

心肌梗死发作期患者实施舒适化护理的研究进展

王青 徐宇美 孔维梦

西安培华学院, 中国·陕西 西安 710125

【摘要】心血管疾病在我国很普遍,与高发病率和死亡率有关。其中心肌梗死(MI)是冠心病(CHD)的一种急性表现。经历过心肌梗死的患者必须应对这种疾病的后果,如症状、治疗和生活方式的改变。心肌梗死疾病在人群中的发病率逐年上升,最严重可导致猝死。发作时最常见的表现就是疼痛,过去医务人员对此病不够了解,病人在发作时没有得到及时的救治和舒适的护理从而导致病人的痛苦产生甚至死亡。因为逐渐上升的发病率和致死率才得到了医务人员的重视。针对心肌梗死患者常伴有剧烈胸痛,持续时间比心绞痛发生的时间更长,且休息不能缓解,病人通常出现烦躁不安、出汗、恐惧、胸闷或有濒死感的感受。本文通过综述来研究和探讨本疾病的高预防、高治疗。通过疾病的临床特点,介绍本疾病的舒适化护理,阐述各项护理对疾病产生的影响,从而让人们能够更多地了解本疾病的护理方法,能够使医护人员能在更短时间内缓解病人的痛苦,得到有效的治疗,提高患者的生活质量。

【关键词】心肌梗死; 发作期; 舒适化护理

舒适化护理是由kolcaba于1995年提出的一种新的护理模式,这种护理模式强调综合性、系统性、有效治疗和创造性。可以使患者在身体、心情、社会、思想等方面均达到舒适状态,或降低、缩短不愉快状态^[1]。随着临床护理模式的发展,舒适护理逐渐引入到临床当中。护理模式始终坚持以病人的舒适为首要目标,并取得了良好的应用效果。因此,护理工作和舒适护理服务的需求逐渐增加。这里我们提到舒适护理的四个方面:生理护理、心理护理、社会护理以及灵性舒适化护理在紧张的环境中或精神状态的约束下维持主观水平的有效护理。通过对急性及预防并发症的护理。比较舒适化护理与传统护理的特点,分析舒适化护理服务对病人的重要意义。心肌梗死患者实施舒适化护理,获得了满意的临床效果和得到了社会的一致认可。本文通过概述早期舒适化护理,可对病人及时治疗、促进舒适、改善预后有重要的意义。有证据表明,护理通过多种行动使用舒适护理、语言和非语言交流、照顾环境、尊重病人和缓解疼痛,以及总是保持冷静,这强调放松心情对于病人的重要性,也间接表明了舒适护理的关键。

心肌梗死(MI)是一种心血管疾病,当人体的冠状动脉出现硬化,会导致冠状动脉血流量大量减少,使相应的心肌发生严重持久的缺血缺氧,最终导致心肌坏死,是心功能异常的急性致命性疾病。心肌缺血一般可达20~30分钟以上,即可出现严重的身体反应。

1 心肌梗死发作期舒适化护理的历史演变及发展现状

心肌梗死在过去并没有得到人们的过多关注,当疾病发作时医护人员也没有较好的护理措施,只是实施一般的护理。但是这种基础的护理并没有给病人减轻身体和心理的负担,只达到了治疗疾病、缓解疼痛、抢救生命的目的。而现在随着社会的发展,人们的心理需求和舒适程度得到了很大的关注,舒适化护理已经在临床医学中得到应用,邓曼丽^[2]等人将舒适化护理模式应用在麻醉恢复室舒适护理服务工作中,发现舒适护理可提升患者麻醉苏醒阶段的生理需求,并改善其心理状态,可以得到很好的康复。张丽敏等^[3]将舒适化护理应用于肝癌介入患者的治疗中,发现该护理方式不仅能提高患者生活质量及依从性,还能有效控制并发症的发生。由此可知,舒适护理不仅为医护人员解决护理问题而且在面对病人时得到了很大的认可和需求,在当今医疗护理中逐渐广泛起来。本文阐述的护理模式就是从护理的独特领域中研究出促使病人舒适的方法,给予所有病人舒适护理让他们得到各方面需求的满足。

舒适化护理的意义在于能够减轻病人的痛苦,能在各方面得到病人需求的满足。因此,舒适化护理已经为护理人员开辟了很大的道路。

2 舒适化护理对心肌梗死病人的作用

心肌梗死病人发作时最典型的症状就是疼痛。当疼痛发生时,患者往往伴有着很多的不适感。心肌梗死疾病发生疼痛时,疼痛可转移到其他部位,当向上腹部转移时经常被认为是腹部疾病或当下颌、背部、颈部疼痛时被认为是其他疾病。因此疼痛的早期发现、诊断和护理都是心肌梗死疾病的重要护理途径。

