

急性心肌梗塞介入术优化围手术期护理体会

韦懿珊, 陈燕凤

广西省南宁市宾阳县人民医院 广西南宁

【摘要】目的 分析体会在急性心肌梗塞介入术患者中实施优化围手术期护理的临床效果。**方法** 随机筛选 2022 年 01 月至 2022 年 12 月我院心血管内科病房住院的急性心肌梗塞患者 80 例作为对照组, 将 2023 年 01 月至 2023 年 12 月收治的 80 例患者作为观察组, 两组患者均接受介入治疗, 治疗期间给予对照组常规护理, 给予观察组优化围手术期护理, 对比分析两组最终获得的护理效果。**结果** 两组最终结果比较显示, 观察组患者遵医行为与对照组相比显著提升, 治疗期间患者的焦虑情绪改善效果优于对照组, 并发症发生率低于对照组, 最终取得的护理满意度高于对照组, ($P<0.05$)。**结论** 对急性心肌梗塞介入术治疗患者及时开展优化围手术期护理干预, 可进一步提升临床护理服务质量和患者的遵医行为, 改善患者的负性情绪, 减少并发症发生, 提高临床护理满意度。

【关键词】 急性心肌梗塞; 介入治疗; 优化围手术期护理; 效果体会

【收稿日期】 2024 年 12 月 24 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250047

Experience of optimal perioperative nursing for acute myocardial infarction

Yishan Wei, Yanfeng Chen

Binyang County People's Hospital, Nanning, Guangxi

【Abstract】 Objective To analyze and experience the clinical effect of optimizing perioperative nursing in patients with acute myocardial infarction undergoing interventional surgery. **Methods** A total of 80 patients with acute myocardial infarction who were hospitalized in the cardiovascular department of our hospital from January 2022 to December 2022 were randomly selected as the control group, and 80 patients who were admitted from January 2023 to December 2023 were selected as the observation group. Both groups of patients received interventional treatment. During the treatment, the control group was given routine nursing, and the observation group was given optimized perioperative nursing. The final nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results** The final results of the two groups showed that the compliance behavior of the observation group was significantly improved compared with that of the control group. The improvement effect of the anxiety of the patients during the treatment was better than that of the control group, the incidence of complications was lower than that of the control group, and the final nursing satisfaction was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Timely optimization of perioperative nursing intervention for patients with acute myocardial infarction undergoing interventional treatment can further improve the quality of clinical nursing services and the compliance behavior of patients, improve patients' negative emotions, reduce the occurrence of complications, and improve clinical nursing satisfaction.

【 Keywords 】 Acute myocardial infarction; Interventional therapy; Optimization of perioperative care; Effect experience

急性心肌梗塞是一种严重的心血管疾病, 主要是由于冠状动脉供血急剧减少或中断, 导致心肌缺血、缺氧而引起的心肌坏死。患者通常会出现剧烈的胸痛、呼吸困难、出汗等症状, 严重者甚至会危及生命。介入术

是治疗急性心肌梗塞的重要方法之一, 通过在血管内插入导管, 进行血管成形术或置入支架等操作, 以恢复心肌的血液供应。优化围手术期护理对于提高手术成功率、减少并发症、促进患者康复具有重要意义^[1-2]。

为进一步提高患者的预后效果, 我院对其患者治疗期间实施了优化围手术期护理干预, 并将其干预效果在文中进行了阐述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中对照组为我院心血管内科病房 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间接收的急性心肌梗塞患者 80 例, 观察组为 2023 年 1 月至 2023 年 12 月接收的急性心肌梗塞患者 80 例, 对照组患者中有男性 45 例和女性 35 例, 年龄范围在 33 岁-70 岁之间, 平均年龄为 (51.50±2.50) 岁; 观察组中包括男性 43 例和女性 37 例, 入选年龄为 33 岁至 69 岁之间, 年龄均值为 (51.00±2.40) 岁, 组间患者资料对比差异较小 ($P>0.05$) 存在可比性。

