

老年急性心肌梗死护理中实施循证护理对提高患者满意度的意义

殷 梅 唐 静 陈 利

攀钢集团总医院心血管内科 617000

【摘要】目的 评估老年急性心肌梗死护理中实施循证护理对提高患者满意度的意义。**方法** 选取2019年2月到2020年3月在我院接受护理的66例老年急性心肌梗死患者,按照随机数字分为常规组和循证组,每组33例,常规组患者实施常规护理,循证组患者则采取循证医学护理模式,观察分析两组患者的护理满意度、住院质量以及并发症发生率。**结果** 循证组患者的并发症发生率要比常规组患者更低;循证组患者的护理满意评分以及住院质量评分都要比常规组患者更优, $P<0.05$,差异明显具有统计学意义。**结论** 对于老年急性心肌梗死患者,实施循证护理,能够增加患者满意度,减少并发症,缓和医护患三方关系。

【关键词】 急性心肌梗死;循证护理;满意度;临床意义

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-096-02

急性心肌梗死是指在冠状动脉病变的基础上,冠状动脉供血急剧减少或中断,使相应部分的心肌因严重而持久性缺血发生局部心肌急性坏死,病理学研究发现梗死的部位与病变的冠状动脉密不可分,若右冠状动脉闭塞则可能导致左心室膈面、后间隔、右心室梗死,甚至累及窦房结和房室结^[1],本文目的为评估老年急性心肌梗死护理中实施循证护理对提高患者满意度的意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年2月到2020年3月在我院接受护理的66例老年急性心肌梗死患者,按照随机数字分为常规组和循证组,每组33例,纳入标准:(1)患者的年龄超过60岁;(2)患者无自身的免疫系统异常等疾病;(3)患者并无血小板较少、凝血功能障碍等疾病;(4)患者无沟通障碍、意识交流障碍等问题;(5)经患者本人以及家属同意自愿签署知情同意书。

常规组有17例男性患者,16例女性患者,年龄为61到74岁,平均年龄为 (72.59 ± 7.31) 岁,从发病到医院就诊的时间为30到240min,平均时间为 (136.42 ± 6.18) min;循证组有18例男性患者,15例女性患者,年龄为62到76岁,平均年龄为 (73.08 ± 7.15) 岁,从发病到医院就诊的时间为35到230min,平均时间为 (134.82 ± 6.09) min。两组患者在年龄、性别等一般资料方面比较差异无统计学意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规组:本组患者均采取常规护理,主要为连接心电监护设备,叮嘱患者切勿随意走动,需要安静卧床休息,观察患者病情变化,必要时与医生沟通进行吸氧处理。

循证组:本组患者均实施循证医学护理,主要内容包括:

(1)成立循证护理小组,根据患者的病情整理出相应的护理

方案,引导病人放松,不必过度紧张,焦灼、焦虑等情绪都有可能再次诱发疾病,护理人员需要缓解患者的情绪。(2)患者需要单独居住在隔离病房,由于病人随时可能发生生命危险,因此护理人员需要随时对患者进行心电监护,且需要及时与医生沟通,必要时帮助患者吸氧。(3)护理人员还需要观测患者的疾病表现,若出现了面色苍白、疼痛剧烈等变化,则需要利用止痛药、镇静剂等药物辅助患者缓解,且若患者出现了发热等状况,可能是心肌坏死物质的吸收,首先帮助患者进行物理降温,若温度不能够降下来时,然后采取化学降温。(4)为患者制定合理的饮食,尽量选择清淡的饮食,戒烟戒酒,维生素以及水果等的摄入量要充足,且疾病会消耗大量体力,要及时补充蛋白质。

1.3 观察指标

观察评估试验组和循证组两组患者的心律失常、低血压、休克、心力衰竭等并发症发生率;比较两组患者住院质量和护理满意度,利用住院质量评分量表和护理满意质量评分量表^[2],分数越高,患者的住院质量越好,对本次护理行为越满意。

1.4 统计学方法

将实验所得数据用SPSS22.0统计学软件进行分析,定量资料行t检验,定性资料行卡方检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率比较

循证组患者的并发症发生率为24.24%,常规组患者的并发症发生率为60.61%,相较于常规组,循证组患者的更少, $P<0.05$,差异明显具有统计学意义。

表1: 两组患者的并发症发生率比较 (n=33, %)

组别	心律失常	低血压	休克	心力衰竭	总发生率
常规组	6 (18.18)	5 (15.15)	4 (12.12)	5 (15.15)	20 (60.61)
循证组	2 (6.06)	3 (9.09)	1 (3.03)	2 (6.06)	8 (24.24)
卡方值	-	-	-	-	8.932
P	-	-	-	-	0.003

2.2 护理满意度及住院质量比较

循证组患者的护理满意评分、住院质量评分都比常规组患者的要更高, $P<0.05$,差异明显具有统计学意义。

3 讨论

典型的急性心肌梗死则为ST段抬高型心肌梗死,其心肌病变坏死达到了心室壁全层或大部分,心电图可观察到宽而深的Q波、ST段呈弓背向上型抬高、宽而深的对称性T波

(下转第99页)

中承担着较大的责任。针对此,手术室护理工作也相对较为重要。在实际护理工作当中,保障护理安全能够降低风险事件发生的几率,减少护患风险事件的发生,保障患者安全^[4-6]。在手术室护理风险管理过程中,采取安全隐患自查模式,能够组织多人共同参与到安全隐患自查工作当中,使得更多人员认识到安全隐患自查的重要意义,同时,还能够有效提高护理人员的工作积极性,保障患者安全健康,减少护患纠纷问题的发生^[7]。根据本文研究结果显示,观察组风险事件发生几率明显低于对照组;护理满意度也高于对照组;安全隐患意识评分高于对照组,差异对比有意义($P < 0.05$)。由此可见,在手术室护理风险管理当中,采用安全隐患自查模式,能够有效提高护理人员安全隐患意识,提高护理质量。

参考文献:

[1] 孙逸,常海霞,王新玲.安全隐患自查模式对手术室护理质量的影响[J].中华现代护理杂志,2020,26(24):3385-3387.

