

# 优质护理在急性心肌梗死患者护理中的应用效果观察

唐菊粮

中国人民解放军中部战区总医院心血管内科

**【摘要】**目的 探讨急诊全程优化护理在救治心肌梗死患者中的实施价值。方法 选取本院 2020.09~2022.07 收治的 200 例急性心肌梗死患者为本次研究对象。将 200 例患者随机分为对照组 (n=100) 与观察组 (n=100), 对照组患者采用常规护理, 观察组患者采用优质护理干预, 比较两组患者心电图时间、采血时间、用药时间及患者对护理的满意度。结果 观察组患者心电图时间、采血时间、用药时间均短于对照组, 观察组患者心理状态评分明显低于对照组患者, 同时观察组患者对护理工作的满意度优于对照组患者, 数据差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论 在心肌梗死患者的救治中实施急诊全程优化护理, 能够在缩短治疗进程的同时提升患者的满意度, 值得临床推广使用。

**【关键词】** 急诊; 优质护理; 心肌梗死; 心理状态; 满意度

**【Abstract】** objective to explore the value of emergency full course optimized care in the care of patients with myocardial infarction. Methods two hundred patients with acute myocardial infarction (AMI) admitted to our hospital from 2020.09 to 2022.07 were selected for this study. Two hundred patients were randomly divided into a control group (n = 100) with observation (n = 100) in which the patients in the control group received usual care and an observation group with quality care intervention in which the time of ECG, blood collection, medication and patient satisfaction with care were compared. Results patients in the observation group had shorter electrocardiogram time, blood collection time, and medication time than patients in the control group, and patients in the observation group had significantly lower mental status scores than patients in the control group, at the same time, patients in the observation group were better satisfied with their nursing work than patients in the control group, and the data were statistically different ( $P < 0.05$ ). Conclusion implementation of emergency full-scale optimized care in the care of patients with myocardial infarction is able to shorten the course of treatment while increasing patient satisfaction and is worthy of clinical promotion and use.

**【key words】** emergency; Quality care; miocardial infarction; mentality; Satisfaction

急性心肌梗死 (Acute Myocardial Infarction, AMI) 是临床常见的一种疾病, 指的是患者冠状动脉供血急剧减少或中断导致的心肌坏死<sup>[1-2]</sup>。急性心肌梗死患者临床表现主要为胸骨后疼痛、心力衰竭、急性循环功能障碍、心律失常等。急性心肌梗死发病较为突然, 发病前无明显征兆, 而且此病情蔓延十分迅速, 具有极高的致残率、致死率, 严重威胁患者的生命健康<sup>[3-4]</sup>。经皮冠状动脉介入术 (percutaneous coronary intervention, PCI) 是目前治疗急性心肌梗死主要的方式之一, 因此, 对急性心肌梗死及时采取 PCI 术对缓解其病情发展具有重要作用。为探讨优化急诊护理在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果, 现对本院收治的部分患者进行研究, 具体报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2016 年 6 月至 2017 年 5 月急诊科收治的 200 例心肌梗死患者为研究对象, 男 126 例, 女 74 例。年龄 20~73 岁, 平均 (54.18 ± 3.67) 岁。将 200 例患者随机分为对照组 (n=100) 与观察组 (n=100)。两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

1.2 方法 对照组患者采用常规护理模式干预, 包括给药、生命体征监测等。观察组患者采用优质护理干预, 具体操作流程如下: (1) 为患者营造合适的住院环境。患者入院后, 护理人员需要根据患者的

需求合理调整病房内的温、湿度, 并对室内灯光进行调节, 使患者能在一个较为舒适的环境中接受治疗。病室内的设计应人性化, 可摆放一些和心肌梗死有关的书籍或者是宣传画等, 供患者与家属阅读, 以提高其疾病认知度<sup>[5-7]</sup>。(2) 加强与患者的沟通。心肌梗死患者在患病后, 普遍会产生恐惧、焦虑、抑郁等消极心理, 认为病情会危害自己的生命或者自己“命不久矣”。因此护理人员需要纠正患者对疾病的错误认知, 加强健康宣教力度。将心肌梗死的相关知识详细告知患者, 耐心解答患者提出的疑问, 消除患者心中的不安与困惑, 提高治疗依从性。同时针对患者的具体情况实施心理护理, 引导患者回忆开心乐观的往事, 或者给予患者放松疗法, 嘱咐家属多关心患者, 多体贴患者, 以缓解抑郁与紧张等不良情绪<sup>[8-9]</sup>。(3) 做好患者家属的安抚工作。家属由于缺乏专业的病理知识, 加之担心患者的生命安全, 因而在整个救治过程中情绪变化往往较大, 因此, 为保证各项工作能够顺利开展, 护理人员还需重点安抚家属的情绪, 主动与其进行沟通, 将整个治疗流程及意义详细的告知, 以获得家属的认可和支 持, 并通过成功治疗案例讲解的方式帮助其树立信心<sup>[10]</sup>。

1.3 评价标准 比较两组患者心电图时间、采血时间、用药时间, 采用焦虑评分表与抑郁评分表评估两组患者心理状态。采用自制满意度调查表评估两组患者对护理工作的满意度。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS20.0 统计学软件分析, 计量资料用均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 比较采用 t 检验, 计数资料采用百分率表示, 组间对比采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果比较

