

急性心肌梗死护理中应用循证护理的价值

程攀

武汉市中心医院 湖北 武汉 430024

【摘要】目的: 探究急性心肌梗死护理中应用循证护理的价值。方法: 选择本院急诊科收治的急性心肌梗死患者56例为本次研究对象, 通过随机分组的方式将患者分为实验组及对照组, 两组各28例。对照组实施常规护理, 实验组在对照组基础上应用循证护理, 对比两组患者的抢救成功率、并发症发生率以及护理满意度。结果: 护理结束后, 实验组抢救成功率高于对照组, 并发症发生率低于对照组, 实验组对护理质量更佳满意, 差异存在统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 对于急性心肌梗死患者应用循证护理能够提高抢救成功率, 较少患者并发症发生率, 提高护理质量, 提升满意度。

【关键词】: 急性心肌梗死; 循证护理; 应用价值

The Value of Evidence-based Nursing in the Nursing of Acute Myocardial Infarction

Pan Cheng

Wuhan Central Hospital, Hubei Wuhan 430024

Abstract: Objective: To explore the value of evidence-based nursing in the care of acute myocardial infarction. Methods: 56 patients with myocardial infarction admitted to the emergency department of our hospital were selected as the research objects. The patients were randomly divided into an experimental group and a control group, with 28 patients in each group. The control group received routine care, while the experimental group received evidence-based care on the basis of the control group. The success rate of rescue, incidence of complications, and nursing satisfaction of the two groups of patients were compared. Result: After the nursing was completed, the success rate of rescue in the experimental group was higher than that in the control group, and the incidence of complications in the experimental was lower than that in the control group. The experimental group was more satisfied with the quality of nursing, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The application of evidence-based nursing for patients with acute myocardial infarction can improve the success rate of rescue, reduce the incidence of complications, improve nursing quality, and enhance satisfaction.

Keywords: Acute myocardial infarction; Evidence-based nursing; Application value

急性心肌梗死是心血管疾病, 于临床中较为常见, 该疾病的发作主要是由于冠状动脉堵塞, 心肌的供血量不足, 导致缺血、缺氧而发生心肌坏死, 是造成疾病患者死亡的主要原因, 中老年群体是该疾病的高发群体。目前, 急性心肌梗死的发病率总体呈现上升的趋势。急性心肌梗死的诱发因素较多, 任何诱发血栓形成、血管内斑块脱落、冠状动脉痉挛或狭窄的因素均可致病, 日常生活中的过度疲劳、暴饮暴食、情绪波动等均可引起疾病的发生。急性心肌梗死的临床表现为发作性胸痛、胸闷并伴随新路衰竭、心律失常等, 将会严重威胁患者的生命健康安全^[1]。循证护理是一种新医学模式下的护理实践手段, 以有科学性、可信性的科学研究成果为依据, 提出问题, 获得循证支持, 结合实际情况制定完整的护理方案, 进而提升护理效果的方式^[2]。本文主要探究对急性心肌梗死患者实施循证护理的应用价值, 现结果如下。

1 一般资料及方法

1.1 一般资料

选择2021年12月-2022年12月期间本院收治的急性心肌梗死患者56例为参与研究的对象, 通过随机分组的方式, 将全部患者分为实验组及对照组, 各28例。实验组中患者男性16例, 女性12例, 年龄46-73岁, 平均(54.69±2.33)岁; 对照组患者男性15例, 女性13例, 年龄45-72岁,

平均(53.78±2.14)岁, 两组患者的一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。纳入: (1) 经临床相关检查确诊为急性心肌梗死; (2) 病例资料完整; (3) 冠脉心发病变。排除: (1) 血流动力学不稳定; (2) 重要脏器功能不全者; (3) 凝血障碍、精神障碍及恶性肿瘤者。

1.2 方法

对照组实施常规护理: 患者入院后实施健康指导, 对饮食进行合理规划, 常规的用药指导; 要求患者严格遵医嘱进行用药; 时刻关注患者的病情变化情况; 规划患者健康饮食。

实验组在对照组基础上, 增用循证护理:

1. 组建循证护理小组: 小组成员由优秀的护理人员组成, 每组5名成员, 由护士长担任小组长, 进行护理工作前对成员进行定向培训, 保证其专科知识能力丰富, 确保每位护理人员能为患者提供科学合理的护理服务。

2. 提出护理问题: 患者入院后, 根据患者的实际情况, 了解患者的基本信息, 包含患者的生活环境、饮食习惯、既往病史、药物过敏史等, 对患者的病情进行评估, 了解患者的实际护理需求, 提出向相应的循证护理问题, 例如患者心理状态、并发症处理、帮助患者快速缓解临床症状, 促进病情改善、降低心律失常、心衰发生率等问题, 向患者实施针对性护理服务。

3. 寻求循证护理依据：护理小组每位成员根据患者的实际护理问题，联合互联网、书籍文献等方式进行相关的文献资料检索，客观性评价护理循证护理依据，小组组长组织讨论会，共同确立循证依据，结合患者实际与自身经验制定专属护理方案，时刻查验方案中可能存在的风险问题，进而进行整改，优化护理结果。

