

延续护理在中青年急性心肌梗塞患者遵医行为中的作用分析

谷小叶

湖南省邵东县人民医院 湖南邵阳 422800

[摘要] 目的 研究分析延续护理在中青年急性心肌梗塞患者遵医行为中的作用。方法 我院在 2016 年上半年收治的急性心肌梗塞的患者中筛选年龄段为中青年的患者 121 例为本次研究对象,按照数字随机法分成两组,观察组、对照组,对照组实施常规出院护理,观察组采用延续性护理。观察两组患者的遵医嘱依从性以及护理的满意度。结果 观察组患者健康状况评分,心理功能评分、社会功能评分以及生理功能评分均明显高于对照组,生活质量明显优于对照组 ($P < 0.05$)。调查两组患者出院后的遵医嘱依从性,观察组患者各项评分明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 延续护理在中青年急性心肌梗塞患者遵医行为中的作用效果显著,患者的遵医嘱行为明显提高,患者对护理的满意度也大大提高,利于患者的预后,值得推广。

[关键词] 延续护理;中青年急性心肌梗塞;遵医行为;效果

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 02-135-02

近几年随着生活、学习压力的增加,快节奏的生活状态造成急性心肌梗死患者的发病年龄趋于年轻化,患者接受积极的治疗出院后的居家遵医嘱行为对患者的预后以及疾病的复发预防具有积极意义^[1]。本文主要研究分析延续护理在中青年急性心肌梗塞患者遵医行为中的作用,特我院在 2016 年上半年收治的急性心肌梗塞的患者中筛选年龄段为中青年的患者 121 例为本次研究对象,现将研究资料整理报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

我院在 2016 年上半年收治的急性心肌梗塞的患者中筛选年龄段为中青年的患者 121 例为本次研究对象,按照数字随机法分成两组,观察组、对照组,观察组患者 61 例,年龄 21 岁到 59 岁,平均年龄 (39.81 ± 5.62) 岁;男性患者 31 例,女性患者 30 例。对照组患者 60 例,年龄 22 岁到 58 岁,平均年龄 (39.95 ± 5.17) 岁;男性患者 30 例,女性患者 30 例。收集两组患者的病情,性别比例,年龄分布等情况,显示无明显差异, $P > 0.05$, 不具有统计学意义。

1.2 方法

对照组实施常规出院护理,即出院前对患者的情况对患者及家属全面交代,药物的使用剂量以及注意事项;叮嘱患者及时复查,如有异常及时就医。

观察组采用延续性护理,具体操作如下,患者出院前将患者的资料全面的收集,结合患者的生活情况,病情制定个性化的延续性护理。与患者建立长期的有效的联系,当代的沟通方式较为多种多样,可以通过微信、电话、QQ 等多种形式,形成定期的、稳定的回访,对患者住家的各种遵医嘱情况详细调查,整理后对不足之处详细指出,并给予指导意见。定期门诊复查,提醒患者前来,为患者进行检查,评估预后,并由经过培训的护理人员开展 1 对 1 健康宣教,根据患者受教育程度及接受程度普及疾病方面知识,讲解发病机制,说明治疗方法、治疗过程和治疗要点,提高患者整体认知度;认真回答患者存在的疑问,告知遵医嘱参与治疗的重要性,提高患者的配合度。定期家访,有条件的情况下到患者的加重做定期的家访,对患者的日常、居家环境等可以多方面了解,并通过面对面的方式加深与患者的联系,给予患者足够的信任;要求其戒烟、戒酒,养成良好卫生习惯,鼓励患者设立自身康复目标,并以循序渐进为原则进行锻炼,争取尽早恢复工作能力,回归社会,与患者家属达成共识,做好沟通,做好患者的监督与帮助工作^[2]。

1.3 观察指标

观察两组患者的遵医嘱依从性以及护理的满意度。

1.4 判定标准

依从性评分通过调查问卷形式开展,分为饮食合理、服药、锻炼以及复查等 4 项,满分为 20 分,分值越高,依从性越好。

满意度分为非常满意、满意、不满意三个等级,满分为 50 分,40 分以上为非常满意、30-40 为满意,30 分以下为不满意。

1.5 统计学

采用 SPSS21.0 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验。计数资料采用率 (%) 表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者遵医嘱依从性比较

调查两组患者出院后的遵医嘱依从性,观察组患者各项评分明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。详情见表 1。

表 1: 两组患者遵医嘱依从性比较

组名	例数	饮食合理	按时服药	锻炼情况	定期复查
观察组	61	18.5 ± 1.3	19.2 ± 0.6	17.4 ± 1.7	18.2 ± 1.6
对照组	60	15.2 ± 1.2	14.1 ± 0.7	14.5 ± 1.4	13.8 ± 0.9
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度比较

