

循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果

王静 杨壁卉^{通讯作者} 白阳娟 杨帆 矣海萍

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明 650032

摘要：目的：对于急性心肌梗死后心律失常患者采取循证护理的时候，相应的临床护理效果及应用价值。方法：将在 2018 年 9 月 -2020 年 9 月期间，50 例并发心律失常患者作为主要的实验对象，采取随机分配法，将所有患者分成对照组与实验组，对照组中患者接受常规的护理，实验组患者接受循证护理，每组患者各 25 例，对两组患者的护理满意度，心功能情况进行评估。结果：实验组中患者护理之后的满意度要优于对照组，实验组心功能情况比对照组理想，具备统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：采取循证护理的模式对于急性心肌梗死后心律失常的患者，能够有效的改善患者的心率失常情况，可以改善患者的心率失常情况，在临床上值得进行推广。
关键词：循证护理；急性心肌梗死后心律失常；临床效果；应用效果

在临床上，急性的心肌梗死属于一种比较常见的内科急症。患者在患病之后，起病比较急，而且患者的病情有着比较明显的进展，可能会对患者的生命造成威胁^[1]。在临床上，对于患者使用的是 β 受体的阻滞剂，还有胺碘酮，以及利多卡因、氯化钾注射液等各种药物，这些对于急性心肌梗死后心律失常患者采取相关的抗心肌缺血，以及补钾进行治疗，这样能够对患者的心脏的血流灌注情况进行改善，从而对患者的坏死的心肌细胞进行改善，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将在 2018 年 9 月-2020 年 9 月期间，50 例并发心律失常患者作为主要的实验对象，采取随机分配法，将所有患者分成对照组与实验组。其中对照组男性患者 18 例，女性患者 7 例，最高年龄 72 岁，最低年龄 53 岁，平均年龄 (61.0 \pm 5.43) 岁；实验组男性患者 17 例，女性患者 8 例，最高年龄 73 岁，最低年龄 57 岁，平均年龄 (60.03 \pm 4.56) 岁。对比两组患者资料，组间具有良好的可比性，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。纳入标准：实验组与对照组患者都是自愿入组的，所有入组的患者都经过研究组的讲解加入到实验组中，患者本人及家属均已知晓并签署知情同意书。入组剔除：①精神疾病②患者、家属拒绝签字③自身免疫性疾病。

1.2 方法

对照组：对于本组患者实施常规的护理模式，包括为患者讲解疾病的注意事项，以及健康教育。

实验组：实施循证护理，成立循证护理的小组。护理的小组成员包括了专业的护理经验的护士、护士长等组成。对于护理小组的成员做好相关的循证护理知识，并且进行不同的培训还有考核的方式，这样能够更好的保证循证护理措施的正确，并且得到更加规范的实施。做好循证护理方案，理小组成员对收集到的有关心肌梗死并发心律失常患者的文献资料进行回归性分析，再结合以往的护理经验找出在对心肌梗死患者进行护理的过程中存在的问题。之后再依照循证护理方面的问题，还有对患者的病情做好评估的工作，并且制定出更加合理的护理方面的方案。之后再依照循证护理方面的方案来做好相应的护理措施。对于急性的心肌梗死并发心律失常患者，更容易出现焦虑、惧怕等各种负面的心理。所以，作为护理人员需要更加及时的对患者做好心理上的疏导，提升患者对于疾病的认知程度，帮助患者树立其治疗的信心，保证能够积极地配合治疗。针对急性心肌梗死的患者在出现了房室传导阻滞，还有就是快速房颤，以及心动过速之后，就发生心律失常，对于患者的心脏的收缩功能造成影响，对于患者的心排血量和血压的水平进行改善。

1.4 统计分析

SPSS22.0 软件进行 t、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 实验组与对照组的患者护理满意度对比

实验组与对照组的患者经干预后，实验组护理满意度明显大于对照组， $\chi^2=17.4371$ ， p 小于 0.05。

表 1 实验组与对照组的患者的满意度情况对比 (n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组 (n=25)	18	6	1	24 (97.95)
对照组 (n=25)	9	5	11	14 (67.34)
χ^2				14.0911
p				0.0001

2.2 比较实验组与对照组中心脏的心功能分级

比较实验组与对照组中心脏的心功能分级，实验组患者的要优于对照组，且两组之间的结果差异具有明显的统计学意义， $P < 0.05$ ，如表 2 所示。

表 2 实验组与对照组中心脏的心功能分级 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	I 级	II 级	III 级	IV 级
实验组	25	8	7	8	2
对照组	25	18	2	1	4
χ^2 值		8.0128	3.3875	6.6396	7.7576
P 值		0.0046	0.0656	0.0099	0.3840

3 讨论

目前在临床上，发生急性心肌梗死后心律失常患者数量越来越多，有研究表明，采用科学、有效的护理措施对接受药物治疗的急性心肌梗死后心律失常患者进行护理，可改善其心功能，降低其并发症的发生率^[2]。文章研究的主要是循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者护理中的应用效果。相关的效果比较理想，患者的症状也得到了改善^[3-4]。循证护理以解决临床问题为出发点，提出循证问题，寻找循证依据，根据患者疾病特点给予患者对症护理，提高了护理决策的科学性，使得护理工作具有更强的针对性和全面性^[5]。

实验表明，两组患者经过护理后，对相关的结果进行统计，实验组中患者护理之后的满意度要优于对照组，心功能情况，实验组也比对照组理想，存在的统计学结果是具有一定的差异性的，也具备统计学意义， $P < 0.05$ 。

综上所述，对于急性心肌梗死后心律失常患者，采取循证护理的方式，能够有效的对患者的情况进行改善，在临床上值得进行应用。

参考文献

- [1]陈凌. 循证护理对急性心肌梗死伴心律失常患者恢复情况的影响[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(5): 681-683.
- [2]严莉敏. 循证护理对急性心肌梗死后心律失常患者的护理效果分析[J]. 特别健康, 2020, (8): 229.
- [3]邱莹. 急性心肌梗死患者实施循证护理的价值及对预防便秘的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(60): 122, 124.
- [4]王宏, 丰小星. 循证护理对急性心肌梗死并发心律失常患者应用效果及生活质量的影响分析[J]. 特别健康, 2020, (26): 216-217.
- [5]段春英. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(34): 127.