

预见性护理在接受直接冠脉介入治疗的急性心肌梗死患者护理中的临床疗效

岑亚妹

贺州广济医院 542899

【摘要】目的 通过观察患者治疗总有效率、住院期间并发症发生率、护理满意度、心理状况改善情况,以及出院后6个月心脏超声探讨预见性护理对接受直接冠脉介入治疗患者护理中的作用。**方法** 入选2017年10月至2018年10月在我院急诊科连续入院接受直接冠脉治疗急性心肌梗死患者112例,根据入院时间顺序随机分为对照组(56例)及实验组(56例)。对照组在患者入院时给予预见性护理干预,实验组则实施常规护理干预。以心脏超声改良 Simpson's 法测定心脏功能,随访术后6个月内心脏超声,评估预见性护理与远期预后的关系。**结果** 护理后实验组中总治疗有效率为99%,显示55/56为显效、有效、无效各为45、10、1例。而对照组中总治疗有效率为83%,显示47/56为显效、有效、无效各为32、15、9例。由此体现实验组比对照组中对象治疗有效率更高,同时实验组中对象反应抑郁、焦虑情况相比于常规组更低,结果比较显示 $P < 0.05$ 有对比意义。实验组护理满意度为97.5% (39/40),明显高于对照组的80.0% (32/40),差异有统计学意义 ($P < 0.05$) 实验组6个月心脏超声复查结果左心室舒张期内径 (LVDD) (46.6 ± 4.25 vs 48.9 ± 5.0 mm; $p = 0.035$) 及舒张末期容积 (EVD) (103.8 ± 22.6 vs 118.6 ± 29.6 mL; $p = 0.018$) 低于对照组。**结论** 预见性护理在接受直接冠脉介入治疗的急性心肌梗死患者患病历程中发现此治疗法能够维护病人的临床治疗有效率,维护病患心理状况最后保证治疗有效性。提高护理满意度,改善患者远期预后。

【关键词】 预见性护理; 急性心肌梗死; 远期预后**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2021) 01-142-02

急性心肌梗死主要是由于冠状动脉血流中断,持续的严重缺血导致的心肌组织急性坏死,临床可表现有持续胸骨后疼痛、休克、心律失常和心力衰竭等,并伴有心肌酶学以及心电图的改变。对急性心肌梗死患者开展及时治疗和临床护理措施非常重要,目前,临床多采用预见性护理而且是新型的一种护理方式,原则上旨在预防风险事件发生。同时本文便围绕此展开研究统计,详情如下。

1 资料和方法

1.1 研究对象

实验对象为2017.06—2018.10期间选取的实验人员,将急性心肌梗死对象按照随机数字分配法分成实验组和对照组。

1.2 方法

首先建立静脉通路让对照组完成基本的常规护理措施,为其使用心电监护由此观察生命体征。测定肌钙蛋白水平等;指导患者绝对卧床休息,并快速准备除颤仪、阿托品、去甲肾上腺素以及多巴胺等作用型药物,准备好之后便能开展抢救措施,配合临床医师传递抢救器械同时发现患者若有异常情况则同样严密观察患者的异常情况,同样遵从医嘱用药。

观察组:对以往临床中发生过的众多风险事件进行归纳总结,除了药品和备用血液的使用准备还应该注意调整好医疗器械的使用,确保抢救过程中使用各种药物和医疗器械都能顺利使用不耽误时间。防止心律失常发生:安排专门的责

任护士做心电监护查房频率增加,若是一旦发现患者有异常情况则立刻帮助其了解不适感发生状态,并将所有情况报告给医生。进行心力衰竭和心源性休克症状的异常:首先调整好患者的体位使其保证处于休克体位,将头胸部和下肢稍微抬高呈凹陷状,促进患者完成器官的回流保证血液正常流通。建立静脉通路并且使用利尿剂和强心剂等药物,来稳定患者症状以求改善症状,同时观察对象使用药物后是否有严重不良症状,对患者进行吸氧护理,一般氧流量设置为3-4 L/min,保证心肌供氧以及其他组织缺氧的情况,并且防止心肌梗死症状加重。

1.3 观察指标

6个月心脏超声比较、心理状况、护理满意度

1.4 统计学方法

SPSS 21.0 统计分析。定数资料采用卡方检验;定量资料两组数据采用 t 检验,对比 $P < 0.05$ 有意义。

2 结果

2.1 对比心理不良反应分值统计比较

护理前,对比对照组与实验组间对象焦虑、抑郁评分结果发现, $P > 0.05$ 未见统计意义。而护理后,实验组下患者的焦虑、抑郁其情况评分相比对照组明显更低,数据计算对比 $P < 0.05$ 有实验意义。详情可见表1。

表1: 两组患者评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	对照组 (n=56)		实验组 (n=56)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
焦虑评分	17.61 ± 2.26	14.36 ± 3.46	18.81 ± 2.27	10.51 ± 2.23**
抑郁评分	15.51 ± 3.75	12.21 ± 4.26	16.51 ± 2.36	11.31 ± 2.71**

与对照组比较, # $P < 0.05$; 与护理前比较, * $P < 0.05$

2.2 两组护理满意度比较

观察组护理满意度为100% (56/56), 明显高于对照组的89.0% (502/56), 差异有统计学意义。见表2。

2.3 两组患者6个月心脏超声比较

观察组 LVDD 及 EVD 低于对照组, LVEF、FS 及 SV 两组无差异见表3。

3 讨论

表 2: 两组患者满意度比较 χ^2

项目	对照组 (n=56)	实验组 (n=56)	P	χ^2
很满意	43	50		
较满意	7	6		
不满意	6	0		
总满意	50 (89%)	56 (100%)	P<0.05	4.689

