

针对性护理在急性心肌梗死患者护理中的应用分析

周静恩 冯智杰 陈文雅 吴光龙 罗 立

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨针对性护理在急性心肌梗死患者护理中的应用临床效果。**方法** 选取我科收治的 64 例急性心肌梗死患者作为研究对象,分为对照组和观察组各 32 例,对照组患者实施常规护理,观察组患者实施针对性护理。对比分析两组护理后效果。**结果** 观察组住院时间和并发症发生率低于对照组,护理满意度高于对照组,差异明显, $P<0.05$ 差异有统计学意义。**结论** 针对性护理在急性心肌梗死患者护理中应用具有良好效果,可有效改善患者症状,提高生活质量。

【关键词】 针对性护理;急性心肌梗死;应用

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 01-159-02

近年来急性心肌梗死的发病率不断升高,与患者不健康的生活方式有一定关系^[1]。急性心肌梗死病死率较高,症状表现为患者出现持续性的疼痛,严重时危害患者的生命健康^[2]。针对急性心肌梗死的临床特点,有必要实施针对性的护理措施,以降低疾病危害。本文通过对我科收治的 64 例急性心肌梗死患者进行研究,探究针对性护理在急性心肌梗死患者护理中的应用效果,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取于 2023 年 1 月-2023 年 10 月我科收治的 64 例急性心肌梗死患者作为研究对象,分为对照组和观察组各 32 例,对照组:男 17 例,女 15 例,年龄 41~65 岁,平均 52.31 ± 8.24 岁;观察组患者:男 16 例,女 16 例,年龄 38~67 岁,平均 51.06 ± 9.14 岁。选取标准:(1)患者符合急性心肌梗死诊断标准;(2)患者没有进行过相关干预治疗;(3)患者无精神类疾病无认知障碍,治疗依从性好,遵医嘱治疗;(4)患者和家属均知情并签字认可。两组患者在一般资料构成上无差异,无明显差异, $P>0.05$ 无统计学意义,具有可比性。

1.2 护理方法

对照组患者实施常规护理,对患者进行健康教育、用药指导、病房护理等常规护理措施。

观察组患者实施针对性护理,具体护理措施如下啊:(1)针对性健康教育,健康教育是提高患者对健康的认识,使其懂得一些基础的卫生保健知识,进而养成科学、健康的生活习惯。对于急性心肌梗死患者来说,了解疾病知识非常重要,可以帮助患者正确认识疾病,清楚疾病的危害;护理人员尽量通俗易懂的向患者和家属讲解相关医学常识,可通过发放健康教育手册、健康讲座或观看视频等方式,只有当患者了解常识后,才能积极调整心态,自动从焦虑不安的心态中摆脱出来,主动配合治疗;(2)针对性心理护理措施,将心理支持和护理应用于整个护理过程中,由于急性心肌梗死发病急、病情重,患者容易产生不良情绪,此时护理人员应进行心理引导,与患者进行有效沟通,让患者表达内心感触,引导其说出忧虑的疑问,以便护理人员实施有针对性的护理措施,消除患者疑虑,以良好的心态接受治疗;(3)溶栓针对护理,溶栓是急性心肌梗死的常见治疗手段,护理人员应根据医嘱及时、准确的完成溶栓,确保患者在规定时间内完全输入,在溶栓过程中,要密切关注患者生命体征,详细记录心电图变化,警惕心率

失常、心力衰竭等发生;(4)保持病房干净整洁,空气流通,温度适宜,为患者营造温馨舒适的住院环境;(5)疼痛护理,疼痛是急性心肌梗死患者的常见症状,因此护理人员要密切观察患者疼痛情况,必要时给予患者药物止痛。(6)生活护理,护理人员定时为患者翻身并给予按摩,指导患者合理饮食,坚持少食多餐,以清淡、易消化的食物为主,忌辛辣刺激食物。

