

综合护理对急性心肌梗死患者的影响分析

张媛媛

郫都区中医医院 四川成都 611730

【摘要】目的 在急性心肌梗死治疗中采用不同护理方案,总结综合护理方案实施效果与对病人生活质量等指标的影响。**方法** 在2020年6月至2020年12月时间段选择所接诊的急性心肌梗死病人进行调研,纳入病例共计122人,根据护理方案进行随机分组,对比组61例病人在治疗期间选择常规护理方案,研究组61例病人在治疗期间选择综合护理方案。对两组病人护理满意评分结果、住院时间等指标进行对照。**结果** 研究组住院时间明显短于对比组, $P < 0.05$ 。**结论** 对进行急性心肌梗死治疗病人实施综合护理方案,可缩短住院时间,护理效果肯定,值得推荐。

【关键词】 心肌梗死; 综合护理; 常规护理; 护理满意评分; 住院时间

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-141-02

急性心肌梗死是因冠状动脉急性或持续性缺血、缺氧而诱发与导致的心肌坏死,发病后主要表现为剧烈且持久性的胸骨后疼痛,病人在稍作休息后或服用硝酸酯类药物不能够完全缓解,如果病人伴有血清心肌酶活性增高情况,可并发心律失常、心力衰竭等严重情况,进而给病人生命安全造成影响与威胁^[1]。急性心肌梗死在临床治疗中,对症、有效、科学的治疗可改善临床症状,保证病人生命安全,但急性心肌梗死具有一定的特殊性,在治疗期间病人因担忧疾病而发生各种不配合情况,而且急性心肌梗死治疗、康复是一个漫长的过程,在治疗期间部分病人发生了不良事件、并发症,进而给临床治疗带来了影响。为了改善上述情况,要配合有效的治疗,我科室为了提升护理效果,在本次调查中选用了2种护理方案,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2020年6月至2020年12月时间段选择所接诊的急性心肌梗死病人进行调研,纳入病例共计122人,根据护理方案进行随机分组,分别为对比组($n=61$)和研究组($n=61$),对比组:性别为男者30例、女者31例,年龄在45岁至76岁,平均 (60.11 ± 2.47) 岁;研究组:性别为男者31例、女者30例,年龄在46岁至76岁,平均 (60.21 ± 2.39) 岁。两组在一般资料上经软件处理差异显示不明显, $P > 0.05$,有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 研究组

在治疗期间选择综合护理方案,(1)心理护理:在日常护理中,护理人员要主动与病人进行沟通,同时对其实施负性情绪反应评估,同时做好心理情绪反应疏导工作,帮助病人改善负性情绪反应,降低心理压力。(2)生活干预:日常护理中,护理人员要根据当天温度、湿度,调节病房室内的温度与湿度,按时、按需进行消毒、灭菌与病房清扫,按时、按需的更换床单、被罩与被褥,同时叮嘱病人在发生24小时内绝对卧床休息,在院治疗期间也要保证休息时间的充足、充分,日常清洁要在病人、护理人员协助下完成。(3)排便护理:急性心肌梗死疾病特殊特殊,发病后病人活动量将有所减少,进而导致肠道蠕动频率降低,加之多数病人不适应在床上大便与小便,故而增加了便秘几率,为此护理人员要指导病人如何在床上大便、小便,同时根据病人饮食喜好,为制定合理、科学的饮食方案,叮嘱病人多食用青菜、水果,

对于便秘严重者,要遵医嘱给予其口服用药治疗。

1.2.2 对照组

选用常规护理方案,首先护理人员要主动与病人沟通,并告知其接下来的治疗与护理流程,其次护理人员要告知家属协助病人在床上完成大便、小便,最后告知病人要保证睡眠的充足、饮食的合理。

1.3 观察指标

对两组病人对于本次护理满意程度、住院时间等方面进行统计。

1.4 评价标准^[2-3]

(1)护理满意程度。采用评分方式,评分问卷为我院自设问卷,总得分值越高证明病人对于本次护理越为满意。(2)住院时间,则采用统计、计算方式进行。

1.5 统计学处理

将本文采取的数据均纳入SPSS25.0软件中进行处理,对于技术资料以($n, \%$)表示, χ^2 检验,计量资料(均数 $\pm$ 标准差)表示, t 检验, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意程度对比

研究组与对比组护理满意评分结果对照,数值较低,对比差异 $P < 0.05$;见表1。

表1: 护理满意程度对比

组别	n	护理满意评分结果
研究组	61	90.21 $\pm$ 0.11
对比组	61	75.21 $\pm$ 2.31
t		50.658
P		0.000

2.2 两组治疗病人住院时间对比

研究组住院时间少于对比组, $P < 0.05$;见表2。

表2: 两组治疗病人住院时间对比

组别	n	住院时间
研究组	61	15.21 $\pm$ 1.21
对比组	61	23.41 $\pm$ 3.21
t		18.669
P		0.000

3 讨论

根据相关研究显示,近些年急性心肌梗死发生率较高,
(下转第145页)

3 讨论

疗养院属于医疗机构的一种,其不属于医院类型,主要以疗养作为主要工作,将生活制度予以规范化,对特殊群体或者为特殊群体提供有效服务,并建立疗养医疗机构^[3]。以上群体主要包含体质强化、康复疗养、健康疗养、疾病疗养等。在疗养院中护理人员十分重要,在疗养院中属于重要角色,因此疗养院的护理服务质量高度与疗养质量存在直接关系。

