

循证护理在急性心梗患者护理中的应用效果评价

陈杏枝 徐玉芬^{通讯作者}

滨海县人民医院心内科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 探讨循证护理在急性心梗患者护理中的应用效果。方法 选取 2021 年 1 月至 2022 年 1 月收治的 70 例急性心梗患者，按就诊顺序号分组。对照组：常规护理，观察组：循证护理。观察两组临床指标、自我管理能力。结果 观察组卧床、住院时长都比对照组短， $P<0.05$ 。观察组每项自我管理能力对应分值都高于对照组， $P<0.05$ 。结论 为急性心梗病患加入循证护理，不仅可优化临床指标，而且有助于提升其自我管理能力，应继续推崇。

〔关键词〕循证护理；急性心梗；应用效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-079-02

急性心梗于临床中较普遍，其起病快，且病况危急，若不能及时为病患行高效救治会直接危及其生命安全^[1]。针对该类病患通常行 PCI 术使其症状得以缓解。为优化疗效和预后，于救治期间必须配合具有辅助、夯实作用的干预指导。本文中就该类病患选用循证护理后的影响作论述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选 70 例急性心梗患者，每组 35 例。对照组男、女 22、13；年龄 51-75 岁，中位 (61.54±5.35) 岁；其中梗死部位位于前壁、下壁、侧壁人数各是：14、10、11。观察组男、女 21、14；年龄 50-77 岁，中位 (61.59±5.41) 岁；其中梗死部位位于前壁、下壁、侧壁人数各是：15、11、9。两组一般资料，汇总后 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组：常规干预。监测好各体征变动，并详细记录，指导其合理用药、饮食等。

观察组：循证护理。(1) 创建小组。创建小组后对相关成员展开系统培训，提升其多方面技能。组织小组成员从各方面资料（知网、万方等）进行系统检索，全面掌握心梗护理方面的内容，并结合临床经验，制定相关干预策略。(2) 循证问题。评估实际病况，并依照现有的具体问题，整合病患各方面内容提出循证支持点。(3) 循证干预。①心理疏导。积极同病患、家属交流，加深对病患的深入了解，便于后续的干预工作顺利进展。并向病患全面科普与病症有关内容，便于其全面了解致病机制和干预原则，让其以正确心态面对病症，消解内心恐惧感，能够更好的配合医护成员展开工作。②病症监测。对病患各生命体征值做好监测，如血压、血氧和心率等。一经发生危急情况需立即联系医生行对应处理。③生活指导。全面参照具体病况和饮食习性为每位病患提供相应饮食指南，确保每日所摄取食物都能够合理且健康，所提供食物应以纤维为主，补给适量蛋白质，要严避高油脂食物雷区，进食不可过饱以免让心脏承受过大负荷。行排便指导，常按摩腹部，提醒其适量饮水，多摄取果蔬，避免便秘。④用药指导。治疗期间重视用药指导，让病患深刻认识科学用药的意义，对用药量和方法做好普及，并观察用药后的具体反应，同时记录好用药后的各指标变化，一经出现不良情况，立即联系医生处理。

1.3 观察指标

①统计卧床、住院时长。②自我管理能力：依照自制行为评价表评价病患自我管理能力，共有 4 个维度，如饮食、依从治疗、日常活动、病症管控，其中分数同自我管理能力间呈正比^[2]。

1.4 统计分析

本统计软件版本：SPSS23.0，计量资料 ($\bar{x} \pm s$)，行 t 检验，计数资料：n，%，行 χ^2 检验，统计结果参照 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 临床指标

观察组卧床、住院时长都比对照组短， $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 临床指标 (n=35, d)

组别	卧床用时	住院时间
观察组	4.12±0.55	8.12±1.09
对照组	7.01±0.31	13.85±2.03
t	27.081	14.712
P	0.000	0.000

2.2 自我管理能力

观察组每项自我管理能力对应分值都高于对照组， $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 自我管理能力 (n=35, 分)

组别	依从治疗	日常活动	健康饮食	症状管控
观察组	36.21±1.31	17.94±1.01	28.96±1.36	15.01±1.02
对照组	32.19±1.71	15.33±1.08	24.51±1.32	12.11±1.01
t	11.041	10.442	13.891	11.952
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

急性心梗于临床中较普遍，属心血管病。其诱病原因较多，其中最为关键的原因是冠脉堵塞。且该病不罕见，对应的死亡率颇高，基于冠脉堵塞，机体极易出现心肌缺血或者缺氧，最终会诱发心肌梗死，会直接危及到病患生命安危^[3]。临床中若不能及时为病患提供高效救治，病症再次进展会累及到机体其他重要器官，亦会对生命安全形成威胁。为了优化疗效，加快病患康复进展，加入科学干预指导尤为重要。

以往所行的干预指导的着重点都是基于病况所展开，没有考虑到病患的真实需求，所行方法都较单一，最终的效果不甚理想。为了能够将干预效果进一步作出优化，在整体的干预指导期间加入循证干预内容，并全面依照病患实际病况，

(下转第 83 页)