4. 循证护理应用：

(1) 心理护理：患者入院后，严密就检测患者的生命体征变化情况，积极实施心电监护工作，配合临床医师进行抗休克治疗，建立静脉通路，适当扩张患者全身血管，做好镇静处理；患者的病情稳定之后，及时告知患者及家属治疗结果，安抚其紧张、焦虑的心理情绪。增强与患者的沟通交流，换位思考患者可能出现的心理问题，进行针对性引导干预，条件允许的情况下，可适当播放舒缓的音乐，引导患者在音乐氛围中，减轻心理压力，放松身心，指导家属多安慰、陪同患者，让其有依靠性。

(2) 加强并发症的预防护理，告知患者可能出现的并发症，解释引发原因，及处理方法，指导家属和患者共同参与进并发症预防护理中。对于消化道出血护理，可以在患者入院时进行病情全面评估，若患者存在消化道相关的疾病史如消化道溃疡或者消化道出血者，就可提前实施护理措施，进而预防护理，可对抗凝药物使用量进行控制，以此来减轻药物对消化道的伤害。饮食方面则在术后 3d 内，保证饮食清淡并且食物易消化，同时自己饮食量，避免过饱。对于泌尿道感染情况，可对患者的尿管管的固定情况进行监测，预防管道阻塞，或挤压变形；对于压力性损伤：术后患者生命体征稳定则可选择对患者进行体位转换，对患者进行翻身，并按摩，观察受压部位的肤色、温度等有异常进行及时处理，同时注意保持病床干燥卫生。指导患者学会正确预防心肌梗死或者心绞痛症状，及时对症处理异常，同时讲解自护管理的相关知识，促使患者日常生活中能够进行自我紧急救治，避免意外事件的发生，也可延长有效抢救时间。

(3) 症状护理：遵医嘱给予患者镇痛治疗，保持病房内环境安静，避免不良刺激对患者的影响，持续监测患者心电示波情况，提前做好急救准备，出现异常时及时告知医生并协助处理，监测心衰指标，评估患者心功能分级，观察患者水肿、呼吸和尿量等基本情况。

(4) 疼痛护理：对于存在胸痛症状的患者，可对其实

施疼痛护理，疼痛给人的感觉带有一定的刺激性，存在感较强，因此对于疼痛护理可以采取转移注意力的方法进行护理，首先通过舒缓或者强烈的音乐吸引患者的专注力，将注意力集中在音乐上，从而达到缓解患者情绪及疼痛感。或者通过催眠的方式例如可以通过外界因素让其做有规律的呼吸动作，放空思想放松全身让病患的心理处于一个非常平静的状态想象自己置身于一个自己舒心的意境，来达到缓解疼痛的作用；最后可以选择通过按摩的物理疗法让病患身心得以舒展转移其注意力，同时环形按摩其疼痛部位周边，促进血液循环，使其的恢复效果更佳。

(5) 早期康复护理：治疗后的前 3d 主要以休息为主，卧床期间可指导患者进行简单的肢体活动，例如协助患者进行床上的屈伸足背，抬高腿部以及蹬腿等活动。同时注意对患者受压部位进行按摩，保证血液循环，再此之后，第 4d 可在简单活动的基础上增加深呼吸训练，患者保持坐位，鼓励患者自主进食和洗脸等行为；指导患者于床上行坐起活动，可使用椅子辅助训练；待第 8d 后即可进行早期的下床活动，如进行原地踏步等；之后再加大活动范围及训练强度。

1.3 观察指标

记录两组患者的抢救成功率，并发症发生率，包含低血压、心律失常、压力性损伤、消化道出血、感染等。满意度调查则使用本院自制满意度调查表，让患者对护理工作评分。评分方面包括，护理人员工作积极性，工作态度，护理质量，及时处理问题等方面进行评定。评分标准为，90 分以上为非常满意，75-90 分为满意，75 分以下为不满意。满意度 = (非常满意 + 满意) ÷ 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析，使用 χ^2 和 % 表示计数资料， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者抢救成功率、并发症发生率、护理满意度对比

实验组抢救成功率高于对照组，($P > 0.05$)；并发症发生率低于对照组，实验组对护理质量更佳满意，差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 1：

表 1 两组患者抢救成功率、并发症发生率、护理满意度对比 [n,(%)]

组别	例数	抢救成功率	并发症发生率	护理满意度
实验组	28	27 (96.4%)	1 (3.6%)	26 (92.8%)
对照组	28	23 (82.1%)	6 (21.4%)	20 (71.4%)
χ^2	-	2.987	4.305	4.383
P	-	0.084	0.038	0.036

3 讨论

近年来，随着人们生活习惯的不断改变，人口老龄化的不断加剧，急性心肌梗死成为冠心病中危害性最大的类型，其发病率也随之增长，作为一种身心疾病，患者在发病时面临着极大的痛苦，急性心肌梗死发作时，会诱发全身多器官的变化，通常伴随一个或多个疾病表现，如心律失常、心力衰竭等心脏疾病就会以并发症的形式出现在患

