

全程优质护理在急性心肌梗死护理中的应用价值

李叶丹

云南省蒙自市人民医院心内科 云南蒙自 661199

【摘要】目的 探究全程优质护理在急性心肌梗死护理中的应用价值。**方法** 选取我院 2018 年 5 月—2019 年 6 月收诊的 70 例急性心肌梗死患者作为研究对象,按照护理方式的不同将其分为观察组和对照组,对照组 35 例患者进行常规护理,观察组 35 例患者进行全程优质护理,对比两组的护理效果。**结果** 观察组的护理效果高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 全程优质护理在进行心肌梗死护理中具有较高的应用价值,值得临川该应用和推广。

【关键词】 全程优质护理;急性心肌梗死;应用价值

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-126-02

随着社会的快速发展,人们的生活压力不断的增大,伴随着各种疾病的发病率也日益提高,其中,急性心肌梗死的发病率在人群中也不断的提高,作为一种心血管疾病,其具有较高的致残率,会给患者的日常生活造成严重的影响。患者患有该病后,会受到剧烈的疼痛,对患者的生理和心理造成压力^[1]。为了能够有效的治疗该病,就需要对患者进行合适的护理。本文通过对急性心肌梗死患者进行全程优质护理,探求以应用价值,对其效果进行分析,现将结果报道如下。

1 资料和方法

1.1 研究对象

选取我院 2018 年 5 月—2019 年 6 月收诊的 70 例急性心肌梗死患者作为研究对象,按照护理方式的不同将其分为观察组和对照组,对照组 35 例患者进行常规护理,观察组 35 例患者进行全程优质护理,所有患者及其家属都签署知情同意书。对照组中有男性 18 例,女性 17 例;年龄最小的为 50 岁,年龄最大的为 80 岁,平均年龄为 (59.21 ± 4.84) 岁;发病原因:因糖尿病产生的有 10 例,高血压产生的有 12 例,冠心病产生的有 13 例。观察组中有男性 20 例,女性 15 例;年龄最小的为 52 岁,年龄最大的为 81 岁,平均年龄为 (60.25 ± 5.46) 岁;发病原因:因糖尿病产生的有 8 例,高血压产生的有 12 例,冠心病产生的有 15 例。两组患者在性别、年龄和发病原因均无明显差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理,护理人员要指导患者合理用药,对患者进行饮食指导,帮助患者进行康复运动,对患者进行常规护理工作。

观察组患者给予全程优质护理,要为患者具有较高医学水平的护理人员,其对心肌梗死患者的病情有一个充分的了解,能够有效的为患者的开展护理。具体从以下几个方面入手:

1) 护理人员要与患者建立良好的关系,患者在入院时,护理人员要热情的与患者进行沟通,对患者进行入院指导,之后对患者的病情进行评估,根据患者的病情进展,为患者制定合理的护理方案^[2]。在日常交流中,护理人员要热情的为患者服务,解答患者的疑虑,提高患者对护理人员的依从性。

2) 为患者提供良好的居住环境,患者在住院期间,护理人员要为按照患者的喜好,对病房进行适当的布置,另外,要保持患者病房的整洁、安静,定时的对病房通风,对病房的空气进行优化,另外,护理人员要爆出患者床单和衣物的整洁,避免造成细菌感染。

3) 对患者的生命体征进行检测,护理人员要对患者的生命体征进行监测,对患者的体内的电解质和酸碱度有一个充分的了解,若发现患者产生不良反应,护理人员要及时通知医生对其进行处理。

4) 对患者进行用药指导,急性心肌梗死患者会出现较大的疼痛感,因此,护理人员要让患者严格的按照医生的指导进行服药,同时让家属多与患者交流,降低患者的紧张情绪^[3]。

1.3 观察指标

对比两组的治疗效果,其分为三个等级,显效、有效和无效。当患者经过护理后,其不良反应完全消失视为显效;当患者经过护理后,出现不良反应的频率降低视为有效;患者经过护理后,不良反应无明显的改善视为无效。总有效率 = 显效率 + 有效率

1.4 统计学方法

运用 PSS23.0 统计学软件对数据进行处理。采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示数值变量,采取 t 检验;以百分比率(%)表示无序分类数据,采取 χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组的护理效果高于对照组 ($P<0.05$)。如下表:

两组护理效果对比 [n, %]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	35	13	20	2	33 (94.29)
对照组	35	10	16	9	26 (74.29)
χ^2					5.285
P					0.022

3 讨论

全程优质护理是护理服务中的重要组成部分。护理人员根据患者的病情制定合理的护理方案,其能够有效的和患者病情相结合,为患者提供全面合理的服务。护理人员通过与患者交流,能够提高患者对护理人员的依从性,使患者能够更好地接受治疗。通过对患者的病房的布置,能够提高患者的归属感,舒缓患者的压力。护理人员对患者的生命体征进行监测,能够降低患者不良反应的发生率,提高患者的生活质量。另外,通过对患者进行用药指导,能够降低患者的疼痛感,稳定患者的情绪,使患者保持良好的心态面对治疗^[4]。

通过上述分析,发现观察组的护理效果高于对照组 ($P<0.05$)。这主要源于全程优质护理能够对患者进行全面、

(下转第 128 页)

在患者入院时即填写跌倒高危评估表,通过“止步交谈”现象的观察、平衡功能的测定及跌倒预测指数等多项危险因素检查,筛选易跌倒高危人群,将有倾向的老年人分等级并做出标记,并在患者一览表、床头做醒目的警示标记,采取预见性防护措施,避免意外受伤。对高龄体虚能活动、以往有跌倒史、定向障碍、自主活动受限、服用镇静剂、视力下降、排尿排便频繁者,久病下床及随时有晕厥可能的患者均应特别予以关注。