表 3: 6 个月心脏超声结果 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3.6 Echocardiographic results after 6 months of discharge

项目	肢体 RIC 组 (n=50)	对照组 (n=25)	p
LVEF (%)	55.2±9.2	54.2±7.36	0.651
LVDD (mm)	46.6±4.25	48.9±5.0	0.035
LVFS (%)	28.5±5.6	27.9±4.7	0.626
SV (mL)	58.7±12.3	60.9±14.2	0.490
EVD (mL)	103.8±22.6	118.6±29.6	0.018

注: RIC: 远隔缺血适应; LVEF: 左室射血分数; LVDD: 左心室舒张期内径; LVFS: 左心室短轴缩短率; SV: 每搏输出量 EVD: 舒张末容积

预见性护理在接受直接冠脉介入治疗的急性心肌梗死患者护理中的应用, 可有效改善患者治疗的总有效率, 心理状况, 提高护理满意度, 改善患者远期预后。急性心肌梗死是严重的心血管疾病, 急性心肌梗死是冠状动脉持续性或急性缺血缺血导致的, 及时有效的开通血管能够挽救心肌, 急诊 PCI 是目前世界上最有效的治疗方案^[7]。预见性护理工作属于对已知、未知风险事件而做出的分析性干预措施, 以此降低各种风险所造成的机体损伤性影响, 从而满足患者对于临床治疗的人力、物力需求。此护理干预模式的实施过程中, 其主要重点开展方向主要为按照患者的病情概况从而科学制护理方案优化护理工作。依照预见性护理工作的实施办法同时总结前期相关工作, 来规定更加规范、科学且有效的临床护

(上接第 140 页)

另外还需帮助患者翻身, 避免长时间的保持同个姿势^[5], 导致局部受压, 指导患者正确饮食等, 让患者能够尽快的恢复健康。

本次实验数据证实, 实验组护理满意率高于参照组, 组内数据存有差异 ($p<0.05$), 其说明进行围术期护理干预更有利于康复, 医患间的关系也得到明显的拉近, 护理满意率较高。

综上所述, 进行腹腔镜手术的胆囊结石患者实施围术期护理干预, 可以提高手术效果, 且患者对护理的顺从性更高, 进而提高了满意率。

参考文献:

[1] 邓慧. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室优质护理分析 [J].

(上接第 141 页)

应用有利于提高护理人员综合素质, 是其主动关注患者病情, 落实以人为本护理理念, 有助于促进良好护患关系的构建。此外, 能够从患者出发, 为患者提供阶段性护理干预, 从疾病特点着手, 让患者感受到关心、帮助, 有助于改善负性情绪, 提高依从性, 有助于提高护理满意度^[3]。多个举措联合应用则可关注患者病情发展, 夯实治疗效果, 促进患者康复, 让患者获得满意优质的护理服务, 临床应用价值突出。

综上所述, 把优质护理用在上消化道出血急救患者护理中效果明确, 可以缩短止血时间, 提高患者生活质量, 值得

理工作执行标准, 让每项干预有据可依从而规避并发症发生。在本次研究结果中可见, 观察组内对象焦虑抑郁评分状况相比较常规组有明显统计差异性, 且观察组优于常规组, 护理满意度统计高于对照组。也由此证明整个护理方案的实施病患能体验到的护理人员的工作专业性, 推动护理干预发生优质改变。简而括之, 心肌梗死对象的临床护理工作实施相对而言执行有效且理想, 能够帮助对象控制并发症, 提高护理满意度, 改善患者远期心功能。

参考文献:

[1] 叶青, 马礼坤, 张杰. 急性心肌梗死患者冠脉介入术后 1 年死亡风险列线图预测模型的构建 [J]. 安徽医科大学学报, 2020, (12):1959-1963.

[2] 范晓华, 曹岳蓉, 刘洪珍, 等. 预见性护理在急性心肌梗死患者接受保护性临时起搏中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(12):1724-1728.

[3] 陈芳, 孙黎博. 瑞舒伐他汀与替罗非班联合冠脉介入治疗急性心肌梗死疗效及对患者心功能、循环内皮祖细胞数量的影响 [J]. 陕西医学杂志, 2020, 49(10):1244-1248.

[4] 李娟, 陈会校, 柴巧英, 张巍, 韩继如, 房健健, 靳芳. 沙库巴曲缬沙坦对急性心肌梗死急诊冠脉介入术后心功能的影响 [J]. 中国临床研究, 2020, 33(09):1200-1203.

[5] 崔勇波. 替罗非班联合经皮冠脉介入术治疗急性心肌梗死的临床效果分析 [J]. 中国校医, 2020, 34(09):671-672+688.

[6] 刘今华. 协同护理在急性心肌梗死患者 PCI 术后心脏康复训练中的应用 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(26):4977-4979.

[7] 杨婉. 冠状动脉介入术后即刻康复锻炼在急性心肌梗死患者中的应用价值 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(24):4589-4591.

实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(40):79.

[2] 李艳红. 基于腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理分析 [J]. 中国实用医药, 2014(32):218-219.

[3] 姜娜. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(9):338-339, 342.

[4] 孙惠. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理措施分析与研究 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(35):262-263.

[5] 花婷婷, 蓝悦悦, 马海燕, 等. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理干预对临床治疗效果的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(32):70, 73.

临床推荐使用。

参考文献:

[1] 杨玉英. 探讨优质护理服务在消化性溃疡所致上消化道出血患者中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2020, 020(009):265-266.

[2] 葛丽丽. 分析在上消化道出血急救患者护理中应用优质护理理念的临床价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(48):44.

[3] 王广路. 优质护理理念用于上消化道出血急救患者护理中的价值研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 005(006):139-139.