者的发病过程中，同时各种负面情绪也会充斥患者心理，患者受到生命威胁^[3]。对于急性心机患者的治疗通常为手术治疗，经皮冠状动脉手术和冠状动脉旁路搭桥术是常见的手术，通过手术治疗能改善心肌血流灌注，缓解心肌缺血而引起的症状。但在实施治疗后，多种因素的影响下，会导致治疗预后效果较差，使得生活质量降低，因此，治疗期间应实施对应的护理措施，来预防不良时间的发生，

提升治疗效果。

本次研究中, 主要通过对照实验的方式, 对比了常规护理与循证护理的应用价值的区别。循证护理是近年来临床护理中应用较为广泛的护理方式, 其又被称为以证据为基础的护理, 是循证医学于护理方面的应用, 循证护理主要是在护理过程中, 通过搜寻, 寻找有科学价值, 可信度高的研究结果作为护理的理论依据, 而后综合患者的具体情况, 制定出合理的护理方针, 为患者提供优良的护理内容, 提升护理质量^[4]。其与常规护理不同之处在于, 该护理方式是以相关文献资料为基础, 再联合患者的实际情况, 进而制定合理的、具有针对性的护理计划, 达到更好的护理效果。该方式能较大程度上弥补传统护理方式的随意性、不全面性、不客观性。传统的护理过按照一般流程走, 仅结合护理人员自身的经验或判断进行, 无强烈的依据性, 造成护理失误事件良多, 引发不必要的结果。而循证护理, 在成立小组后, 结合患者情况、护理需要, 提出问题, 根据问题查阅资料, 获得循证支持, 进而制定护理方案, 更能契合患者所需, 提升护理质量, 提升护理满意度。本次的结果显示, 实施循证护理的实验组, 患者抢救成功率高于对照组, 并发症的发生率低于对照组, 护理满意度高于对照组。本研究中成立循证护理小组, 汇聚科室护理骨干, 相互讨论, 对每一位的护理实际情况进行分析, 如患者存在心理方面的压力, 则根据资料选取符合心理特点的护理方式, 联合积极的交流沟通, 缓解压力, 利用音乐疗法, 舒缓心境, 保持心理状态平衡, 指导家属多陪护患者, 让其感受安全感, 增加治疗依从性。一般来说, 一个健康的人在进入患者角色后, 往往由于疾病的折磨、医院诊疗环境的陌生、新的人际关系的出现等, 会产生一系列的特有的心理活动。心理护理的任务就是在病人的心理活动规律和反应特点, 并针对病人的心理活动, 采用一系列良好的心理护理措施, 去影响患者的感受和认识, 改变患者的心理状态和行为, 帮助患者适应新的人际关系以及医疗环境, 尽可能为患者创造有益于治疗和康复的最佳心理环状态、

使其早日恢复健康。疾病的并发症是影响疾病恢复的重要因素, 若患者在治疗过程中, 对并发症的防护预防管理不到位, 将严重影响治疗预后效果, 若不进行合理的、有科学依旧的预防, 效果也差强人意, 因此, 实施循证护理能够在多种资料、文献平台中收集证据, 进而做到合理、科学的预防并发症。本次研究中的泌尿道感染、消化道出血等并发症的处理方式, 就是经过经过文献书籍进行查找科学依据, 制定科学的护理对策, 并将其付诸实践, 充分落实所指定的护理对策, 并且在整个护理工作中, 积极完善护理策略, 发现问题, 解决问题, 循环往复, 从而利于提升整项护理质量, 进而并发症的发生率明显得以降低, 给予循证护理的疼痛护理, 选取合理的疼痛转移方式, 其更加注重患自身对疼痛的耐受, 较少使用镇痛药, 避免出现抗药性。对患者实施疼痛护理能够减轻疼痛为患者带来的不适感, 帮助提升患者的舒适度, 提高治疗依从性。进行早期的康复锻炼能够, 防治长期卧床出现下肢静脉血栓的可能, 帮助患者恢复。

综上所述, 对于急性心肌梗死患者应用循证护理能够提高抢救成功率, 较少患者并发症发生率, 提高护理质量, 提升满意度。

参考文献:

- [1] 于艳. 循证护理在急性心肌梗死患者护理中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(21): 179-180.
- [2] 钟碧红, 黄小红, 黄海萍. 急性心肌梗死患者介入治疗中应用循证护理的效果探讨 [J]. 当代医学, 2020, 26(18): 24-26.
- [3] 邹欣. 循证护理在急性心肌梗死患者护理中的价值分析 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(02): 211-212.
- [4] 卢晶晶. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用价值研究 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(09): 116.
- [5] 颜秀丽. 急性心肌梗死护理中应用循证护理的效果分析 [J]. 智慧健康, 2018, 4(20): 143-144.