

ICU 心肌梗死患者中运用规范化护理后的生活质量情况分析

牛 珊

兰州市第一人民医院 730000

〔摘 要〕目的 探讨 ICU 心肌梗死患者中运用规范化护理后的生活质量。方法 采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 11 月期间接收的 146 例 ICU 心肌梗死患者，随机分为基础组与规范组各 73 例，基础组运用常规护理，规范组运用规范化护理，分析不同护理操作后患者生活质量、并发症情况。结果 规范组并发症发生率为 6.85%，基础组为 31.51% ($p<0.05$)；规范组各项生活质量评分上，明显高于基础组 ($p<0.05$)。结论 ICU 心肌梗死患者中运用规范化护理后，可以有效的提升患者生活质量，减少并发症，整体恢复状况更好。

〔关键词〕ICU；心肌梗死；规范化护理；生活质量

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-117-02

ICU 心肌梗死患者中运用规范化护理后，目前在临床中得到了广泛的应用。规范化护理能提高患者的康复效果，并且减少了并发症的发生，降低了患者的死亡率。本文采集 146 例 ICU 心肌梗死患者，分析运用规范化护理后患者并发症与生活质量情况，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 11 月期间接收的 146 例 ICU 心肌梗死患者，随机分为基础组与规范组各 73 例。基础组中，男：女=41:32；年龄从 56~78 岁，平均 (71.45 ± 4.72) 岁；发病时长为 1h 至 12h，平均 (6.28 ± 2.97) h；规范组中，男：女=44:29；年龄从 54~76 岁，平均 (72.16 ± 6.38) 岁；发病时长为 1h 至 12h，平均 (6.97 ± 2.54) h；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

基础组运用常规护理，规范组运用规范化护理，规范化护理需要从严密的监测和评估、规范的治疗方案、细致的护理方案、健康的生活方式等方面开展工作，让患者得到全面、科学、质量高的健康服务，具体内容如下：（1）严密的监测和评估：患者进入 ICU 后，需立即开始密切监测和评估患者的生命体征和心电图，及时发现异常情况并进行干预。（2）规范的治疗方案：根据患者的病情和具体情况制定规范化的治疗方案，包括药物治疗、生命支持、干预治疗等。（3）营养支持：目前越来越重视 ICU 患者的营养支持，规范化护理中还需按照特定的方案提供营养支持，包括人工营养和口服饮食。（4）疼痛管理：由于疼痛是心肌梗死患者常见的症状之一，规范化护理中需要实施有效的疼痛管理，以减轻患者的疼痛。（5）全身检查：为了及时发现并纠正患者的全身病变，规范化护理中还需进行全身检查，并针对检查结果制定相应的治疗方案。（6）康复计划：手术后的康复也是规范化护理中的重点，医护人员需根据患者的具体情况制定个性化的康复计划，包括康复目标、康复方法和康复时长等。（7）家庭关怀：对于已经康复出院的患者，规范化护理中还需提供适当的家庭关怀，包括定期随访、病情监测、营养指导等。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者生活质量、并发症情况。生活质量主要集中在社会功能、精神健康、躯体状态、生理机能。

并发症主要集中在猝死、休克、心律失常、心力衰竭等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者并发症发生率情况

见表 1 所示，规范组并发症发生率为 6.85%，基础组为 31.51% ($p<0.05$)；

表 1 患者并发症发生率评估结果 $n(\%)$

分组	n	猝死	心力衰竭	心律失常	休克	并发症发生率
规范组	73	0	0	3	2	6.85%
基础组	73	2	2	14	5	31.51%

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 各组患者救治恢复速度情况

见表 2，规范组各项生活质量评分上，明显高于基础组 ($p<0.05$)。

表 2 各组患者救治恢复速度结果 $(\bar{x}\pm s)$

分组	社会功能	精神健康	躯体状态	生理机能
规范组	80.48 ± 3.61	83.47 ± 5.62	82.76 ± 5.22	85.29 ± 4.11
基础组	74.69 ± 4.72	73.08 ± 4.71	72.48 ± 4.19	76.92 ± 3.52

注：两组对比， $p<0.05$

3 讨论

目前，规范化护理工作在开展中，注重运用规范化的医疗流程，例如，采用标准化心电图、检查、治疗方案等规范流程，实现全方位全过程护理，并引导患者进行规范化的个人护理行为。其次，通过多重治疗手段联合治疗。采用药物治疗、营养支持、康复训练等多重治疗手段，以提高患者康复和生命质量。其三，加强患者家属的宣教和支持。患者的家属需要接受 ICU 心肌梗死患者规范化护理的相关知识宣教，以协助患者进行家庭康复，并提高康复效果。其四，强化团队协作。加强医护人员之间的协作，减少医疗事故的发生，提高患者的满意度和康复效果。整体来说，ICU 心肌梗死患者规范化护理的运用已逐渐成为临床护理实践的趋势，通过护理规范化、多学科联动、个性化治疗等手段，提高患者的康复和生命质量，同时改善患者家属和医护人员的工作体验。

(下转第 119 页)

0.05

如表 1 所示, 观察组在 SAS、SDS 等负面情绪评分上, 护理后下降程度明显多于对照组 ($p < 0.05$);

2.2 患者治疗依从性情况分析

见表 2 所示, 观察组治疗依从性为 93.02%, 对照组为 62.09% ($p < 0.05$)。

表 2 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	43	28 (65.12)	12 (27.91)	3 (6.98)	93.02%
对照组	43	13 (30.23)	17 (39.53)	12 (27.91)	62.09%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

