

多元化护理结合健康教育在心肌梗死患者中的应用

朱琦红, 李 稳, 王家美

海军军医大学第二附属医院 上海

【摘要】目的 研究多元化护理结合健康教育在心肌梗死患者中的应用。**方法** 2022年12月到2023年12月间开展本次对比实验。纳入实验样本均是我院收治的心肌梗死患者（共计100例），所有参与者进行双盲随机法分成对照组与观察组，各组纳入50例患者，将相关数据予以统计分析作为此次研究价值的参考依据。**结果** 观察组效果较为理想且可实施性能较高，考察各项指标评分均显优，较另一组（ $P < 0.05$ ）实验数据有价值体现。**结论** 多元化护理结合健康教育在心肌梗死患者中的有效实施，可有效改善患者负性情绪，提高生活质量与护理满意度，值得临床推广及使用。

【关键词】 多元化护理；心肌梗死；健康教育；生活质量；负性情绪

【收稿日期】 2024年3月17日

【出刊日期】 2024年4月25日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240145

Application of diversified nursing combined with health education in patients with myocardial infarction

Qihong Zhu, Wen Li, Jiamei Wang

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】 Objective To study the application of diversified nursing combined with health education in patients with myocardial infarction. **Methods** The comparison experiment was conducted from December 2022 to December 2023. The included experimental samples were all myocardial infarction patients admitted to our hospital (a total of 100 cases). All participants were divided into control group and observation group by double-blind random method, and 50 patients were included in each group. Relevant data were statistically analyzed as a reference for the value of this study. **Results** The effect of the observation group was ideal and the implementation performance was higher, and the scores of all indexes were better, which was valuable compared with the experimental data of the other group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effective implementation of diversified nursing combined with health education in patients with myocardial infarction can effectively improve the negative emotions of patients, improve the quality of life and nursing satisfaction, and is worthy of clinical promotion and use.

【Keywords】 Diversified nursing; Myocardial infarction; Health education; Quality of life; Negative emotion

心肌梗死是由于冠状动脉出现动脉粥样硬化导致血管堵塞，从而使心脏组织细胞长时间缺乏血氧供应引发坏死，其具有发病突然、高死亡率等特点，是临床常见心血管疾病之一^[1]。患者在发病时会有剧烈胸痛症状，并伴有胸闷、恶心、呼吸困难以及四肢乏力等，极易诱发心脏衰竭而使患者面临死亡的危险^[2]。对于该类患者采取高效准确的护理模式，方可更加有效地帮助他们恢复健康。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年12月到2023年12月间开展本次对比实

验，纳入实验样本均是我院收治的心肌梗死患者（共计100例），所有参与者进行双盲随机法分成对照组与观察组，各组纳入50例患者。

观察组中男女比例 28: 22，年龄 55-72 岁，平均（63.57±3.45）岁。对照组男女各 30、20 例，最小 57 岁，最大 75 岁，均岁（64.07±2.11）。患者常规数据差异（ $P > 0.05$ ）具有可比性。

1.2 方法

对照组：临床采取常规护理干预。

观察组：采取多元化护理结合健康教育

（1）构建多元化护理结合健康教育小组：人员主

要以专科护士为主, 辅以主治医师、药剂师、营养师等其他科室人员加以支持, 统一进行干预工作。定期组织小组成员参加学习培训工作, 确保各个小组人员都了解多元化护理结合健康教育工作顺利进行的重要作用, 保证组员均掌握最新护理技巧、树立人性化护理理念, 落实各项护理工作围绕患者开展, 从而提升整体护理水平。

(2) 建立档案。护理人员评估患者身体情况及相关病史, 依据实际情况为心肌梗死患者建立个人档案, 指标包括血糖情况、体重指数、血压情况、并发症种类等, 并把患者的饮食习惯、常用药物等进行详细的记录^[3]。

