

早期康复护理在急性心肌梗塞患者的应用研究

陈敏艳 何思雅

中山大学孙逸仙纪念医院 广东广州 510120

【摘要】目的 探究急性心肌梗塞患者临床护理工作中早期的康复护理应用价值。**方法** 取2017年11月-2018年12月我院所收治80例急性心肌梗塞患者作为此次研究对象,以实际就诊的顺序将患者平分两组,每组均40例。研究组采取早期康复护理措施,常规组则为常规护理措施,分析两组效果。**结果** 与常规组相比,研究组患者不良症状表现实际发生情况、各项生命质量的指标评分、护理服务的满意度优势均较为突出,组间比较数据分析差异有着统计学分析基本意义, $P<0.05$ 。**结论** 对急性心肌梗塞患者护理过程中,通过采取早期康复护理措施,能控制不良症状表现的发生,改善患者的生命质量,且还有助于提升临床护理服务满意度,对患者身体尽早康复可起到一定积极作用。

【关键词】 早期; 康复护理; 急性; 心肌梗塞; 应用**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 06-102-02

随着我国人口老龄化的增长,急性心肌梗死发病率呈上升趋势^[1]。为能够深入探索急性心肌梗塞临床护理工作期间,早期康复护理措施临床应用情况,此次临床观察试验研究取2017年11月-2018年12月我院所收治80例急性心肌梗塞患者作为此研究对象,对部分患者采取早期康复护理措施,以下为本次临床观察研究的结果:

1 一般资料及方法

1.1 一般资料

选取2017年11月-2018年12月我院所收治80例急性心肌梗塞患者为研究对象,以实际就诊的顺序将患者平分两组,每组均40例。研究组男患者25例,女患者15例,年龄69-86岁,平均年龄 70.09 ± 6.28 岁;常规组男患者26例,女患者14例,年龄61-87岁,平均年龄 62.14 ± 6.42 岁,两组患者的基础资料差异无统计学的分析意义,存在可比性, $P>0.05$ 。

1.2 研究方法

常规组采取常规护理措施,具体如下:患者发病1周内需叮嘱患者要卧床休息,皮肤需保持干燥清洁状态,四肢适当活动,定时协助患者翻身;1周之后取半卧位,在床上进食;2周之后可下床活动。

研究组,则采取早期康复护理措施,以下为具体措施:

①第1d卧床休息,保持病房安静。②第2d护士抬高患者上身约 15° ,持续2min;抬高约 30° ,持续4min;如果患者

没有不适感,则可抬高约 45° ,维持30min。每个关节进行屈伸运动8-10次,每天进行4-5次。③第3d,护士需指导患者在床上坐起,30min/次、3次/d。同时,依据自身能力状况逐渐增加康复训练强度与频率,在床上可自行进食;④第4d,护士指导患者坐于床边凳子,可在床边站立。⑤第5d护士需协助患者下床活动,可行小距离走动,依据实际情况可逐渐增加,30min/次、3次/d。⑥6-7d,护士需指导患者自主走动,确保在无任何帮助的情况下自主开展步行康复训练。8-9d,可在家人陪同下,缓慢爬楼梯,室外行走。

1.3 观察指标

比较分析两组患者不良症状表现实际发生情况、各项生命质量的指标评分情况及护理满意度情况。

1.4 统计方法

本实验借助于专业的统计学 spss20.0 该系统软件,对数据中的计数资料使用 χ^2 检验计算,计量资料使用 t 值检验计算。如果 $P<0.05$,表明组间数据间比较差异性有统计学的分析意义。

2 研究结果

2.1 两组患者不良症状表现实际发生情况

经过比较分析两组患者不良症状表现实际发生情况后了解到,与常规组相比,研究组患者不良症状表现实际发生率较低,护理优势均较为突出,组间比较数据分析差异有着统计学分析基本意义, $P<0.05$,如表1所示。

表1: 两组患者不良症状表现实际发生情况 [n (%)]

组别	n	心绞痛	心率失常	焦虑	总发生率 (%)
研究组	40	1 (2.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	4 (10.00)*
常规组	40	4 (10.00)	5 (12.50)	4 (10.00)	13 (32.50)
χ^2		—	—	—	4.251
P		—	—	—	< 0.05

注: 与常规组相比, * $P<0.05$ 。

2.2 两组患者各项生命质量的指标评分情况

表2: 两组患者各项生命质量的指标评分情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	心理	环境	生理	社会
研究组	40	40.62 ± 2.47	40.32 ± 2.97	41.66 ± 2.80	$40.32 \pm 2.97^*$
常规组	40	35.80 ± 2.35	36.27 ± 2.32	36.13 ± 2.65	35.27 ± 2.65
t		8.941	6.796	9.072	8.024
P		—	—	—	< 0.05

注: 与常规组相比, * $P<0.05$ 。

经过比较分析两组患者各项生命质量的指标评分情况后

了解到,与常规组相比,研究组患者各项生命质量的指标评分优势均较为突出,组间比较数据分析差异有着统计学分析基本意义, $P<0.05$,如表2所示。

2.3 两组患者对护理服务的满意度情况

表3: 两组患者护理满意度对比

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意率(%)
研究组	40	22 (55.00)	17 (42.50)	1 (2.50)	39 (97.50) *
常规组	40	24 (60.00)	12 (30.00)	4 (10.00)	36 (90.00)
χ^2		—	—	—	3.271
P		—	—	—	< 0.05

