

全程优化护理对急性心肌梗死介入术后主要心血管不良事件发生率的影响

袁翠娟

德州市市立医院 山东德州 253000

摘要：目的：本文就全程优化护理在急性心肌梗死救治过程中的价值开展针对性研究，并同时探究此项护理服务对急性心肌梗死患者介入术后主要心血管不良事件发生率的影响，并做详细阐述。方法：选取我院 2019 年 1 月到 2021 年 1 月的 80 例急性心肌梗死介入术患者作为此次研究对象，在患者知情并同意的情况下对其进行自愿分组，两组患者比例 1:1，其对照组给予常规护理，实验组实施全程优化护理，观察并记录两组患者术后早期及晚期主要心血管不良事件发生率，将相关数据予以表格形式统计分析。结果：实验组取得了良好的临床结局，其术后心血管不良事件发生率显著降低，其早期发生率 2.5%、晚期发生率 2.5%、护理有效率高达 95%且相关数据具有明显差异性，较对照组各数据，存在对比意义 $P < 0.05$ ，同时实验组护理有效率高达 100%，此数据显现护理效果显著。结论：全程优化护理对急性心肌梗死介入术患者的护理效果显著且具有一定可实施性，可在有效护理的前提下，减少术后主要心血管不良事件发生率，促进患者身体恢复，进而保障其预后，临床应用价值显著，建议大规模推广、实施。

关键词：全程优化护理；急性心肌梗死介入术；主要心血管不良事件发生率

急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死，属于临床常见心科疾病，具有较高的发病率及致死率，病情进展快，且发病急，对患者生命安全构成严重威胁，现临床推出新型护理服务—全程优化护理，针对此类疾病的患者，可减少急性心肌梗死介入术后心血管不良事件发生，并且临床效果显著，对此，开展本次研究，具体如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 1 月到 2021 年 1 月的 80 例急性心肌梗死介入术患者，在保证所有患者均知情、同意且自愿参加，并采用自愿分组的方式分成两个组每组各 40 例。实验组患者平均年龄 65.23 ± 2.56 岁，其中包括男性 28 例+女性 12 例。对照组平均年龄 64.5 ± 2.27 岁，其中男性患者占 24 例，其余为女性患者。两组患者一般资料引用统计学予以统计分析，可对比且具有均衡性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者沿用临床常规护理，而实验组采取全能优化护理服务，具体事项如下，患者入院后进行相应检查，确诊疾病后在我院行初步会诊并明确手术时间，同时做好手术准备，详细记录手术过程，并做好急救准备。1) 术前护理：与患者进行积极、有效的沟通，加强普及有关于此项护理对其介入术后主要心血管不良事件发生的影响价值，详细说明疾病的主要发病机制、相关临床治疗方式、护理流程，增强患者对临床工作的认可，提高参与治疗、护理措施的积极性。建立静脉通道给予患者吸氧，同时做好手术准备，并全面进行生化检查指标的检验^[1]。对患者和家属介绍手术的相关注意事项，消除患者紧张情绪，并确认签字 2) 术中护理：手术中时刻监测患者的心跳、血压等各项数据，如患者生命体征出现变化应及时汇报医生，时刻预防意外的发生^[2]。3) 转运护理：待患者各项指标恢复正常值且均已稳定后将患者护送到病房，针对于患者实施全程优化护理，和医生及时做好交接工作，交接内容需全面。4) 术后护理：由于手术具有一定程度的侵入，患者的承受和心态都会发生很大变化，建议患者家属参与到全程优化护理工作中让患者心理上感觉到家庭的温暖，有利于护理工作的顺利开展。5) 出院指导：出院当天护理人员需详细告知患者出院后的注意事项，并嘱咐患者用药剂量及方法，禁止自行停药和调整服用剂量，嘱咐家属做好术后检查，如有不适立刻回院检查^[3]。6) 随访：按时做好电话随访工作，至出院一年。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者术后早期及晚期主要心血管不良事件发生率，将相关数据予以表格形式统计分析。注：早期为住院期间、晚期为出院后 12 个月时段。

1.4 统计学处理

计数(n%)代表率，检验用 χ^2 ；计量用 $(\bar{x} \pm s)$ ，检验用 t。文中所体现的数据均借用 SPSS21.0 数据包深入处理，若显示 $P < 0.05$ ，显现数据存在对比意义。

2 结果

实验组取得了良好的临床结局，其术后心血管不良事件发生率明显降低，实验组早期发生率 2.5%、晚期发生率 2.5%、护理有效率高达 95%且相关数据具有明显差异性，较对照组各数据，存在对比意义 $P < 0.05$ ，同时实验组护理有效率高达 95%，此数据显现护理效果显著，见下表。

术后早期及晚期主要心血管不良事件发生率以及整体护理有效率[n%]

| 组别 (例数) | 早期发生率 | 晚期发生率 | 护理有效率 |
|----------|-----------|-----------|----------|
| 实验组 (40) | 1 (2.5%) | 1 (2.5%) | 38 (95%) |
| 对照组 (40) | 5 (12.5%) | 7 (17.5%) | 28 (70%) |
| P 值 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

心肌梗死病灶往往存在潜在性，患者患病时表症或疼痛不适并不明显，再加上患者的疾病预防意识往往不强，患者病情十分容易被延误。急性心肌梗死会导致心肌缺血、心源性休克的发生，一旦未得到及时的治疗，会威胁到患者的生命安全，在治疗过程中，护理措施也是影响治疗效果的关键之一。

基于目前的医疗技术，再结合先进的治疗方案以及优质的护理措施等，确保相关举措在手术及护理过程中将其充分运用。全程优化护理对急性心肌梗死介入术患者的护理效果显著且具有一定可实施性，可在有效护理的前提下，减少术后主要心血管不良事件发生率，促进患者身体恢复，进而保障其预后，临床应用价值显著，建议大规模推广、实施。

参考文献

- [1] 闫海艳, 王晓东. 急性心梗介入术后延续性护理模式的临床应用价值[J]. 河南外科学杂志, 2021, 27(04): 176-177.
- [2] 陈柯, 袁哲, 张晓君. 全程优化护理对急性心肌梗死介入术后主要心血管不良事件发生率的影响[J]. 名医, 2120, 107-108.
- [3] 陈苏. 早期康复护理干预对急性心梗介入术后患者的影响[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(19): 68-70.