(3) 完善多样沟通渠道: 明确以微信群为主要互联网宣教平台, 登记患者详细信息并建档, 与患者互加微信入群, 由相关护理人员协同管理。定期通过微信群推送心肌梗死相关知识, 以文字、图片、视频等多种方式推送心肌梗死护理知识和技巧, 每周 2-3 次。

(4) 健康教育: 开展健康教育讲座, 针对患者疑惑不解问题进行解答, 并对疾病相关知识进行普及, 使患者增加对疾病的认知。制作疾病相关宣传资料, 方式包括发放宣传手册、借助微信推送相关知识、面授知识讲解、多媒体教育等, 向患者详细讲解心肌梗死的基础知识、发病机制、并发症以及治疗要点、日常注意事项等, 将繁琐的专业知识简单化, 便于患者理解, 以此提高患者对自身疾病的了解度、认知度^[4]。对高龄患者可由其家属代为阅读讲述, 护理人员需持续秉承耐心和专业性, 为患者及其家属解答疾病相关疑惑问题, 纠正其认知偏差, 以此可减轻疾病对患者心理健康造成的负面影响。

(5) 心理护理: 因患者通常对心肌梗死疾病本身及治疗方式缺乏了解, 使其产生恐惧、焦虑等不良情绪急剧上升, 因此需针对其给予心理辅导, 并针对患者想法耐心讲解, 对错误认知进行纠正。护理人员在对患者展开心理护理干预时, 需要先对患者的心理状况进行评估, 予以患者个性化的心理护理措施。在交流中运用

恰当语言舒缓患者焦虑情绪; 鼓励患者表达自身想法与需求, 将内心情绪发泄出来, 护理人员需耐心倾听患者主述, 热切关注患者情绪, 应依照患者当时情绪合理选择交流方式, 尊重患者多疑行为, 以真诚的态度面对患者, 并积极给予其心理疏导, 从而拉近彼此间距离, 获取其信任。同时, 为患者营造安静、舒适的环境使其保持心情愉悦, 以良好的状态面对治疗^[5-6]。

(6) 生活护理: 保持充足睡眠, 根据身体情况适当运动; 优化饮食结构, 低盐低脂低糖、高维生素、易消化的饮食对于患有心肌梗死患者来说, 是维持身体正常代谢的必需能量。合理饮食搭配, 少食多餐, 多补充水分, 多吃新鲜水果蔬菜^[7]。

(7) 定期回访: 患者出院后, 护理人员定期通过上门走访、联系电话、微信等进行回访, 了解患者康复基本情况, 详细记录各项指标变化, 掌握实际用药情况和遇到的相关问题, 评估出院后康复治疗方案的履行情况, 并可做出适当调整。提高遵嘱用药依从性。

1.3 评价标准

考察患者焦虑抑郁发生情况、生活质量及护理满意度, 并将其作为此次的观察指标, 以表格形式呈现。

1.4 统计方法

计数 (n%) 代表率, χ^2 检验; 计量 ($\bar{x} \pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS22.0 数据包处理, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

3 讨论

心肌梗死多发于中老年人群, 大多数心肌梗死患者都会出现胸痛的症状, 通常发源于胸骨后、心前区、前胸等部位, 表现为心绞痛、压痛或胀痛, 疼痛程度往往非常剧烈, 还可向肩颈部、背部、下颌等部位放射且持续时间较长。部分患者还会有恶心呕吐、烦躁不安、面色苍白、大汗淋漓、头晕乏力等表现, 若病情无法有效得到控制, 患者还可能产生呼吸困难、晕厥、休克、意识丧失等严重症状。目前, 由于人们生活方式的改变, 以及肥胖、亚健康人群增多,

