

健康教育在急性心肌梗塞护理干预中的应用效果及满意度影响

胥 佳

重庆市人民医院 重庆 400000

摘要: **目的** 研究对急性心肌梗塞患者, 采取健康教育护理干预方案的临床价值。 **方法** 选取本院急性心肌梗塞患者, 对其进行研究, 例数合计为 82 例, 选取时间范围是 2021. 11 月到 2022.11 月, 将其依据随机数字表法, 分为两组, 41 例为一组。 一组给予基础临床方案为主护理 (称为: 对照组), 另一组在护理中, 联合应用健康教育护理干预 (称为: 观察组), 将两组患者护理后, 情绪状态满意度, 疾病知识掌握情况, 进行对比。 **结果** 观察组患者相关指标, 与对照组相比, 具有突出优势, 差异明显 ($P < 0.05$) **结论** 针对急性心肌梗塞患者, 采取健康教育护理干预方案, 可有效改善患者的情绪状态以及提高患者满意度, 还能加强患者对疾病各项知识的掌握, 具有很好的临床价值。

关键词: 急性心肌梗塞; 健康教育; 满意度

The application effect and satisfaction effect of health education in acute myocardial infarction nursing intervention

Jia Xu

Chongqing People's Hospital Chongqing 400000

Abstract: Objective To study the clinical value of health education nursing intervention in patients with acute myocardial infarction.

Methods Patients with acute myocardial infarction in our hospital were selected and studied. The total number of cases was 82, and the time range was from November 2021 to 2022. They were divided into two groups and 41 cases into one group. One group gave the basic clinical program for primary nursing (called: the control group), the other group in the nursing, the joint application of health education nursing intervention (called: observation group), the two groups of patients after nursing, emotional state satisfaction, disease knowledge mastery, comparison. **Results** Observation group related indicators, compared with the control group, has outstanding advantages, obvious difference ($P < 0.05$). **Conclusion** for patients with acute myocardial infarction, health education nursing intervention, can effectively improve patients' emotional state and improve patient satisfaction, also can strengthen the knowledge of the disease, has the very good clinical value.

Keywords: Acute myocardial infarction; Health education; Satisfaction

急性心肌梗塞, 也叫急性心肌梗塞, 是由于心肌缺氧、缺血而引起部分心肌坏死的一种综合征, 是一种较为严重的冠心病。一般来说, 在急性心肌梗塞患者发病后, 若没有得到及时的治疗, 很可能会引起心律失常、心力衰竭等多种并发症, 而且这种疾病具有很高的致死率和致残率, 属于对人类生命安全威胁较为严重的疾病之一^[1]。目前, 在临床上, 对于急性心肌梗塞的治疗, 一般都是以对症治疗为主要目的, 但因为患者对疾病的理解和认识不足, 这一因素会致使患者, 依从性明显降低, 导致效果不佳, 因此, 一定要采取有效的护理手段, 让患者对疾病的认知得到强化^[2]。为此本文在研究中, 将急性心肌梗塞患者, 作为研究对象, 对采取健康教育护理干预方案的临床价值进行分析, 见正文展示。

一、一般资料和方法

1. 一般资料

选取本院急性心肌梗塞患者作为研究对象, 例数合计为 82 例, 选取时间范围是 2021. 11 月到 2022.11 月, 将其依据随机数字表法分为两组, 41 例为一组。观察组: 性别方面对比, 男: 女=21: 20; 年龄方面统计, 上限: 80 岁, 下限 42 岁, 平均值 (60.80±5.72) 岁; 对照组: 性别方面对比, 男: 女=22: 19; 年龄方面统计, 上限: 80 岁, 下限 41 岁, 平均值 (60.87±5.67) 岁。对比两组患者资料, 差异微弱, $P > 0.05$ 。

2. 方法

(1) 对照组

对照组在患者护理中, 采用常规方式, 主要以患者的用

药指导, 出院指导作为主要内容, 还包含疼痛以及心理护理等。

(2) 观察组

观察组在患者护理中, 应用健康教育手段, 对患者进行护理, 内容如下。

①进行健康教育沟通卡设置: 在患者入院后, 护理人员需要加强对患者相关资料的了解程度, 将患者的病情状况, 知识掌握情况作为出发点, 采用图谱结合的教育方式, 为患者设置健康教育卡, 教育卡内容需要包含发病原因, 治疗方法, 预后以及预防措施等。

②心理教育: 一般情况下, 患者会存在焦虑、抑郁、恐惧的各种负性情绪, 所以护理人员, 一定要加强与患者的沟通, 准确了解患者的内心想法, 以患者不同的心理需求作为出发点, 使护理工作更具针对性, 缓解患者的负面情绪, 积极做好患者的健康教育, 康复训练等护理工作, 保证患者能时刻保持良好的心理状态。

