

## 标准化循证护理模式在心肌梗死合并心律失常护理中的研究

赵稳会

罗平县人民医院 云南曲靖

**【摘要】目的** 研究标准化循证护理模式在心肌梗死合并心律失常护理中的效果。**方法** 择取 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在本院治疗的心肌梗死合并心律失常患者中的 80 例为研究对象,按入院时间顺序随机分组,对照组(40 例)采用常规护理模式,观察组(40 例)采用标准化循证护理模式,从两组患者的心功能指标、并发症发生率、生活质量展开研究。**结果** 观察组患者心功能指标明显优于对照组,并发症发生率更低,生活质量评分更高,数据差异明显,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。**结论** 标准化循证护理模式在心肌梗死合并心律失常护理中的效果显著,可以更好的稳定患者的生命体征,改善患者病情,提高治疗效果及患者的生活质量。

**【关键词】** 标准化循证护理模式; 心肌梗死; 心律失常; 护理效果

**【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.20250050

### Research on the standardized evidence-based nursing model in the nursing of myocardial infarction complicated with arrhythmia

Wenhui Zhao

Luoping County People's Hospital, Qujing, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To investigate the effect of standardized evidence-based nursing model in the care of myocardial infarction complicated with arrhythmia. **Methods** Eighty patients with myocardial infarction and arrhythmia treated in our hospital from January 2023 to December 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into two groups according to the admission time. The control group (40 cases) received routine nursing care, while the observation group (40 cases) received standardized evidence-based nursing care. The study focused on the cardiac function indicators, incidence of complications, and quality of life of both groups of patients. **Results** The cardiac function indicators of the observation group were significantly better than those of the control group, with a lower incidence of complications and higher quality of life scores. The data differences were significant,  $P < 0.05$ , Has statistical significance. **Conclusion** The standardized evidence-based nursing model has a significant effect on the nursing of myocardial infarction complicated with arrhythmia, which can better stabilize the patient's vital signs, improve the patient's condition, enhance the treatment effect, and improve the patient's quality of life.

**【Keywords】** Standardized evidence-based nursing model; Miocardial infarction; Arrhythmia; Nursing effect

心肌梗死是冠心病中病情严重、情况危急的类型,心律失常是心肌梗死常见且严重的并发症之一<sup>[1-2]</sup>。心肌梗死会导致心肌细胞受损,破坏心脏的正常电生理活动,引发各种心律失常,如室性心动过速、心室颤动等,这些心律失常可能导致心脏骤停,危及生命。心肌梗死合并心律失常具有较高的危险性和严重性,会显著增加患者的死亡率和致残率,及时的诊断和治疗至关重要,以降低并发症的发生风险,改善预后。心肌梗死合并心律失常的护理对治疗效果至关重要,护理不

仅是医疗救治的一部分,更是守护患者生命的关键环节。本文对 80 例心肌梗死合并心律失常患者采用标准化循证护理模式(成立标准化循证护理小组-循证问题与支持-循证护理方案落实,包括健康宣教、心理护理、生活护理、用药指导、预防与定期复查)与常规护理模式(健康宣教及访视,监测病情、饮食、用药指导)对照研究,具体内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究筛选出 80 例心肌梗死合并心律失常患者为研究对象, 都于 2023 年 1 月-2024 年 12 月进入本院治疗, 按入院时间顺序随机分组分为对照组和观察组 (每组各 40 例)。观察组患者男 22 例, 女 18 例; 患者年龄 (42-77) 岁, 均值 (65.73±4.33) 岁; 对照组患者男 23 例, 女 17 例; 患者年龄 (40-79) 岁, 均值 (66.52±4.57) 岁; 两组数据比较,  $P>0.05$ , 无显著性差异。

纳入标准: 心肌梗死合并心律失常; 生命体征稳定; 同意参与研究; 沟通能力良好; 依从性良好; 临床资料完整。

排除标准: 先天疾病; 其他心脑血管疾病; 肝肾等器官功能不足; 恶性肿瘤; 严重精神障碍; 语言障碍; 认知障碍; 不愿配合研究工作。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组采用常规护理模式。