目前, 人性化护理已成为结核病患者中的一种重要护理方式。护理人员通过与患者互动、交流, 理解患者的需求和情感状态, 根据需要提供个性化的护理服务。同时, 护理人员注重环境的整洁和卫生, 防止疾病传播, 并对患者进行健康教育和饮食指导, 提高患者的健康意识和自我管理能力。此外, 目前还有一些研究正在探讨如何进一步提高结核病患者的人性化护理水平, 例如通过提供在线心理支持和护理指

导等服务, 增强患者的自我管理能力和促进康复。同时, 还有一些研究在研发新型的护理设备和工具, 如智能床垫、智能监测系统等, 帮助护理人员更好地监测患者的病情和生命指标, 提高护理效果。结核病患者中采用人性化护理需要从多个方面进行全面的护理, 以提高患者的康复和治疗效果, 减轻病人的痛苦, 促进患者的康复。人性化护理在结核病患者中的应用已取得了一定的成效, 未来还需进一步加强护理人员的培训和技能提升, 提高护理质量和效果, 为患者提供更好的医疗保障和护理服务。

总而言之, 结核病患者中运用人性化护理, 可以有效改善其负面情绪, 提升其治疗依从性, 整体护理工作顺畅度更好。

[参考文献]

- [1] 安静. 人性化护理服务应用于结核病治疗患者中对护理质量及安全性的影响 [J]. 医学信息, 2021, 34(3):187-189.
- [2] 王微. 人性化护理服务应用于结核病治疗患者中对护理质量及安全性的干预价值 [J]. 中外女性健康研究, 2021(20):147-148.
- [3] 张巧. 人性化护理服务应用于结核病护理中的效果分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5):385-386.

(上接第 116 页)

17.78%, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 不良事件发生机率比较 [n(%)]

组别	例数 (n)	中风	心力衰竭	休克	总发生率
对照组	45	3 (6.67)	3 (6.67)	2 (4.44)	8 (17.78)
研究组	45	1 (2.22)	1 (2.22)	0 (0.00)	2 (4.44)
χ^2	—	—	—	—	4.050
P	—	—	—	—	0.000

3 讨论

优化急诊护理流程要求合理安排急诊胸痛患者抢救流程及内容, 井然有序及临危不乱的采取相关救治措施, 并保障救治时效性及风险控制性, 进而保障良好的急救治疗有效性及安全性^[2]。本次试验结果显示: 研究组各项急救时间及不良事件总发生率指标均明显小于对照组, $P < 0.05$ 。说明在急诊胸痛患者抢救中应用优化急诊护理流程措施利于降低不良事件发生机率, 节省急救时间。该项护理措施将为患者

开通绿色通道, 会对传统急诊护理流程进行升级与细化, 且会增强护理人员工作责任意识, 明确职责, 同时会快速判断患者病情, 而后辅助医师采取科学护理的治疗方案, 此外, 会优化各区域及不同职责护理人员之间联系密切度, 使得在保障分工更加细致化及合理性的基础上, 促使护理流程更加规范性及计划性, 进而有效减少不必要浪费时间, 提高急救效果, 并及时通过病情监测及记录工作, 做好不良事件风险防范及控制工作, 进而有效降低不良事件发生机率。

综上所述, 在急诊胸痛患者抢救中应用优化急诊护理流程措施利于防范不良风险事件, 减少急救时间。

[参考文献]

- [1] 冯晶, 李爱芬, 章欢. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的研究 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(9):1200-1202.
- [2] 吉翠翠. 优化急诊护理流程对急性非创伤性胸痛患者抢救效果的影响研究 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(25):124-125.

(上接第 117 页)

在未来发展上有以下趋势: (1) 个性化治疗: 随着基因测序和生物标志物的发展, 患者的治疗方案将越来越个性化。将有助于根据患者的特定基因型和生物标志物制定更为精准的治疗方案, 提高治疗效果。(2) 护理信息化: 随着医疗信息化的深入发展, ICU 心肌梗死患者的护理也将趋于信息化。通过建立护理信息系统, 实时记录患者的护理过程, 以便进行后期的分析和评估, 从而更好地指导临床实践。(3) 智能化护理: 通过使用智能化设备和技术, 可以实现远程监测和远程诊断。例如, 智能床垫可以通过无线传感器监测患者的呼吸、心率和体位, 帮助医护人员实时掌握患者的情况, 及时干预。(4) 综合性治疗: 将众多治疗手段结合起来进行治疗, 如药物治疗、手术治疗、中药治疗、物理治疗等多种治疗手段。(5) 协同护理: 通过建立多学科联合护理机制, 实现医、护、康、教等多方面的协同工作, 提高患者治疗效果和治愈率。

随着水平的提升, ICU 心肌梗死患者中的规范化护理将更加注重个性化和信息化, 结合智能设备和技术, 实现治疗手段的综合化和协同效应, 提高患者的康复和生命质量。

总而言之, ICU 心肌梗死患者中运用规范化护理后, 可以有效的提升患者生活质量, 减少并发症, 整体恢复状况更好。

[参考文献]

- [1] 张新航, 叶丽掀. 规范化护理对 ICU 心肌梗死患者临床症状和生活质量的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(25):43-46.
- [2] 王丹燕, 孙巧玲, 游芸芸. 规范化护理对急性心肌梗死患者的干预作用及对并发症发生率的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(22):78-81.
- [3] 林桂, 陈鑫鑫, 许艳秋. 规范化护理在心肌梗死危重患者中的效果评价 [J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(6):86-88.