

预见性护理在急性心肌梗死护理中的应用对患者生活质量的改善研究

杨治芬

(山东省青岛西海岸新区人民医院, 山东 青岛 266400)

【摘要】目的: 研究探讨预见性护理在急性心肌梗死护理中的应用对患者生活质量的影响。方法: 选取在我院治疗的急性心肌梗死患者 70 例为研究对象, 研究时间为 2018 年 1 月~2019 年 12 月, 按护理方法不同均分为对照组 (35 例, 常规护理) 和观察组 (35 例, 预见性护理), 对比两组患者临床指标、并发症发生率及生活质量。结果: 观察组各项临床指标、并发症发生率及生活质量均优于对照组, 且均 $P < 0.05$, 有统计学意义。结论: 对急性心肌梗死患者进行预见性护理, 可减少患者并发症的发生, 改善了患者的机体功能, 提高了患者的生活质量, 值得临床推广。
【关键词】 预见性护理; 急性心肌梗死; 临床指标; 并发症发生率; 生活质量

心肌梗死即心脏的肌肉发生坏死, 通常把特别快的急性期称为急性心肌梗死, 急性心肌梗死是持久严重心肌缺血所造成的^[1], 临床表现为胸痛、发热、心律失常、心力衰竭及休克等, 治疗时多以挽救濒死的心肌、保护心脏功能, 减少坏死面积和处理并发症为主, 使患者度过危险急性期。因急性心肌梗死发病突然, 因此要及早发现并治疗。有效护理能改善患者生活质量和减少并发症发生, 因此, 本研究, 探讨预见性护理在急性心肌梗死护理中的应用对患者生活质量影响, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018 年 1 月~2019 年 12 月, 选取我院急性心肌梗死患者 70 例为对象, 按护理方法不同分为对照组 (常规护理) 和观察组 (预见性护理)。对照组 35 例, 平均年龄 (71.45 ± 1.75) 岁; 观察组 35 例, 平均年龄 (72.35 ± 1.75) 岁。经医院伦理委员会批准, 所有患者均知晓此次研究。对比两组患者资料, 无明显差异, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 包括生命体征护理、吸氧、环境护理、健康教育和相关注意禁忌事项告知等。观察组在此基础上采用预见性护理, 首先对患者病情制定护理计划, 其次对患者并发症进行预见性护理, 如急性心肌梗死患者最常见并发症心律失常, 要重点观察动态心电图变化, 特别是上午, 要加强巡检, 发现及时上报医生并做好协同处理; 对患者讲解疾病相关知识, 加深其对疾病的了解, 提高其治疗依从性; 多与患者沟通, 了解其心理变化并做针对性心理疏导, 消除患者负面情绪; 对患者进行疼痛护理, 指导其如何缓解疼痛; 患者疾病康复后, 要指导其保持良好生活习惯及饮食习惯, 降低疾病复发率。

1.3 评价标准

对比两组临床指标、并发症发生率及生活质量。临床指标含急救、疼痛、住院的时间、疾病认知 (评分, 满分 100 分)。并发症包括心律失常、心源性休克、心力衰竭等。生活质量调查表含社会、躯体、心理功能和物质生活, 满分 100 分, 分数越高越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 统计分析, 临床指标、生活质量采用 “±” 表示均值标准差, “ t ” 检验, 并发症发生率用 “%” 表示, “ χ^2 ” 检验, 组间差异, $P < 0.05$, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床指标

对比两组患者的临床指标, 其中观察组患者均优于对照组患者, 且 $P < 0.05$, 有统计学意义。如表 1 所示。

表 1 两组患者临床指标

组别	列数	急救时间 (min)	疼痛时间 (min)	疾病认知 (分)	住院时间 (d)
对照组	35	87.25 ± 3.91	50.98 ± 4.22	77.26 ± 5.88	18.77 ± 2.5
观察组	35	52.16 ± 3.91	45.59 ± 4.22	79.35 ± 5.88	11.03 ± 2.5
t		35.532	34.571	22.4732	17.364
P		0.001	0.003	0.034	0.001

2.2 两组患者并发症发生情况

对比两组患者并发症发生率, 观察组患者明显少于对照组, 且 $P < 0.05$, 有统计学意义。如表 2 所示。

表 2 两组患者并发症发生情况

组别	例数	心源性休克	心律失常	心力衰竭	并发症发生率
对照组	35	1 (2.86%)	2 (5.71%)	1 (2.86%)	5 (11.43%)
观察组	35	3 (8.57%)	5 (14.29%)	4 (11.43%)	12 (34.29%)
χ^2					4.135
P					0.037

2.3 两组患者生活质量

对比两组患者生活质量, 观察组优于对照组, 且 $P < 0.05$, 有统计学意义。如表 3 所示。

表 3 两组患者生活质量评分

组别	例数	社会功能	躯体功能	心理功能	物质生活
对照组	35	63.65 ± 2.32	61.89 ± 2.35	65.43 ± 3.25	67.94 ± 1.39
观察组	35	75.47 ± 2.32	76.77 ± 2.35	80.15 ± 3.25	84.37 ± 1.39
t		7.038	10.367	5.876	5.579
P		0.01	0.03	0.02	0.01

3 讨论

急性心肌梗死因发病突然, 严重影响患者生命健康和生活质量, 治疗期间有效护理可减少并发症发生, 使患者保持良好心理状态和较高生活质量。本研究在常规护理基础上进行预见性护理, 从制定护理计划到并发症护理、疼痛护理、心理护理及康复后饮食、生活护理, 结果观察组各项临床指标、并发症发生率及生活质量均优于对照组, $P < 0.05$, 可比。综上, 对急性心肌梗死患者进行预见性护理, 可减少患者并发症的发生, 改善了患者的机体功能, 提高了患者的生活质量, 值得临床推广。

参考文献:

[1] 邹露婷, 毛芳, 王莹澄, 肖玉琴. 预见性护理在急性心肌梗死患者中的应用 [J]. 当代护士: 下旬刊, 2019, 26(9): 63-65.