表 1 两组患者焦虑抑郁状态评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	64.2 ± 2.14	26.1 ± 2.20	67.4 ± 1.56	24.4 ± 3.06
对照组	50	64.6 ± 2.18	39.1 ± 1.54	67.5 ± 1.62	38.6 ± 1.38
t		0.598	10.423	0.618	9.057
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	精神状态	社会功能	情感功能
观察组	50	7.34 ± 2.15	7.68 ± 2.21	7.12 ± 1.78	8.12 ± 2.69
对照组	50	6.21 ± 2.03	6.14 ± 1.45	6.08 ± 1.21	6.46 ± 2.05
t		3.702	4.120	3.417	3.685
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患者护理满意度对比分析[n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	29	18	3	94.00 (47/50)
对照组	50	27	15	8	84.00 (42/50)
χ^2					9.977
p					<0.05

罹患心肌梗死患者人数呈逐年上升趋势, 因心血管疾病具有发病急、病情复杂、发展迅速等特点, 并且其致残率和致死率极高, 严重威胁着患者^[8-9]的生命安全。如何有效缓解此类症状及修复受损部位生理机能的护理方式是现今所要研究的重点。随着医疗发展多种新型护理措施不断研发, 并在临床实践中取得良好效果。多元化护理结合健康教育作为现代护理的重要内涵之一, 结合了先进的护理方法和科学的护理理念, 以提高患者恢复速度和改善患者预后效果为主要目标, 满足患者的个性化需求, 以患者的实际需求为护理工作的出发点, 让护理工作的开展具有组织性以及规划性, 从而为患者提供更加优质且个性化的护理措施, 使患者的情绪感受和生理体验都得到优化^[10]。结合文中研究结果, 采取多元化护理结合健康教育后, 观察组焦虑抑郁发生情况、生活质量及护理满意度比对照组更有优势, ($P < 0.05$) 有统计学差异。说明多元化护理结合健康教育可有效缓解患者负性情绪, 提高生活质量与护理满意度, 最终达到促进患者尽快恢复的目的, 值得推广。

参考文献

- [1] 王持蕾, 程赟赟, 陈华焯, 韩婷婷, 仓焯, 邵筱敏. 护理敏感指标监测模式下的前瞻性护理在老年急性心肌梗死患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023,9(12): 64-66.
- [2] 王彩虹, 赵培彦, 张贝. 以认知行为疗法为主的双心护理应用于急性心肌梗死患者 PCI 术后对心功能及负性情绪的影响[J]. 黑龙江医学, 2023,47(23):2921-2924.

- [3] 彭文倩. 多元化护理结合健康教育在心肌梗死患者中的应用效果[J]. 婚育与健康, 2023,29(19):169-171.
- [4] 卜莎莎, 肖丽娟, 刘雪艳, 辛玉美. 多元化护理结合健康教育在心肌梗死患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(01): 57-60.
- [5] 何晓燕, 陈伟, 林秀娥, 孙超君. 早期多维度心脏康复护理结合多元化健康教育对心脏瓣膜置换术后患者心脏康复情况及生活质量的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021,11(12):68-71.
- [6] 占珊芳, 徐月美, 吴凡, 杨雪燕, 徐月红. 基于循证护理对急性心肌梗死患者负性情绪及下肢深静脉血栓的预防效果研究[J]. 赣南医学院学报, 2023,43(08):852-855.
- [7] 林丽婷, 尤建斌, 李锦慧. 持续质量改进规范护理结合多元化健康教育在行静脉留置针输液患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023,9(08):163-165.
- [8] 元梁慧. 共享决策对冠心病并发急性心肌梗死患者决策质量、家属满意度和不良心血管事件的影响[J]. 心血管病防治知识, 2023,13(32):72-74.
- [9] 王玉鑫. 渐进式阶段性康复联合康复日记对急性心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗术后患者康复及心功能的影响[J]. 黑龙江医学, 2022,46(11): 1377-1379.
- [10] 唐晨璐, 姜桐, 陈曦, 牛艳华, 王雪. 多元化健康教育结合快速康复外科护理在脊柱骨折患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022,8(11):30-33.

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。

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



OPEN ACCESS