1.3 观察指标

观察两组患者住院时间,统计并发症发生情况;实施百分制问卷,调查两组患者对护理的满意度,对满意度进行等级划分,总分值 100,评分越高则表示患者的满意度越好,总满意率=非常满意率+满意率。

1.4 统计学方法

用 SPSS22.0 统计软件包分析对两组患者进行分析。计量资料用 t 检验,计数资料用 χ^2 检验。若 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组住院时间、并发症发生情况

观察组($n=32$)住院时间为(22.35 ± 3.15)d,对照组($n=32$)住院时间为(33.21 ± 6.24)d,组间比较($t=8.7888$, $P=0.0000$), $P<0.05$ 有统计学意义;观察组($n=32$)出现并发症 1 例(3.12%),对照组($n=32$)出现并发症 4 例(12.50%),组间比较($\chi^2=6.110$, $P=0.013$), $P<0.05$ 有统计学意义。

2.2 两组护理满意度比较

观察组($n=32$)非常满意 13 例(40.62%),满意 18 例(56.25%),不满意 1 例(3.12%),总满意 31 例(96.87%);对照组($n=32$)非常满意 10 例(31.25%),满意 14 例(43.75%),不满意 8 例(25.00%),总满意 24 例(75.00%),组间比较($\chi^2=19.786$, $P=0.000$), $P<0.05$ 差异有统计学意义。

3 讨论

随着生活方式的转变,心肌梗死的发病率越来越高。其症状表现为胸骨后部疼痛或憋闷^[3]。该疾病多发于中老年群体,危害患者身心健康,严重情况下对患者生命安全造成严重威胁^[4]。目前临床治疗技术日渐成熟,临床护理措施为满足患者的需求,需要进行不断的调整和完善,这不仅是护理技术进步的体现,也是医疗技术不断发展的表现^[5]。根据心肌梗死的特点实施相应的护理措施,可以有效促进患者康复。

随着现代医疗模式的深入发展,临床护理理念也发生了很大的改变,对护理技术提出了更高的要求^[6]。常规护理模

(下转第 162 页)

表 3: 生活质量评分的对比

生活质量评分		实验组	对照组	t	P
生理功能	护理前	62.52±7.55	61.82±7.47	0.625	> 0.05
	护理后	82.25±8.26	75.25±6.62	6.525	< 0.05
躯体职能	护理前	62.36±5.14	62.58±5.88	0.582	> 0.05
	护理后	88.82±4.25	72.31±6.62	6.338	< 0.05
社会功能	护理前	62.58±4.47	62.63±4.16	0.542	> 0.05
	护理后	84.52±5.362	70.33±5.62	7.452	< 0.05
总体健康	护理前	61.33±6.31	60.85±6.47	0.652	> 0.05
	护理后	84.63±5.26	72.63±5.14	7.168	< 0.05

3 讨论

抗老年痴呆的药物是治疗该病的唯一手段,但也只能抑制老年痴呆疾病的发展,但是无法避免会对患者造成刺激的相关因素,因此在患者用药治疗阶段需要采取有效的护理干预来进一步提高治疗效果,延缓病情的发展。针对性护理可以结合老年痴呆疾病的特点、患者病情的实际情况、患者的具体需求开展护理干预,干预后对提高患者认知能力、生活质量都有积极的作用。

(上接第 159 页)

式通常缺乏主动性、目标性和计划性,所以护理质量不高。针对性护理主张个体化护理服务,主要包括对患者进行心理支持,同时全程应用心理疏导和教育护理,为患者介绍疾病相关知识和治疗方法,提高患者对疾病的认识,使患者从负面情况改善的同时提升患者对于疾病治疗的依从性和积极性,从而促进治疗工作顺利开展。同时实施溶栓针对护理措施,加强患者病情的监测力度,出现异常情况及时实施应对措施,降低患者并发症的发生。本次研究通过对两组患者实施不同的护理方式,研究结果显示,实施针对性护理的观察组住院时间和并发症发生率低于对照组,并且护理满意度高于对照组,差异明显, $P<0.05$ 差异有统计学意义。由此可见,护理人员的有效护理可以扩充患者疾病知识,有效调节情绪,增强治疗信心,有利于促进患者早日康复。