表3:护理人员安全隐患意识评分对比表

组别	实施前			实施后		
	安全隐患认知	风险意识	工作积极态度	安全隐患认知	风险意识	工作积极态度
对照组(n=31)	7.46±1.03	7.92±1.13	7.72±1.15	9.06±1.43	9.18±1.53	9.18±1.35
观察组(n=31)	7.39±0.92	7.43±0.97	7.92±1.16	7.82±0.84	7.94±1.28	8.32±1.08
T值	1.053	0.951	1.059	8.527	7.249	8.037
P值	> 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第96页)

倒置,一般可通过心电图与心绞痛、主动脉夹层分离、急性肺动脉栓塞等疾病相鉴别诊断,急性心肌梗死的预后和梗死范围的大小、侧支循环的建立情况、治疗护理是否及时有关,且急性心肌梗死的变化不一,很有可能危及生命^[3]。循证护理使用严谨的理论依据指导护理方案的制定,再根据临床实践不断修正,真正服务于患者本人,达到更好的临床效果^[4]。循证组患者的并发症发生率要比常规组患者更低;循证组患者的护理满意评分以及住院质量评分都要比常规组患者更优, $P < 0.05$ 。对于老年急性心肌梗死患者,实施循证护理,能够更好的处理患者的病情变化,缓解医疗紧张关系。

参考文献:

[1] 李爱霞.急性心肌梗死并心源性休克的急诊积极护理干预与效果[J].临床与病理杂志,2020,40(5):1274-1277.

(上接第97页)

抑郁和焦虑,以及自卑和恐惧等情绪进行有效缓解。将心理护理和人文关怀应用于脑卒中后,抑郁患者的护理中,将以患者为中心的思想进行突出,此护理模式在每个工作环节中进行渗透,在任何时间都将全面和细致的服务提供给患者,使患者的需求得以满足,同时还可以提升护患之间的关系。

此次研究对观察组患者应用心理护理和人文关怀护理联合的方式,经过对比后发现观察组患者的HAMD评分得到有效改善,其程度远远优于对照组。尤其在护理满意度方面,观察组也高于对照组,由此可知通过此护理模式,可以让患者面对现实,将不良心理状态进行改善,同时还可以有效抑制患者的抑郁情绪,加强患者的治疗信心和康复信心。所以临

[2] 窦梦.手术室护理自查模式干预对患者感染及护理质量的影响临床研究[J].名医,2020(09):218-219.

[3] 程芳兰,李冬蓉,朱鸿飞等.手术室护理风险管理过程中应用安全隐患自查模式的效果观察及对风险事件发生率影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):153+164.

[4] 田京灵.安全隐患自查模式联合安全隐患警示牌在麻醉恢复室护理安全管理中的运用[J].全科护理,2020,18(13):1632-1635.

[5] 韩宣宣.护理安全风险防御机制在手术室护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2020,17(09):15-17.

[6] 郑丽凤,林航瑾.针对性护理干预对减少手术室安全隐患的效果[J].中外医学研究,2020,18(01):96-98.

[7] 陈洁,窦梦娇,王新宇等.手术室护理自查模式干预对患者感染、护理质量及效果的影响[J].中华损伤与修复杂志(电子版),2019,14(06):471-474.

[2] 周海燕.心理干预护理对中青年急性心肌梗死患者的效果观察[J].中国药物与临床,2020,20(5):833-835.

[3] 郑绪梅,王琳,田金萍,等.急性心肌梗死护理中重要生命体征的监测与观察体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(008):145-146.

[4] 吴海燕,潘媛媛,吴红英,等.心理护理干预对急性心肌梗死患者的不良情绪及心理状态的影响研究[J].四川医学,2017,38(010):1221-1225.

表2:两组患者的护理满意度及住院质量比较

组别	例数	护理满意度(分)	住院质量评分(分)
常规组	33	61.43±4.27	62.57±4.11
循证组	33	87.35±4.61	86.19±4.08
t	-	23.696	23.430
P	-	0.000	0.000

床中对于脑卒中抑郁患者来说,亲属和护理人员的关怀对患者的生存质量和身心健康的改善具有着十分重要的作用。

参考文献:

[1] 张朝霞,陈玉丰,曾国华.脑卒中后抑郁病人实施心理护理及人文关怀护理的效果研究[J].护理研究,2019,24(21):1908-1909.

[2] 路信,李敏,赵玉洁,石梦宇.心理干预与人文关怀护理应用于脑卒中后抑郁患者的临床观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,39(17):2066-2067.

[3] 赵振清.脑卒中后抑郁的心理护理疗效评价[J].中国伤残医学,2011,19(02):120.

[4] 林洁.心理护理对脑卒中后抑郁病人的疗效观察[J].中国社区医师(医学专业半月刊),2009,11(19):173.