质量评分、护理满意度均优于参考组，组间差异显著（ $P<0.05$ ）。说明其可有效减少患者负面情绪，提升其护理舒适度，降低并发症发生风险，从而提升其生活质量，提高护理满意度。这是因为预见性护理

是指护士运用护理程序对患者进行综合分析和判断，提前预测护理风险，积极采取及时有效的护理措施，避免护理并发症，提高护理质量和患者满意度的一种护理模式^[5-6]。对提高护理人员的综合素质具有积极意义。通过培养他们的预测思维，他们可以模拟各种关键事件的发生并进行练习，为提高患者抢救成功率奠定了良好的基础。这不仅提高了他们主动发现、分析和解决问题的能力，还提高了他们的应急能力。可以有效预防并发症的发生，减轻患者的痛苦，促进患者的康复，提高患者的生活质量^[7-9]。如本研究中通过对急性心梗患者采取心理护理、生命体征监测、心脏康复训练，有效减少了患者术后并发症发生率，提升其生存质量。并在患者住院期间给予饮食护理、健康宣教，有效保证其所需营养摄入，并提升其疾病相关知识掌握程度，提高其自我护理能力^[10]。

综上所述，在急性心梗患者护理过程中，预见性护理可以获得较好的效果，可有效减少其负面情绪，提升其护理舒适度，降低并发症发生风险，从而提升其生活质量，提高护理满意度。

表 1 两组并发症发生率对比（n，%）

组别	例数	低血压	心律失常	心力衰竭	心源性休克	发生率
试验组	42	2（4.76）	1（2.38）	0（0.00）	0（0.00）	3（7.14）
参考组	42	4（9.52）	3（7.14）	1（2.38）	2（4.76）	10（23.81）
χ^2	-	-	-	-	-	4.459
P	-	-	-	-	-	0.035

参考文献

[1] 汤金兰. 优质护理在急性心梗护理中的应用及对护理满意度的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40（03）: 167-169+173.

[2] 吴平. 整体护理在急性心梗病人护理中的应用体会及效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10（04）: 116-118.

[3] 钟晓玲. 循证护理在急性心梗患者护理中的应用[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51（04）: 326-328.

[4] 程瑞丽. 预见性护理应用于急性心肌梗死并发心律失常患者护理中的具体效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7（29）: 107+124.

[5] 张盼盼, 冯闪闪, 刘云. 急性心梗溶栓患者采取预见性护理干预的效果观察[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2020, 42（02）: 144-145.

[6] 刘美丽. 预见性护理程序应用于急性心梗治疗中的临床价值及对并发症的影响研究[J]. 心血管病防治知识（学术版）, 2020, 10（10）: 74-76.

[7] 陈婷婷, 李春娟. 预见性护理在急性心梗护理中的效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5（26）: 91.

[8] 张丽. 预见性护理在急性心梗护理中的效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9（26）: 98-100.

[9] 郑梅. 急性心梗患者接受预见性护理的临床效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9（29）: 126-128.

[10] 陈平平. 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探讨[J]. 中外医疗, 2022, 41（13）: 131-135.

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/>