3.2 加强个人防护

患者的衣裤大小合适,裤腿脚要利索,鞋子防滑合脚;病床、轮椅的制动闸性能良好并及时制动,用轮椅护送患者时扣上安全带。提供稳定性好带扶手的坐椅。行走时采用稳定性好、腕横纹上约2cm高度的手杖,偏瘫患者功能锻炼时采用四边形保护器具,穿防滑鞋。

3.3 用药护理

老年患者服用镇静剂、精神类药品、降血压等药物时做好疗效及药物副作用的观察,患者体位改变时尤其要注意防止跌倒。对于遵医嘱使用有跌倒危险的药物意识模糊的患者,需有人陪伴左右,并放置护栏,调低床的高度。

3.4 加强巡视,了解患者的需要

Conley^[2]研究发现,有7.9%的跌倒与身体活动有关,白天的活动(如用餐、洗澡行走、上厕所),晚上床大小便均可引起跌倒,一天中跌倒频度相差不大,但夜间起床大小便引起跌倒需引起高度重视。因此,护士应主动给予帮助,如上下床、如厕、坐立予以搀扶,信号铃及常用物品放在随手可及处,排尿频繁者及服用利尿药、泻药的患者应安排离卫生间近的床位,夜间在床边放置便器。老年人普遍存有不麻烦他人的心理,对此护士需进行有效地劝说,结合病例分析跌倒给患者及家属带来的经济损失及身体危害,使患者从心理上接受帮助。

3.5 加强健康教育

健康教育是一个公认的有效降低跌倒发生率的干预措施。帮助老年人分析发生跌倒的相关因素,给与充分的讲解、指导,让老年人明白跌倒的不良后果以及自我防护措施。提醒老年人生活起居做到3个30s,即醒后30s再起床;起床后30s再站立;站立30s后再行走。晚上尽量在床旁使用便器小便。从椅子上中站起动作应缓慢或扶稳椅把或有人搀扶,以防跌倒。久病卧床及服用降压药物患者上下床、久蹲后起身速度宜缓慢,以防止直立性低血压晕厥发生。指导患者进行平衡和步态训练、肌力训练、关节灵活性训练,并注意补钙、多晒太阳,防止肌肉萎缩无力和骨质疏松。

3.6 加强意外事件多发时段的护理力量

夜间护理力量相对不足,陪护人员疲惫入睡,意外事件更易发生。故应合理调配夜间护理人力,并配备必要的护工。

3.7 创造安全的病室环境,降低跌倒的发生率

有研究者分析,许多老年人跌倒均属于环境因素所致的意外跌倒。

4 总结

因此,医院应该重视病房环境设置,减少老年人跌倒的概率。对存在跌倒潜在的危险地方设立警示牌或标语;呼叫器设置在患者合适的位置;患者经常使用的物品放到随手可及的距离内;病室的光线要充足,夜间病房开小夜灯;地面材料应防滑、平整、干燥;病床的高度以患者坐在床沿脚能够到地为合适。

参考文献:

- [1] 尤黎明, 吴瑛. 内科护理学[M]. 第5版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 825-837.
- [2] 郝伟, 于欣. 第5版北京: 人民卫生出版社, 2009: 954-957.

(上接第125页)

郁焦虑情绪,从而使得生活质量急剧下降并影响治疗效果。而综合护理可以让护理人员根据患者对疾病的了解程度以及患者的身体状况来调整护理方法,让患者对该疾病的发病原理有更好的了解,同时还能针对患者的抑郁焦虑情绪来进行开导,从而能够解决患者的心理健康等方面的问题。而在患者出院后进行回访可以让护理人员对患者的恢复情况有更好的认知,从而能根据患者的身体情况来调整护理方法,保证了治疗的效果^[3]。

综上,综合护理干预可以有效提高成人癫痫治疗后的生活质量,同时促进患者心理健康的恢复,临床应用价值十分

显著。

参考文献:

- [1] 范良勤, 张鸿, 何琴莉, 等. 综合护理干预对癫痫患儿焦虑抑郁情绪及生活质量的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(3):156-158+186.
- [2] 朱华凤, 雷幼蓉, 张琦. 预见性护理对癫痫持续状态患者认知功能、焦虑抑郁及不良事件发生率的影响[J]. 贵州医药, 2017, 41(9):1002-1003.
- [3] 杨秀华, 徐彩玲, 胡铭, 徐翠福. 程序化护理对癫痫患者生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(7):782-785.

(上接第126页)

优质的护理,能够使护理人员对患者体内的电解质和酸碱度有一个充分的了解,当患者出现异常时,护理人员能够通知医生进行处理,能够有效的保证患者的生命安全。同时能够降低患者的疼痛,稳定患者的情绪,提高其治疗效果。

综上所述,全程优质护理在进行心肌梗死护理中具有较高的应用价值,能够有效的提高患者的治疗水平,值得临床该应用和推广。

参考文献:

- [1] 薛彩霞. 优质护理和常规护理在急性心肌梗死患者护理中的效果对比观察[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(13):00139-00139.
- [2] 柳晨. 优质护理和常规护理在急性心肌梗死患者护理中的效果对比[J]. 河南医学研究, 2017, 26(14):2671-2672.
- [3] 辛晓兰. 优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(34):6633-6633.
- [4] 陈金梅. 全程优质护理在对急性心肌梗死患者进行急救护理中的应用效果[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(21):22-23.