对患者进行健康宣教及访视, 监测患者生命体征及病情情况, 嘱患者绝对卧床休息, 减少心脏负担, 促进心肌恢复。给予患者饮食、用药指导, 密切观察药物疗效和不良反应<sup>[3]</sup>。

### 1.2.2 观察组采用标准化循证护理模式。

1.2.2.1 成立标准化循证护理小组。以护理技术骨干为核心组建标准化循证护理小组, 由科室护士长与经验丰富的护理人员组成。根据入组成员需求, 针对心肌梗死合并心律失常患者的护理需求, 制定针对性培训方案, 主要内容为标准化循证护理模式的内容以及心肌梗死合并心律失常护理技巧, 培训完成进行考核, 经考核合格后开展工作。

1.2.2.2 循证问题与支持。寻找心肌梗死合并心律失常护理中常见的问题, 针对护理问题进行分析讨论, 确认循证问题。通过找寻相关文献和资料, 查阅收集并整理相关资料, 寻找理论支持, 筛选出科学性强、实用性高的证据, 指导临床实践。结合循证资料与实际护理经验, 汇总患者护理需求, 制定个体化护理方案, 体现循证护理的优势<sup>[4-5]</sup>。

### 1.2.2.3 循证护理方案落实。

(1) 健康宣教。为患者及家属详细讲解心肌梗死

合并心律失常的相关知识, 如疾病的诱发因素、危害、并发症、治疗方法、护理方法及相关注意事项等, 使患者充分认识疾病, 提高治疗依从性。(2) 心理护理。心肌梗死本身症状严重, 部分患者有濒死感, 容易引发过度紧张、焦虑甚至恐惧, 当合并心律失常时, 患者可能更加担忧病情恶化。及时了解患者心理状态, 加强与患者的沟通, 给予患者鼓励、倾听、安慰等心理疏导及情感支持, 改善其负性情绪, 减轻心理压力, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 积极面对治疗。(3) 生活护理。保持患者周围环境安静、舒适, 避免声音、光等刺激, 减轻患者的紧张情绪<sup>[6-7]</sup>。心肌梗死合并心律失常的患者以卧床休息为主, 减少探视, 避免患者受到不良刺激, 导致情绪激动, 从而加重病情。患者的饮食应低盐、低脂、低胆固醇, 避免食用辛辣刺激性食物, 避免饱餐, 避免饭后立即运动, 保持大便通畅, 避免便秘。戒烟限酒, 保持乐观情绪, 有助于病情恢复<sup>[8-9]</sup>。(4) 用药指导。嘱患者遵医嘱使用药物, 了解药物名称、剂量、用法、作用与副作用, 不得随意增减或更换药物<sup>[10-11]</sup>。(5) 预防与定期复查。心肌梗死患者需积极治疗原发病, 如高血压、糖尿病、高脂血症等, 控制心律失常的危险因素。嘱患者定期复查, 评估心脏功能和心律失常的控制情况, 根据医生的建议调整治疗方案<sup>[12]</sup>。指导患者更好地管理自己的病情, 提高生活质量, 并减少并发症的发生。

## 1.3 观察指标

评价两组患者的心功能指标 (左室射血分数、左心室舒张末期内径、心脏舒张功能)、并发症发生率、生活质量选取 SF-36 量表评估。

## 1.4 统计学方法

调研运用 SPSS23.0 系统分析, 计数资料以  $n(\%)$  表示, 采用  $\chi^2$  检验; 计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 采用  $t$  检验,  $P<0.05$ , 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者心功能指标比较, 见表 1

2.2 两组并发症发生率比较, 见表 2

2.3 两组患者 SF-36 评分比较, 见表 2

表 1 两组患者心功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	左室射血分数 LVEF (%)	左心室舒张末期内径 LVEDD (mm)	心脏舒张功能 E/A 值
观察组	40	66.39±2.82	41.65±2.47	1.45±0.07
对照组	40	53.87±2.63	55.91±2.34	0.56±0.12
t		12.153	10.875	11.694
P		0.004	0.011	0.007