生活的适应能力,在保证基础护理服务在有效落实下,遵循以患者为中心的整体护理理念,保证在各项护理措施的临床实施中,均有着较高的护理治疗,更好的帮助患者改善预后生活质量。

研究数据分析得知:干预组依从性正比高于对照组,优质护理措施的开展,对精神分裂症患者的临床应用价值更好,通过优质护理的服务措施的实施,进一步促进患者的依从性,有效提升,配合医护人员完成相关护理措施的有效落实,有推广应用价值;干预组护理质量评分明显高于对照组,通过优质护理措施开展更好地促进本院护理服务质量的有效提升,为患者提供优质且全面的护理服务;干预组 SDSS 评分在住院时对比分析无意义,出院后患者 SDSS 分值显著改善,且干预组高于对照组,开展优质护理服务措施,能进一步促进患者社会功能缺陷状态的有效改善,提升 SDSS 评分,优化整体的预后康复效率,值得推广使用。

表 2 护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	方案	细节	态度	总分
对照组	34	16.35±0.31	16.34±0.41	16.54±0.42	16.34±0.43
干预组	34	19.44±0.56	19.48±0.58	19.38±0.61	19.71±0.68
T	-	28.1491	25.7774	22.3599	24.4240
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3 SDSS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	住院时	入院 1w	入院 4w	入院 8w
对照组	34	33.15±3.24	28.14±2.61	25.17±2.31	23.35±2.01
干预组	34	33.21±3.19	25.38±2.51	22.22±2.15	18.34±1.84
T	-	0.0769	4.4444	5.4508	10.7203
P	-	0.9389	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 79 页)

注重每一个环节的优化,充分将病患作为中心点,凸显出以病患为主的干预理念并提供一系列指导,从而加快病症缓解进程^[4]。

循证护理中每一个步骤环节都具有可信度,其遵循的护理理念谨遵循证医学发展,通过查阅多方文献资料,并参考以往经验,同时依照病患实际情况从而提出具体指导^[5]。该护理模式不仅为病患提供基础指导,而且也高度重视病患的实际需求,能够充分依照病患具体情况为其提供相应指导,不仅为病患的生命安全提供坚实保障,而且能够加快其康复进展。

本文中观察组每项自我管理能力和对应分值都高于对照组, $P < 0.05$ 。观察组卧床、住院时长都比对照组短, $P < 0.05$ 。

综上所述,为急性心梗病患加入循证护理,不仅可优化

综上所述,在精神分裂症患者的病情护理中,优质护理服务措施的临床应用价值要高于常规护理措施,更好地促进患者依从性地提升,优化护理服务质量改善,预后 SDSS 评分,值得推广使用。

参考文献

- [1] 李群. 优质护理服务与常规护理在住院男性精神分裂症患者护理中的应用比较 [J]. 中国保健营养 2021, 31(17): 209-209.
- [2] 李洪敏. 优质护理服务与常规护理在住院精神分裂症患者护理中的应用比较 [J]. 心理月刊, 2020, 000(19):2-2.
- [3] 方海明. 优质护理服务与常规护理在住院精神分裂症患者护理中的应用价值分析 [J]. 健康之友 2020, 000(11):198-198.
- [4] 吴艳琳. 优质护理服务对慢性精神分裂症患者心理和康复的影响及价值分析 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(6):1-1.

临床指标,而且有助于提升其自我管理能力,应继续推崇。

参考文献

- [1] 黄玲玲, 宗飞. 循证护理在急性心梗患者护理中的应用效果 [J]. 中外医疗, 2021, 40(13):4.
- [2] 马艳丽, 范勤琴. 全程介入护理在恶性肿瘤伴急性心梗患者经桡动脉行急诊 PCI 治疗中应用及对不良反应, 术后康复的影响 [J]. 血栓与止血学, 2020, 26(6):3.
- [3] 于红静, 黎婉婷, 郭玮, 等. 基于 IMB 模型的“互联网+”延续护理模式在急性心梗 PCI 术后患者中的应用 [J]. 中国护理管理, 2021, 21(12):7.
- [4] 李冰冰. 优化急诊护理流程对抢救急性心肌梗死患者的有效性分析 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(6):2.
- [5] 赵阳, 孙桂芝. 心理护理对心肌梗死患者疾病治疗与转归的影响 [J]. 河北医药, 2020, 42(4):4.

(上接第 81 页)

显著,可以尽可能减少手术器械的感染,进一步提高护理管理效果。

参考文献

- [1] 黄莺莺. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用效果 [J]. 名医, 2021(09):191-192.
- [2] 陈燕颜, 郭雅梅, 植秋婵. PDCA 循环用于消毒供应室护理管理的效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(06):868-

869.

- [3] 孙晓燕. PDCA 循环法应用于消毒供应室护理管理中的效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(36):140.
- [4] 熊国珍, 杜义. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用效果研究 [J]. 中国药物与临床, 2020, 20(23):4032-4033.
- [5] 黄凌云, 袁小玲, 杨深霞, 黄秋菊, 陈姬弋. PDCA 循环对消毒供应室护理管理质量及手术器械感染率的影响 [J]. 智慧健康, 2020, 6(32):161-163.