观察组患者的护理满意度达到 93.44%,对照组患者的护理满意度达到 81.67%,两组比较差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。详情见表 2。

表 2: 两组患者护理满意度比较

组名	例数	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
观察组	61	36	21	4	57 (93.44%)
对照组	60	25	24	11	49 (81.67%)
P 值					< 0.05

2.3 两组患者生存质量对比

观察组患者健康状况评分,心理功能评分、社会功能评分以及生理功能评分均明显高于对照组,生活质量明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3: 两组患者生活质量对比

组别	例数	健康状况	生理功能	心理功能	社会功能
观察组	46	90.2 ± 3.3	91.5 ± 3.1	91.8 ± 3.4	92.5 ± 4.7
对照组	46	78.9 ± 2.9	78.1 ± 3.3	79.3 ± 3.2	80.4 ± 3.5

3 讨论

急性心肌梗死是临床心血管常见突发疾病,临床的致死率、致死率较高。患者临床的致死率、致残率高。患者发病后容易造成患者发生心律失常、心力衰竭等严重情况^[3]。患者接受积极治疗后出院的居家遵医嘱行为对患者的预后具有积极意义^[4]。特别针对发生疾病的中青年,多数患者出院后对病不重视,遵医行为差,而延续性护理是目前患者出院后重要的护理手段,是医院开放性护理服务的体现。在患者出院后,护理人员利用多种形式的干预手段将护理重点从医院的病房延伸至患者的家庭,增强了医患、护患、患患之间的交流,保证治疗效果不受影响^[4]。延续护理帮助患者调整心理、生理状态,提高疾病认知度与治疗积极性,是保障患者快速康复的关键^[3]。

本次研究结果显示:观察组患者健康状况评分,心理功能评分、社会功能评分以及生理功能评分均明显高于对照组,生活质量明显优于对照组 ($P < 0.05$)。调查两组患者出院后的遵医嘱依从性,观察组患者各项评分明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

(下转第 138 页)

加以控制来预防并发症发生,但疗效并不尽如人意。随着糖尿病护理工作愈发趋向于多元化,我国传统中医越来越多的参与糖尿病临床治疗,凭借中医理论历史悠久且独到的见解及效用,获得了广泛认可^[3]。中医认为,糖尿病此症当属“消渴症”的范畴,病机在于患者机体阴虚而五脏柔弱,加上过食肥甘、饮食不节、劳欲过度、情志失调等饮食互相影响而脾胃燥热、肾阴亏虚,最终诱发此病。中医护理是在中医药理理论基础上衍生出的护理措施,中医护理以成为治疗中的重要组成部分,为患者提供高质量的护理服务,同时针对与患者的不同情况实施全方位的护理干预。中医护理重视患者的整体性,并且认识到患者与外界的联系和相互作用,将生理、病理、辩证和护理有机的结合起来。将祛邪扶正的中医治疗原则结合进护理,通过各种方式,祛除患者体内的邪气、邪病等,通过补充营养、调节情志以及锻炼等方式增强患者体内的正气,以达到祛邪的目的。

研究结果显示,两组患者经不同的护理后,观察组患者血糖控制有效率达到 96.55%;对照组患者血糖控制有效率为 83.33%;两组

率对比存在明显差异, $P < 0.05$ 。结果经比较显示,观察组患者的护理满意度大大超过对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义。说明中医综合护理在糖尿病护理中具有积极的应用价值,对患者血糖控制效果较好,患者的护理满意度大大体改,值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 易先忠. 中医辨证治疗糖尿病的临床分析 [J]. 中医临床研究, 2011, 3(16):7-8
- [2] 卢兆莲, 黄才国. 中药降糖作用机理的研究进展 [J]. 中医药导报, 2009, 15(11):76-78
- [3] 张荻, 王旭. 治疗糖尿病的中药主要成分及作用机制研究概述 [J]. 中医杂志, 2011, 52(11):976-980
- [4] 杨戈. 中医辨证治疗糖尿病 96 例临床观察 [J]. 中医中药, 2012, 10(10):304-305
- [5] 马恒. 中医辨证治疗糖尿病的临床疗效观察 [J]. 实用中西医结合临床, 1(14):57-58.

(上接第 133 页)

患者的恢复^[5]。

通过本文研究结果得出,对比疼痛度上(VAS)、不良反应发生率,护理组的数据明显低于对照组,但是在满意度方面,护理组患者明显优于对照组。由此说明个性化护理干预可以降低患者的痛苦,减少患者不良反应的发生率,保证患者的健康,加速患者的恢复,其临床意义重大。

[参考文献]

- [1] 胡雪娥, 姚海云, 李钰婷. 常规护理和个性化护理在 120 例肱骨骨折患者中的应用效果对比疗效观察 [J]. 中国医学创新, 2013,

10(34):64-66.