3 讨论

急性心肌梗塞(acute myocardial infarction, AMI),属于心血管内科常见病,急性心肌梗塞患者,发病时通常会伴有神志障碍、心力衰竭、休克、低血压、心律失常等症状表现,且在预后极易发生各种并发症,对患者生命质量会产生较大的影响^[2]。以往临床对于心肌梗塞患者治疗主张至少应该卧床休息2周,从而减轻心脏的负荷^[3]。但相关临床研究报道明显指出,早期的康复护理,能够以患者的身体康复为主要目的,坚持各项临床护理工作标准及原则,依据患者每个时间段的症状表现、情绪及心理变化情况等,制定科学合理地康复护理服务方案于计划,为患者提供早期的康复护理服务,便于有效控制预后各种并发症的发生,提升患者的生命质量,且对于临床护理服务工作的有效开展还可起到促进作用^{[4]-[5]}。那么,经过此次临床实验观察及研究便可了解到,与常规护理措施相比,采取早期的康复护理措施一组患者,其在不良症状表现实际发生情况,各项生命质

量指标评分及护理服务的满意度优势均较为突出。由此便足以表明,对于广大患有急性心肌梗塞患者来说,早期开展康复护理服务的临床应用意义及价值较为突出,值得在临床上进一步推广及运用。

参考文献:

- [1] 王金凤,陈德明.急性心肌梗死患者早期康复治疗与护理[J].中国误诊学杂志,2008,8(17):4160-4161.
- [2] 李霞.早期康复护理在急性心肌梗塞患者的应用[J].心血管病防治知识(学术版),2018,29(03):79-80.
- [3] 黄妙琴.早期心脏康复护理干预在心肌梗塞中的效果观察[J].国际医药卫生导报,2015,21(23):3520-3522.
- [4] 陈桂.早期康复护理模式在急性心肌梗死患者中的应用效果观察[J].河南医学研究,2017,23(19):189-190.
- [5] 蔡海羽,赵秋菊.康复护理干预在急性心肌梗死患者中的临床应用效果[J].河南预防医学杂志,2017,28(8):628-629.

(上接第100页)

采取临床护理干预手段,有利于提升临床治疗效果,有效地控制与预防患者感染病症的发生,促进患者造血干细胞的生殖,同时,还能让患者更好的了解与掌握再生障碍性贫血病症的相关知识,学会专业的护理知识,有效地抑制疾病的发展。

综上所述,将临床干预护理应用在再生障碍性贫血护理中,对患者在治疗期间注重感染性预防护理与出血性预防护理,可以进一步减少并发症的发生,减轻患者病情发展,提高患者生活治疗。

参考文献:

- [1] 高德杰,朱叶勤,张言荣.综合护理干预在再生障碍性贫血患者中的应用[J].当代护士(中旬刊),2018(1):27-28.
- [2] 梁晓晴,林小峰,林璐.综合护理干预在再生障碍性贫血患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017(11):25-27.
- [3] 王颖颖.综合护理在再生障碍性贫血患者护理中的临床效果观察[J].中国医药指南,2018,16(30):266-267.
- [4] 李艳辉.急性再生障碍性贫血患者的临床护理分析[J].世界最新医学信息文摘,2017(01):232-233.
- [5] 陈默.延续性护理干预在再生障碍性贫血患者中的应用[J].护理实践与研究,2018(1):21-23.

(上接第101页)

压大于实行心理康复护理的患者,实行常规护理的患者的手术后3天的焦虑,疼痛评分大于实行心理康复护理的患者,两组之间比较具有较大的差别($P<0.05$)。

黄颜青等^[5]研究的颅脑肿瘤术后出现精神症状的临床护理对策分析研究结果与本文结果具有一致性,说明本文研究结果具有重复性以及可行性。综上,在颅脑肿瘤的手术治疗中使用心理康复护理,能够减少患者的手术前后的焦虑,疼痛的情况,稳定心率,血压,减少创伤应激过渡疼痛发生率,值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 蔡真理,鄢琼,裴静波等.早期康复护理干预对创伤

性颅脑损伤患者神经、肢体运动及生活质量的影响[J].中国医药导报,2014,(20):127-130.

- [2] 易运华.康复护理干预在颅脑手术患者围手术期的应用价值[J].求医问药(下半月刊),2013,11(11):243-244.

[3] 王天舒,谢玉环,相艳艳等.术后早期常规护理配合心理护理对颅脑损伤患者的疗效观察[J].安徽医学,2013,34(10):1552-1554.

- [4] 李细荣,胡爱龙,柳平霞等.精细化护理改善额颞部重型颅脑损伤患者大骨瓣开颅术后康复质量的研究[J].实用临床医药杂志,2017,21(8):71-75.

[5] 黄颜青.颅脑肿瘤术后出现精神症状的临床护理对策分析[J].中国医药指南,2013,(12):443-443,445.