综上所述,针对性护理在急性心肌梗死患者护理中应用具有良好效果,可有效改善患者症状,降低并发症发生,提高治疗效果,提高患者满意度,是治疗急性心肌梗死患者的

参考文献:

- [1] 许榕. 观察针对性护理对神经内科老年痴呆患者认知功能的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33(02):172-173.
- [2] 蒋雪芝. 针对性护理对神经内科老年痴呆患者认知功能及不良事件发生率的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(11):1396-1398.

有效护理方法。

参考文献:

- [1] 孙佳. 针对性护理在急性心肌梗死并发左心衰竭患者无创呼吸机治疗中的应用[J]. 医疗装备, 2022, 403(06): 188-189.
- [2] 汤玲玲. 急性心肌梗死溶栓治疗的观察护理探讨[J]. 中国社区医师, 2021, 35(03): 172+175.
- [3] 宫雪. 急性心肌梗死内科护理的效果分析[J]. 中国医药指南, 2020, 018(004): 181-182.
- [4] 度学文. 流程管理法在急性心肌梗死院前救护中的应用研究[J]. 贵州医药, 2022, 043(007): 1162-1163.
- [5] 赵天森, 路莹, 韩晶. 急性心肌梗死患者静脉溶栓治疗时的针对性护理效果观察[J]. 医药前沿, 2020, 010(003): 195-196.
- [6] 刘宇, 曹瑞楠, 多文慧. 护理干预在恶性心律失常合并急性心肌梗死患者护理中的效果观察[J]. 中国保健营养, 2023, 030(010): 207-208.

(上接第 160 页)

3 讨论

高血压属中老年人群中最易发生的疾病,而高血压脑出血则是此病容易发生的严重并发症,疾病发生后有较高的致残及致死风险,尤其老年高血压脑出血患者,需予以绝对重视。关于高血压脑出血的治疗,临床多主张若患者具备手术指征行手术治疗,以帮助患者促进颅内血肿被有效清除,进而减轻神经系统损伤。不容忽视的是,老年高血压脑出血患者接受手术治疗,无论哪种术式,受到自身年龄、体质、病情的影响,术后发生并发症的风险较高,给护理人员提出了更高的要求及更严峻的挑战。肺部感染是老年高血压脑出血患者术后较常发生的并发症,对患者的治疗效果、恢复效率均会造成不良影响。本文研究组患者接受集束化护理,通过集束化护理小组制定的护理内容与计划施护,重视参与护理工作综合素质提升,在基础护理、呼吸道护理、口腔护理方面予以加强,并给予用药及饮食干预。研究结果显示,研究组患

者与对照组患者相比肺部感染持续时间更短,两组对比存在明显差异, $P<0.05$ 。此结果充分证明了集束化护理的高效,表明老年高血压脑出血术后肺部感染中应用集束化护理可提高护理效率,缩短患者的恢复时间。

参考文献:

- [1] 李娟, 秦德广, 黄文勇, 李克乐. 集束化护理在老年高血压脑出血术后肺部感染中的应用[J]. 南昌大学学报(医学版), 2023, 5(54):76-77.
- [2] 李振燕. 集束化干预在 ICU 脑卒中机械通气患者肺部感染防控中的应用价值[J]. 中国护理管理, 2022, 7(21): 132-133.
- [3] 于国华, 哈立新. 集束化管理在大面积脑梗死患者中的应用[J]. 中国现代医生, 2021, 8(13): 140-142.
- [4] 周彩虹, 郑瑞双, 李乐之, 等. 集束化护理预防神经外科气管切开患者肺部感染的研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 23(21): 5208-5210.