1.2 方法

对照组给予临床常规护理, 护理内容包括术前准备、术中护理和术后护理。术前准备包括患者评估、心理护理、术前指导等; 术中护理包括监测生命体征、配合医生操作、及时处理并发症等; 术后护理包括病情观察、饮食护理、康复指导等。

观察组开展优化围手术期护理:

(1) 手术期护理: 严密观察患者生命体征, 控制好患者血糖与血压。保持手术室内安静、整洁、明亮, 医务人员说话轻声, 避免引起患者心里不安与焦虑。严格进行交接班, 确保患者急诊急救工作流程落实中分秒必争。手术中严密监测生命体征, 确保血氧浓度达 100%, 维持心脏正常供氧能力。

(2) 术后护理: 1) 一般护理: 送回病房时, 要进行严格的交接班, 交接术中患者的具体情况, 特殊问题要交接清楚。患者回到病房床边不能缺少陪护, 避免发生意外。常规准备好氧气吸入物品, 心电监护装置, 吸痰装置等急救物品药品。做好穿刺点护理。动脉鞘排除后尽量做到术肢制动, 加压包扎、防止出血, 观察肢体温度、皮肤颜色、痛感等有异常及时处理。2) 心理护理: 为患者创造一个良好的住院环境, 可以播放一些轻快的、活泼的音乐, 让患者放松心情、缓解压力释放负面情绪。关心患者的生活及饮食, 常谈心、勤问候, 及时听取患者及家属的主诉, 全心全意为患者排忧解难。3) 制订全方位的沟通方式: 沟通是我们医务人员必备的基本能力, 学会沟通、时常沟通会给我们及患者带来意想不到的治疗效果。医护之间的沟通、护患之间沟通、护患者之间沟通、医患之间沟通是缺少不了的。

4) 住院期间早期进行个性化康复护理: 早期康复的目

标是缩短住院时间, 促进日常生活能力及运动能力的恢复, 增加患者自信心, 减轻精神心理症状以及避免卧床带来的不利影响。对 AMI 患者实施早期康复护理, 可以有效的降低心律失常, 心绞痛, 伤口出血等风险, 可以有效地缩短患者住院时间, 提升心脏功能。积极治疗并控制好患者的基础疾病, 防止并发症的发生。患有糖尿病病人, 要严密监测血糖, 控制好血糖范围。5) 加强疾病健康知识的宣教工作: 科室建立病友微信群。有专人管理群内工作, 积极回答患者及家属提出的各种问题, 解决患者所需。定期给患者及家属上课, 传播心脏相关疾病知识及健康知识宣教, 提高患者与家属对疾病的防病治病知识。

1.3 效果判定标准

1) 记录对比两组患者遵守服药、饮食、早期定时运动等遵医行为。

2) 将两组患者并发症发生率进行记录对比。

3) 护理满意度: 使用调查问卷表进行评价, 主要调查内容包括非常满意、较满意、基本满意、不满意四个等级, 总满意度为 (非常满意+较满意+基本满意) 例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

数据处理用 SPSS20.0 软件, 计数指标通过 $n(\%)$ 描述, 另外实施 χ^2 检验, 两组数据对比后显示 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组遵医行为及并发症对比

两组结果对比显示, 观察组患者遵医行为各指标均高于对照组, 并发症发生率低于对照组, ($P<0.05$), 如表 1。

2.2 两组护理满意度对比

最终调查结果显示, 观察组患者对护理满意度达到 95.0%, 以明显高于对照组护理满意度的 87.5%, 两组数据差异显著 ($P<0.05$), 如表 2。

3 讨论

急性心肌梗塞是一种严重的心血管疾病, 其发生因素包括冠状动脉粥样硬化、血栓形成、血管痉挛等。这些因素导致心肌供血不足, 引起心肌细胞死亡。急性心肌梗塞的危害性极大, 可能导致心力衰竭、心律失常、休克甚至死亡。此外, 急性心肌梗塞还会对患者的生活质量造成严重影响, 给家庭和社会带来沉重负担^[3-4]。介入治疗是一种有效的治疗方法, 它可以快速恢复心肌的血液供应, 挽救濒死的心肌细胞, 降低死亡率和并发症发生率。

