

优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的价值

朱斐琼

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：分析急性心肌梗死并发心律失常患者中运用优质护理的有效性。方法：实验对象 84 例为急性心肌梗死并发心律失常患者，入院后以颜色球随机抽取法分为常规组（n=42）、研究组（n=42）两组，分别给予传统护理和优质护理，并对护理效果，研究起止时间为 2020 年 7 月-2022 年 12 月。结果：研究组较常规组的护理满意度、舒适度评分更高，并发症发生率、负性情绪评分更低，组间对比差异明显（ $P<0.05$ ）。结论：临床对急性心肌梗死并发心律失常患者进行常规治疗及护理干预时，将优质护理引入其中，有助于提高患者的满意度和舒适度，预防并发症的出现，消除负性情绪，值得大力推广。

【关键词】：急性心肌梗死并发心律失常；优质护理；应用价值

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.060

The Value of High Quality Nursing in Patients with Acute Myocardial Infarction Complicated with Arrhythmias

Feiqiong Zhu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To analyze the effectiveness of using high-quality nursing care in patients with acute myocardial infarction complicated by arrhythmia. Method: 84 patients with acute myocardial infarction complicated with arrhythmia were enrolled in the study. After admission, they were randomly divided into two groups using color ball sampling method: the conventional group (n=42) and the study group (n=42). Traditional care and high-quality care were given respectively, and the nursing effects were compared. The study was conducted from July 2020 to December 2022. Result: The study group had higher nursing satisfaction and comfort scores compared to the conventional group, lower incidence of complications and negative emotional scores, and significant differences in comparison between groups ($P<0.05$). Conclusion: Introducing high-quality care into routine treatment and nursing interventions for patients with acute myocardial infarction complicated by arrhythmia in clinical practice can help improve patient satisfaction and comfort, prevent complications, and eliminate negative emotions. It is worth vigorously promoting.

Keywords: Acute myocardial infarction complicated with arrhythmia; High quality care; Application value

在临床上，急性心肌梗死是指冠状动脉存在急性、持续性的缺血缺氧而造成的一种心肌坏死性疾病，在临床上，急性心肌梗死是一种非常常见的疾病，其发病率很高，对患者的影响也很大，在临床上会造成很高的致死率，需要在临床上给予足够的重视^[1]。许多患者在发病后还会伴有心律失常、室性心动过速等，心颤性心律失常是引起急性心肌梗塞的重要原因^[2]。在患者住院之后，要对患者进行全面的监测，确保患者的心律失常和心肌梗塞可以被及时的处理，并要及时的切断患者的各种诱发因素。用优质护理来进行干预，是构建一套系统的护理体系，可以有效地、全面地对患者进行科学的护理指导，可以凸显医护人员在患者抢救时的价值^[3]。对此，现将我院急性心肌梗死并发心律失常患者接受优质护理的实验结果展开以下报道。

1 资料和方法

1.1 一般资料

实验对象 84 例为急性心肌梗死并发心律失常患者，入院后以颜色球随机抽取法分为常规组（n=42）、研究组（n=42）

两组，研究起止时间为 2020 年 7 月-2022 年 12 月。其中常规组男 20 例（47.62%），女 22 例（52.38%）；年龄 50-70 岁，均值（60.88±6.17）岁；病程 4-11 月，均值（7.60±5.81）月；研究组男 21 例（50%），女 21 例（50%）；年龄 52-70 岁，均值（49.10±0.93）岁；病程 5-12 月，均值（8.03±0.62）月。一般资料对比无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 传统护理

常规组给予传统护理，针对患者入院时状况提供常规检查，详细记录各项参数并综合评估。具体包括：（1）基础干预。分诊过程中，医护人员结合患者的主观口述，监测其生命体征和临床症状，并进行正确判断。当患者入院后，备好氧气瓶、氧气面罩等，提供氧气支持，严密查看其各项机体指标，严格按照医嘱给其提供硝普钠药物扩张血管，如果患者在 24h 内液体总量≤1500ml，就应给予利尿剂，从而降低其心脏负荷，做好急救准备工作。结束急救工作后，应完善对患者的身体检查，并根据医嘱处理各种症状，严密监测其生命体征；（2）

药物指导。患者使用尿激酶抗凝的过程中，非常容易发生出血状况；用硝酸甘油进行血管扩张时，需密切监测其病情，若有异常第一时间报告主治医师并协助处理。

1.2.2 优质护理

在传统护理的基础上，研究组给予优质护理，主要内容：

（1）心理干预。强化和患者的交流沟通，急性心肌梗死伴发心率失常的病情发展十分迅速，患者面对突发的疾病，心理上难免会受到严重影响，很容易出现负性情绪。对此，责任护士需对患者做出正确指导，详细、耐心介绍心肌梗死相关的预防、治疗知识，给其提供充足的安全感，消除其抑郁、担心、焦虑、恐惧等不良情绪，避免患者产生自暴自弃的消极情绪；

（2）疼痛护理。由于急性心肌梗死伴发心律失常的特殊性，患者在发生疾病后往往存在疼痛情况，初期需多观察其身体疼痛程度并准确评估，以便早期诊断，根据评估结果采取科学有效的干预措施。倘若患者疼痛难以忍受，应按医嘱提供镇痛药物，帮助其缓解疼痛；