精细化护理管理主要护理人员素质和整体质量提升,将患者作为中心改善护理管理措施,对护理人员的身心需求予以重视,逐渐进行调整和改进,进而对护理服务具有较高精细化要求,使服务质量提升^[4]。疗养院护理服务具有周到、细致的特点,对疗养员实施护理干预后,使其感到全面舒适感,使疗养院自身活动和竞争力提升。实施护理管理措施,可有效的预防不良事件发生,将管理理念提升,使医疗服务质量随之升高^[5]。

综上所述,在疗养院护理工作中实施精细化护理管理,

使护理服务质量提升,使疗养员充分满意护理服务,提升疗养员整体素质。

参考文献:

- [1] 刘薇,黄明慧,王丽,等.精细化护理管理在提高疗养院护理服务质量的作用分析[J].东方药膳,2020(15):279-280.
- [2] 张建平.精细化护理管理在提高疗养院护理服务质量的作用探究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(40):275-276.
- [3] 颜甜.疗养院应用精细化护理管理对服务质量与满意度的提升效果[J].中国保健营养,2021,31(1):293,297.
- [4] 王玮.疗养院通过精细化管理提高护士职业素质以提高护理服务质量的成效初试[J].中国保健营养,2017,27(3):15-16.
- [5] 袁思维,李波.精细化管理在疗养护理服务中的思考和应用[J].中国疗养医学,2013(10):955-956.

(上接第141页)

在我院就诊率呈逐年增高趋势。急性心肌梗死是在冠状动脉粥样硬化狭窄基础上,因各种诱因而导致冠状动脉粥样斑块发生破裂情况,血小板因斑块破裂而导致其在表面聚集,进而形成血栓并突然间的阻塞冠状动脉管腔,从而诱发与因此心肌梗死。急性心肌梗死疾病特殊而且治疗时间漫长,在治疗期间部分病人发生了不良事件、负性情绪反应,给临床治疗造成影响。基于上述情况,为了提升治疗效果,保证病人生命安全、缩短住院事件我科室在科学治疗基础上配合了护理干预。通常情况下,临床会采用传统常规护理方案,此护理方案在实施期间虽然可以改善临床症状,但效果不甚理想,近些年随着病人对于临床护理需求的增多,导致此护理方案已经无法取得病人、病人家属的满意。我科室为了提高护理效果,在本次调查中则采用综合护理方案。综合护理属于新型护理模式,此护理方案在实施过程中,不仅可以弥补传统常规护理不足之处,还能够保留其优势,通过心理干

预,可帮助病人纾解心结,树立治疗自信心。通过生活干预,以调节室内的温度、湿度、消毒等措施为主,可提高病人治疗归属感与舒适度。通过排便护理,可帮助病人养成按时排便的习惯,降低便秘发生率,同时可防止病人因用力排便而造成心脏压力增加而诱发的各种意外事件。

综上所述,对进行急性心肌梗死治疗病人实施综合护理方案,可缩短住院时间,护理效果肯定,值得推荐。

参考文献:

- [1] 张利娜.综合护理干预在急性心肌梗死患者PCI术围手术期中的应用效果[J].现代诊断与治疗2020年31卷17期,2835-2837页,2020.
- [2] 翟玉洁.综合护理干预对急性心肌梗死患者介入治疗效果的影响[J].健康之友,2020,000(003):62-63.
- [3] 李丽娟,张然,周菲,等.预防急性心肌梗死风险中联合中医综合护理模式加应急措施的应用体会[J].医学美学美容,2020,029(002):135-136.

(上接第142页)

种观点和想法并没有基础性的实验依据支持。本文研究结果显示:就护理满意水平指标分析,观察组情况明显优于一般组,统计学影响较大($P<0.05$);比较两组并发症出现率发现不同,有影响($P<0.05$)。因此可得出相关结论,脊柱手术后发生脑脊液漏患者,开展护理干预的临床意义较为凸显,能够让脑脊液漏尽早停止,另外护理成效非常突出,临床推广价值凸显^[4]。

参考文献:

- [1] 张小彦,任丽,范小敏.延长切口引流时间并间断夹闭引流管治疗脊柱手术后脑脊液漏的临床疗效分析[J].健康之

友2021年1期,56页,2021.

- [2] 欧洋,赵晶,刘丹.脊柱骨折合并脊髓损伤手术中施行优质护理干预的护理效果研究[J].中国伤残医学,2020,028(010):77-78.
- [3] 丁倩丽,刘盼盼,夏宁,等.系统护理干预对40例腰椎骨折术后并发脑脊液漏患者预后效果的影响[J].上海医药,2020,041(007):36-38.
- [4] 王秀霞,姬彦辉,冷子宽,等.新型3D打印个体化人工椎体用于脊椎肿瘤切除重建的研究[J].中华实验外科杂志,2021,38(06):1155-1158.

(上接第143页)

护理效果,提高超声检查结果的准确度,保证患者得到尽早的确诊,为后续治疗做好准备。

参考文献:

- [1] 王丹丹.经食道心脏超声检查病人的护理配合[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(28):118.

- [2] 李琼英.经食道心脏超声检查病人的护理配合[J].基层医学论坛,2006,10(22):1038-1039.

- [3] 宋长琳,傅娟,张慧英.经食道心脏超声70例分析与临床护理配合[J].中外医疗,2014(34):174-175.

- [4] 李旭霞.经食道心脏超声诊断心源性栓塞性脑梗死的价值分析[J].影像研究与医学应用,2020,4(7):195-196.