观察组患者心电图时间、采血时间、用药时间均短于对照组患者 ( $P < 0.05$ ), 详情见表 1。

表 1 两组患者治疗时间比较

组别	心电图时间 (min)		采血时间 (min)		用药时间 (min)	
对照组 (n=100)	6.1	0.7	7.3	0.8	6.6	0.7
观察组 (n=100)	4.2	0.6	4.6	0.5	4.3	0.6

### 2.2 两组患者焦虑、抑郁评分比较

两组患者干预前 SAS 与 SDS 评分比较无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 干预后观察组患者 SAS 与 SDS 评分优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者护理前后焦虑、抑郁评分比较

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=100)	57.72 ± 4.64	53.51 ± 4.48	56.16 ± 4.74	51.37 ± 4.55
观察组 (n=100)	58.81 ± 4.54	45.26 ± 4.94	56.05 ± 5.32	43.42 ± 4.72

### 2.3 两组患者对护理的满意度比较

观察组患者对护理的满意度更高, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组患者对护理工作的满意度比较 (分)

组别	护患关系	护患沟通	健康教育	细节服务满意度
	对照组 (n=100)	3.6 ± 0.7	3.9 ± 0.8	3.6 ± 0.8
观察组 (n=100)	4.3 ± 0.9	4.5 ± 0.6	4.3 ± 0.7	4.4 ± 0.6

## 3 讨论

急性心肌梗死发病急、病情进展快, 极易导致患者死亡。急性心肌梗死患者的急救护理往往需要较长的准备时间, 在以往的救治过程中, 护理人员只是机械的做好各项准备工作, 没有及时与患者家属沟通, 患者由于体位错误而耽误的抢救, 严重影响患者的急救效果, 加之护理人员专业水平和工作能力的差异, 使得救治的效果差异性较大<sup>[11]</sup>。有研究表明<sup>[12-14]</sup>, 对急性心肌梗死患者采取及时有效的抢救和护理对稳定患者病情、改善预后具有重要意义, 能够缩短急诊科诊断和停留时间, 为患者的抢救赢得最佳时机<sup>[15]</sup>。此次研究将优化急诊护理流程应用在观察组患者救治工作中, 从多个环节着手, 在接诊时通过电话沟通稳定患者及患者家属的情绪, 并指导患者做好接诊的各项准备, 保证整个急诊抢救流程能够迅速的开展推进, 为患者争取每分每秒。根据研究所得数据分析, 观察组患者急诊诊断时间、急诊停留时间及抢救时间明显短于对照组, 观察组患者心电图时间、采血时间、用药时间均短于对照组, 观察组患者心理状态评分明显低于对照组患者, 同时观察组患者对护理工作的满意度优于对照组患者, 数据差异

有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 在心肌梗死患者的救治中实施优质护理, 能够在缩短治疗进程的同时提升患者的满意度, 该方法效果确切, 值得临床推广使用。

### 参考文献:

- [1]常丽娟, 刘畅, 李梦璐. 个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用效果[J]. 现代医学, 2022, 50 (07): 905-908.
- [2]周晓娟, 李秀萍, 伏雪丽. 优质护理结合心理干预对急性脑梗死患者的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17 (11): 225-227. DOI: 10.19738/j.cnki.psy.2022.11.076.
- [3]周晶. 个性化心理干预联合优质护理对脑梗死患者的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17 (06): 105-107. DOI: 10.19738/j.cnki.psy.2022.06.035.
- [4]董文颖, 周秋明. 细节化优质护理在急性脑梗死患者中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36 (10): 216-218. DOI: 10.16286/j.1003-5052.2021.10.092.
- [5]张丽辉. 优质护理联合积极的心理干预对急性脑梗死患者焦虑及生活能力的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21 (14): 2596-2598.
- [6]李建萍. 探讨优质护理对脑梗死患者心理状态及护理满意度的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16 (01): 178-179. DOI: 10.19738/j.cnki.psy.2021.01.082.
- [7]龙斌, 霍燕婷, 何少华, 麦少君, 魏晖, 周彩玉. 优质护理干预对急性心肌梗死患者的心理状态和满意度分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9 (01): 1-3. DOI: 10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2021.01.017.
- [8]李玉梅, 李乐军, 高晓红. 综合细节优质护理对脑梗死溶栓患者的疗效及心理状态的影响[J]. 心理月刊, 2020, 15 (24): 122-123+127. DOI: 10.19738/j.cnki.psy.2020.24.060.
- [9]吴晓铃. 优质护理对老年急性心肌梗死伴心律失常患者舒适度及心理状态的影响[J]. 现代医药卫生, 2020, 36 (12): 1901-1903.
- [10]王晓红. 分析细节化优质护理对影响脑梗死患者心理状态、依从性的具体价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (16): 25-26.
- [11]赵虹霞. 细节化优质护理对脑梗死患者心理状态及护理依从性的影响[J]. 贵州医药, 2019, 43 (11): 1819-1820.
- [12]熊卉琼. 优质护理改善脑梗死患者负性情绪及护理满意度的效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35 (24): 150+153.
- [13]姜敏, 张婉, 薛楠, 孙莉. 细节化优质护理对影响脑梗死患者心理状态、依从性的具体价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (23): 40.
- [14]赵莹. 细节化优质护理对脑梗死患者心理状态及护理依从性的影响探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (40): 269-270. DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.40.176.
- [15]孙丽平. 利用优质护理服务改善脑梗死患者心理状态、护理满意度[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (23): 123. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2019.23.103.