2.1 生理舒适护理

保证患者的身体舒适度是最重要的,对于心肌梗死病人来说,早发现、早入院治疗是最为关键的。当出现症状时尽量减少病人转运、检查、处理、诊断等延迟的时间。疼痛方面,除药物治疗外,在疼痛发作时转移病人注意力,给予音乐疗法使病人放松心情进而缓解疼痛。环境方面,周围的环境是一个流量大的地方,这应考虑到通风、储存设备和任何其他与患者相关的设备^[4]。饮食上,劝告患者戒烟、酒、刺激饮料。心肌梗死病人给氧途径比较重要,当疼痛发生呼吸困难和血氧饱和度降低时,应及时给予吸氧减轻痛苦。

2.2 心理舒适护理

2.2.1 入院护理

患者入院在提供护理时,强调沟通和人际关系技能的重要性,对患者表示关注、同情和安慰。主动向患者介绍疾病的发病诱因,注意发病机制、发展、治疗方法、治疗过程中可能出现的不良反应及注意事项,减轻患者的焦虑恐惧、害怕心理,帮助患者树立康复的信心^[5]。

2.2.1 出院护理

心肌梗死患者焦虑情绪在出院后大多来自担心自己的工作能力和生活质量的下降,应予以充分安慰并指导患者保持乐观的情绪。提供一个舒适的环境包括欣赏快乐,保持良好的情绪,避免只谈论疾病,强调人际沟通。良好的心情和快乐,以笑声为代表,能够在痛苦和痛苦的环境下缓解压力。

2.3 社会舒适护理

护理人员要密切关注患者的生活状态和自我认识,与患者保持良好的联系,增加患者的自我满足感,定时同患者家属、同事、朋友进行交流,尽可能的在情绪上、精神上对患者提供支持。鼓

励家属多探视,积极参与到病人的生活当中,并充分调动患者的情绪,使患者积极配合治疗并达到理想治疗状态,从而满足患者归宿与爱的需求。

3 心肌梗死舒适护理的未来发展前景

舒适化护理已经在临床上得到了应用和医务人员以及病人的肯定。护理人员以病人的生活舒适为考虑的重点,满足了病人的基本需求。舒适化护理是一种基于常规护理发展而来的新型护理方案,以提供舒适护理为主要目的,强调始终坚持以人为本的理念^[6]。也就是集有效性、全面性、创造性等特征为一体。心肌梗死的救治和护理一直是医学关注的焦点,近几年来护理学以患者的利益为主要目标,为了促进患者的舒适程度,特此针对患者的发病特点和临床表现提升并健全了护理措施,缩短患者的康复进程,使患者在社会中建立自信,重新融入到社会当中,在日常生活和工作中得到一样的效果。舒适护理的最终目的是使患者的身心处于放松状态,积极配合治疗,降低并发症发生,缩短康复进程^[7]。不仅具有重要的社会意义,同时还具有巨大的社会效益,能够为社会造福。

4 小结

心肌梗死疾病是临床内科常见的急症,需要进行及时有效的治疗。由于急性心肌梗死患者发作期需要绝对卧床,会影响到身体的活动,带来诸多不适,因此要适时调整患者的卧位,并对患

者身体进行适当按摩,保持良好的血液循环,避免出现身体疼痛、压疮等并发症。为了促进舒适性,医护人员需要在提供护理的同时建立依恋、对话和信心,旨在确定个人的舒适性需求,并实施各自的舒适护理。综上所述,舒适化护理能够提高患者对护理的满意度,促进患者的舒适,增强患护沟通,缓解医患矛盾。

参考文献:

- [1]邓曼丽,韩燕敏,张伟丽,等.运用舒适化护理理论推进麻醉恢复室优质护理服务的效果分析[J].中华现代护理杂志,2017,23(32):4145-4147.
- [2]张丽敏,宿桂霞,李新省,等.舒适型护理在肝癌介入患者中的应用[J].河北医药,2018,40(6):955-957.
- [3]朱荣兰,张云.全程舒适护理对急性心肌梗死患者的干预效果和护理满意度的影响[J].吉林医学,2017,38(7):1391-1393.
- [4]曾淑媛,邓春友,谢艳群,宏峰,黄秀霞.延续性护理对急性心肌梗死PCI术后患者治疗依从性及主要不良心血管事件的影响[J].慢性病学杂志,2021,22(01):147-148.
- [5]周景霞.急性心肌梗死患者绝对卧床期间的舒适护理[J].中国医药指南,2016,14(17):239-239.
- [6]孙娜.老年急性心肌梗死患者心脏康复训练与舒适护理[J].实用临床医药杂志,2018,22(20):1-3.
- [7]黄彩霞.优化急诊护理对急性心肌梗死患者的干预效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(01):107-108.