表2 两组并发症发生率比较 (n, %)

组别	例数	低血压	低心率	心力衰竭	心源性休克	总发生率
观察组	40	1 (2.50%)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (5.00%)
对照组	40	3 (7.50%)	3 (7.50%)	2 (5.00%)	2 (5.00%)	10 (25.00%)
$\chi^2$		1.268	1.347	1.295	1.381	4.753
P		0.156	0.172	0.168	0.185	0.027

表2 两组患者 SF-36 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	心理功能	生理功能	社会职能	躯体职能
观察组	40	91.35±3.72	90.58±4.07	91.49±3.97	90.93±4.53
对照组	40	80.26±4.13	79.82±4.25	81.72±4.22	80.67±4.29
$\chi^2$		4.749	5.334	4.795	4.593
P		0.031	0.019	0.024	0.027

### 3 讨论

心肌梗死合并心律失常护理工作的紧迫性尤为突出,需要密切观察患者的生命体征,及时预防发现以及处理并发症,减轻患者痛苦,提高治疗效果<sup>[13-14]</sup>。标准化循证护理模式是循证护理的一种具体应用形式,旨在通过科学的方法和最佳证据来指导护理实践,提高护理质量<sup>[15]</sup>。标准化循证护理模式强调在护理实践中审慎、明确、明智地将科研结论与临床经验和患者需求相结合,获取证据作为临床护理决策的依据,还强调在特定问题上的系统性和科学性,确保护理的科学性和有效性。结合本次研究,通过标准化循证护理模式的观察组患者心功能指标明显优于对照组,并发症发生率更低,生活质量评分更高。综上所述,标准化循证护理模式在急性心肌梗死合并心律失常患者中的应用效果显著,能够显著稳定心肌梗死合并心律失常患者的生命体征,改善患者病情,提高治疗效果及患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 陈昱霖. 循证护理在老年急性心肌梗死合并心律失常患者护理中的应用分析[J]. 饮食保健,2020,7(34):162.
- [2] 徐晓婷. 循证护理对急性心肌梗死后心律失常患者的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志,2020,37(2):163-164.
- [3] 魏明霞,苏丽梅,李冬云,等. 循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用及对缩短患者住院时间的作用[J]. 健康管理,2020(24):221,257.
- [4] 张敏,汪婷. 循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用研究[J]. 医学美学美容,2020,29(7):149-150.
- [5] 李敏芝. 循证护理干预在急性心肌梗死合并心律失常

患者护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(78):320-321,323.

- [6] 周方平. 循证护理在急性心肌梗死伴心律失常患者护理中的应用效果[J]. 国际感染病学(电子版),2020,9(3):277-278.
- [7] 曹飞,毕虹丽. 循证护理模式在急性心肌梗死伴心律失常患者护理中的应用探讨[J]. 中国保健营养,2020,30(34):215,218.
- [8] 郝分分. 评价循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用价值[J]. 中国社区医师,2020,36(20):135-136.
- [9] 王倬然. 循证护理模式在急性心肌梗死伴心律失常护理中的临床应用探讨[J]. 饮食保健,2020,7(13):165.
- [10] 雍瑞霞,刘玉叶. 急性心肌梗死合并心律失常采用循证护理的效果分析[J]. 东方药膳,2022(22):282-283.
- [11] 赵娜. 循证护理应用于急性心肌梗死并发心律失常护理中的有效性及临床价值探析[J]. 饮食科学,2021(5):232.
- [12] 崔莹莹. 心肌梗死合并心律失常患者应用循证护理的效果分析[J]. 临床护理研究,2023,32(6):139-141.
- [13] 牛秀春. 急性心肌梗死合并心律失常应用循证护理的效果[J]. 继续医学教育,2020,34(11):117-119.
- [14] 张宇杰. 探讨急性心肌梗死合并心律失常采用循证护理干预的临床效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(44):31,61.
- [15] 张彦玲. 循证护理在心肌梗死合并心律失常中的应用[J]. 中国卫生标准管理,2021,12(13):149-151.

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