③饮食健康教育: 针对患者的饮食健康教育, 首先护理人员就需要患者准确了解科学饮食的重要作用, 保证患者在饮食中能够做到低盐、低脂, 还要保证饮食的容易消化, 可以先摄入豆浆、米汤等流质或者半流质食物, 逐渐向正常饮食过渡, 要求在饮食中, 需要摄入一定的水果以及蔬菜, 保证患者的大便通畅。

④活动健康指导: 护理人员在工作中, 在保证患者生命体征稳定的前提下, 就可以辅助患者进行运动训练, 其就包括床上坐起训练, 上下肢训练等等, 每次的训练时间需要控制在 20 分钟左右, 每天进行 3~5 次的训练。

3. 观察指标

(1) 在两组患者护理后, 采用医院自制的护理满意度调查量表, 评估患者的护理满意度, 分数越高, 患者比较满意。采用汉密顿焦虑量表(HAMA)及抑郁量表(HAMD)进行评估, 分数越高, 患者其负性情绪越严重。

(2) 采用医院自制的调查问卷, 针对患者护理产后, 对各项知识的掌握情况, 进行评估, 调查内容主要包含疾病预防、病症概述、合理用药、自我护理这 4 个方面, 分数越高, 患者掌握情况越好。

4. 统计学分析

采用 SPSS19.00 软件对实验数据进行分析, 计量资料使用“均数±标准差”的形式表达, 将其运用 t 值检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组患者护理后满意度以及情绪状态对比

观察组患者护理后, 负性情绪评分以及满意度评分明显优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1:

表 1 两组患者护理后的负性情绪以及满意度比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	HAMA	HAMD	护理满意度评分
观察组	41	5.59 ± 1.51	6.58 ± 1.41	68.58 ± 4.68
对照组	41	12.57 ± 2.62	13.53 ± 2.24	82.53 ± 5.93
t 值		14.780	16.813	11.824
P 值		0.000	0.000	0.000

2. 两组患者护理后疾病相关知识掌握情况对比

观察组患者护理后疾病相关知识掌握情况, 明显好于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2:

表 2 两组患者护理后疾病相关知识掌握情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	疾病预防	病症概述	合理用药	自我护理
观察组	41	86.59 ± 6.51	89.58 ± 6.41	90.59 ± 5.51	87.58 ± 6.41
对照组	41	72.57 ± 4.62	75.53 ± 5.24	80.57 ± 5.67	76.53 ± 5.82
t 值		11.246	10.866	8.115	8.172
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

三、讨论

经调查, 绝大多数急性心肌梗塞患者因为缺乏健康知识, 对自身疾病相关知识、治疗措施、护理干预、预后情况等方面的认知度低、知晓性差, 导致其在治疗过程中出现依从性较差、不配合治疗等现象^[3]。因此, 针对急性心肌梗死患者, 在其治疗工作中, 对患者进行科学的、积极的、有效的护理是非常必要的^[4]。

本次研究是在基础常规护理之外添加了健康教育护理干预, 其实质是通过多种形式的教育, 传播予患者科学、健康的理论, 并将其有效地应用于日常治疗和生活。在这个过

程中,护理人员起着指导性的作用,对患者进行详细的急性心肌梗塞疾病的指导,实际应用,目的性以及组织性较强^[5]。从本次研究中,我们可以清楚地观察到,在进行了健康教育护理干预之后,患者对疾病预防、治疗以及护理等相关知识的掌握程度会有所提高。在这样的情况下,为患者进行治疗以及护理的效果会变得更加显著。在对于疾病以及患者的身体进行护理的同时,还会加大对于心理方面的关注,从而保证了患者可以积极面对疾病的信心^[6]。

本次研究结果表明,观察组患者护理后,相关指标明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),可见急性心肌梗塞患者护理中,采用健康教育,对提高患者满意度,改善患者情绪状态以及加强患者对疾病知识掌握具有重要价值

综上所述,采用健康教育进行急性心肌梗塞患者的护理工作,在提升患者满意度,值得推广。

参考文献:

- [1]刘佳.健康教育在急性心肌梗死护理中的效果分析[J].实用医技杂志,2020,27(12):1732-1733.
- [2]张福莲.健康教育路径对急性心肌梗塞患者疾病不确定感的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(10):102-104.
- [3]林惠琴.刍议急性心肌梗塞护理干预中应用健康教育的效果[J].中外医疗,2020,39(27):162-164.
- [4]李丽爱.阶段性健康教育在急性心肌梗死患者中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2020,24(21):3088-3089.
- [5]王芳,汪媚,孙小霞,张文君.护理干预对急性心肌梗塞患者实施健康教育的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):186.
- [6]黄月琼.健康教育对急性心肌梗塞患者院前急救的作用研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(35):110-111.