表1 两组遵医行为以及并发症对比 (%)

| 分组 | n | 遵守服药/% | 饮食控制/% | 早期定时运动/% | 并发症/% |
|------------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 80 | 76 (95.0) | 75 (93.8) | 58 (72.5) | 3 (3.8) |
| 对照组 | 80 | 61 (76.3) | 60 (75.0) | 52 (65.0) | 10 (12.5) |
| χ^2 值 | | 11.425 | 10.337 | 27.733 | 4.102 |
| P 值 | | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.042 |

表2 两组护理满意度对比 (n、%)

| 组别 | n | 非常满意 | 较满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意度/% |
|------------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 80 | 52 (65.0) | 16 (20.0) | 8 (10.0) | 4 (5.0) | 76 (95.0) |
| 对照组 | 80 | 30 (37.5) | 26 (32.5) | 14 (17.5) | 10 (12.5) | 70 (87.5) |
| χ^2 值 | | | | | | 12.497 |
| P 值 | | | | | | 0.006 |

然而,介入治疗也需要精心的护理,以确保手术的顺利进行和患者的安全。护理需求包括术前的心理护理、健康教育、术前准备,术后的生命体征监测、并发症的预防和处理、康复护理等。只有提供全面、优质的护理服务,才能提高患者的治疗效果和生活质量^[5]。为进一步促进患者身体恢复,我院对其患者实施了优化围手术期护理,且最终获得了更加理想的护理效果。优化围手术期护理的理念强调以患者为中心,通过全面评估患者的病情和需求,制定个性化的护理计划。在急性心肌梗塞介入术围手术期,优化护理理念注重术前的充分准备,包括心理护理和健康教育;术中的密切监护和配合;术后的精心护理和康复指导。通过优化护理流程,提高护理质量,减少并发症的发生,促进患者的康复^[6-8]。

以上结果表明,优化围手术期护理可显著提升急性心肌梗塞介入术的治疗效果。通过术前全面评估与准备、术中密切配合与监测以及术后精心护理与康复指导,能有效减少并发症的发生,促进患者康复。同时,优化围手术期护理还能增强患者对治疗的信心,提高其依从性,改善患者的生活质量。

参考文献

[1] 李晨阳.早期心脏康复护理对急性心肌梗塞介入术后功能的影响观察[J].健康必读,2020,18(20):114.

[2] 赵鑫,赵珊珊.急性心肌梗塞行急诊介入治疗的术中护理配合[J].养生大世界,2021,18(4):225.

[3] 张倩,沙淑婷.观察综合护理在急诊介入治疗急性心肌梗塞中的价值[J].养生保健指南,2020,17(23):152.

[4] 韩雪.冠心病相关急性心肌梗塞急诊介入治疗者实施早期康复护理的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(19):26-28.

[5] 张敏,王宝雄.急性心肌梗塞患者冠脉支架植入术后并发症的预防与护理管理研究[J].长寿,2022,18(16):193-195.

[6] 张敏,王宝雄.急性心肌梗塞患者冠脉支架植入术后并发症的预防与护理管理研究[J].长寿,2023,15(14):193-195.

[7] 陈飞燕,叶开雯,梁健仪.个性化护理干预对急诊介入治疗急性心肌梗塞患者的干预研究[J].妇幼护理,2023,3(1):174-176.

[8] 施中平,黄旭梅,陈颖.心脏康复运动对急性心肌梗死介入治疗患者心室重构的影响.中国基层医药,2021,28(4):548-553.

版权声明: ©2025 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