- [2] 李琼华. 个性化护理在肱骨骨折患者中的应用效果观察 [J]. 当代医学, 2015, 21(7):98-99.
- [3] 尹金侠. 心理护理对老年肱骨骨折患者手术效果及护理满意度的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, (10):1922-1923.
- [4] 王执勤, 王敬. 手术护理干预对肱骨骨折切口感染控制体会 [J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(10):2011
- [5] 罗燕云, 马蓝, 李丽娟, 等. 优质护理在肱骨干骨折术后康复治疗中的应用效果分析 [J]. 中国医学工程, 2015, 23(5):15-152

(上接第 134 页)

度,进而评估发展成脑血管器质性病变的风险,若发现 Ccvi 阳性,给予西药治疗、针灸等对症治疗措施,可有效改善血流变、血流动力学等检测指标,缓解由此带来的临床表现,有助于提升患者生活质量^[4-5]。

本次研究选择 60 例在我院治疗的 Ccvi 患者,经由血液检查及颅脑超声,分别检测血流变及血流动力学指标,与同期体检正常人比较, HDL-C 检测结果低于对照组,全血高/低切黏度, TG 以及 TC 相对于对照组均增高 ($P < 0.05$),脑血管腔狭窄情况,血流阻力指数、血管搏动指数以及血液收缩/舒张峰均比对照组增高 ($P < 0.05$),支持上述观点。

总之, Ccvi 患者经检测脑部血流变指标以及脑部血流动力学指标,检测结果明显不如健康正常人,因此可作为具有一定可靠性的诊断脑动脉硬化症的客观检查数据,具有一定的参考价值。

[参考文献]

- [1] 吴翔. 血液灌注对代谢综合征患者血脂、血压的影响及其机制研究 [D]. 重庆: 第三军医大学, 2015.
- [2] 李锐凌, 李省江, 霍建锐. 通脉养脑方联合西医常规对脑动脉硬化症患者血脂、血液流变学及血流动力学指标的影响 [J]. 河北中医, 2016, 38(5): 702-705.
- [3] 刘坤梅. 急性缺血性脑卒中患者的血脂水平和 CRP 变化及相关性研究 [J]. 四川医学, 2013, 34(4): 516-5170.
- [4] 陈庆友, 张艳蕉, 于广娜, 等. 脑卒中肥胖患者发病后血脂、血糖、尿酸、同型半胱氨酸水平及血流动力学变化 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(15): 3701-3702.
- [5] 李惠允. 短暂性脑缺血发作患者的相关危险因素及引起脑梗死的风险预测 [D]. 重庆: 第三军医大学, 2015.

(上接第 135 页)

说明延续护理在中青年急性心肌梗塞患者遵医行为中的作用效果显著,患者的遵医行为明显提高,患者对护理的满意度也大大提高,利于患者的预后,值得推广。

[参考文献]

- [1] 毕艳玲, 张金花. 延续护理干预对冠状动脉粥样硬化性心脏病患者生活方式的影响 [J]. 中国社区医师: 医学专业, 2012, 14(19): 313-314.

- [2] 张依瑞. 延续护理对急性冠状动脉综合征患者生存质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(5): 23-25.
- [3] 施晓红. 延续护理对康复期老年脑卒中患者功能恢复的影响 [J]. 当代护士: 下旬刊, 2013(2):123-124.
- [4] 张积慧, 杜莉萍, 叶绿, 等. 延续护理对高血压患者自我管理能力和健康行为的影响 [J]. 现代临床护理, 2012, 11(5): 14-16.
- [5] 彭小玉. 延续护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用 [J]. 中国现代医生, 2013, 51(6): 88-89.

(上接第 136 页)

应用 [J]. 中国实用护理杂志. 2012, 28(30):91-92.

- [2] 程爱玲, 丁芳. 探讨对危重症患者实施护理质量管理的临床效果 [J]. 中国伤残医学. 2013, 21(6):364-365.

- [3] 张利荣, 曹东海. 护理质量指标管理在急诊危重症护理中的应

用分析 [J]. 现代诊断与治疗. 2013, 13(11):2633-2633.

- [4] 赵荣, 王丽珍. 护理质量管理应用于危重症患者的效果评价 [J]. 中国实用护理杂志. 2012, 28(18):83-84.

- [5] 吴燕霞. 急诊危重症患者护理中实施护理质量指标管理的有效性探究 [J]. 中华全科医学, 2015, 13(12): 2060-2062.