（3）饮食指导。针对患者病情进展及饮食偏好，制定营养、科学的饮食方案，确保其每日摄入充足的营养。注意饮食清淡、易消化，多吃些低胆固醇、低脂、高蛋白的食物，禁止刺激性食物。忌烟酒；

（4）康复指导。康复指导对疾病恢复有至关重要的促进作用。为加快身体康复，医护人员应针对患者的椎管内出血及心功能分级状况，建立合理可行的康复方案。患者入院后3天，按照巴氏指数对其生活活动能力进行评定。还应评估其双下肢肌肉的屈伸被动运动情况，根据评估结果指导其进行康复锻炼，确保可以符合其身体耐受程度。

1.3 指标观察

（1）统计分析两组的并发症（心率失常、心绞痛、心力衰竭）发生情况。

（2）采用我院自拟的调查问卷，在患者出院当天由责任护士发放并指导其完成，总分0-100，分为非常满意度、基本满意、不满意3个指标，根据问卷填写情况进行评估。

（3）以SAS（焦虑自评量表）、SDS（抑郁自评量表）评定两组的负面情绪，分值和焦虑、抑郁程度呈正相关。

（4）评价两组护理后的舒适程度，以心理、生理、环境、社会文化等方面为主要评价指标，分值越高，代表患者越舒适。

1.4 统计学分析

SPSS22.0版本软件处理数据，变量资料以“t”计算，定性数据用 χ^2 核实，分别以 $(\bar{x} \pm s)$ 与 $(\%)$ 表示， $P < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发生情况对比

分析组较传统组的并发症发生率更低，对比有统计学意义

（ $P < 0.05$ ）。详见表1：

表1 两组并发症发生率对比（n，%）

组别	例数	心率失常	心绞痛	心力衰竭	发生率
分析组	42	2	1	1	9.52%
传统组	42	6	5	3	33.33%
χ^2	-	-	-	-	7.071
P	-	-	-	-	0.008

2.2 两组护理满意度对比

分析组较传统组的护理满意度更高，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表2：

表2 两组护理满意度对比（n，%）

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
分析组	42	18	22	2	95.24%
传统组	42	6	27	9	78.57%
χ^2	-	-	-	-	5.126
P	-	-	-	-	0.024

2.3 两组负性情绪评分对比

分析组较传统组的SAS、SDS评分更低，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表3：

表3 两组SAS、SDS评分对比（n， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
分析组	42	39.92 $\pm$ 2.34	41.12 $\pm$ 2.06
传统组	42	53.45 $\pm$ 2.29	52.62 $\pm$ 3.17
t	-	26.781	19.714
P	-	0.000	0.000

2.4 两组身心舒适度对比

分析组较传统组的舒适度评分更高，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表4：

表4 两组舒适度评分对比（n， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	生理	心理	环境	社会文化
分析组	42	72.92 $\pm$ 3.54	60.45 $\pm$ 2.56	93.34 $\pm$ 3.52	78.74 $\pm$ 3.50
传统组	42	70.38 $\pm$ 3.35	55.50 $\pm$ 2.37	90.46 $\pm$ 2.05	75.08 $\pm$ 3.17
t	-	3.377	9.196	36.402	5.023
P	-	0.001	0.000	0.000	0.000

3 讨论

近年来，随着人们工作压力、生活方式和社会环境的变化，心梗并发心律失常的发生率呈逐年上升的趋势^[4]。另外，电解质紊乱，内分泌紊乱，心肌重塑等因素也会导致室性心律失常。

在AMI中,窦性、室性、快速、室性和快速室上性心律失常是最常见的心律失常。心律失常是一种常见的临床症状,其主要特征是心电图ST段抬高、心肌酶谱和心肌损害指标明显增高,对患者的生命构成了极大的威胁。心律失常是由于心肌梗引起的心肌细胞缺氧缺血,使其对能量的利用率降低,引起细胞功能紊乱,最终会出现心功能受损、心律失常、心力衰竭等症状。急性心肌梗塞(AMI)是由动脉粥样硬化(Atherosclerosis, AS)斑块破裂所致的血栓性疾病,是目前临床上常用的治疗方法。在动态心电图上,心律不齐以频发和成对为主,大部分患者还有短暂的心动过速。临床研究表明,心脏功能障碍和心律失常之间存在着密切的关系^[5]。已有研究表明,急性心肌梗塞的病理学基础是心肌细胞的坏死,因此在治疗上应加强抗血小板和抗凝的治疗。在治疗过程中,医生要帮助患者改善不良的生活方式,并且要让患者形成良好的生活习惯和饮食结构,尽量不要做太多的体力工作,也不要受到太多的情绪刺激,要合理的饮食,做到戒烟戒酒,多做运动。同时,结合切实可行的、有效的医疗措施,可以减少并发症的发生,减少致残率及病死率。本文就高质量护理在急性心肌梗塞合并心律失常患者中的应用进行了讨论和分析,结果显示高质量护理的疗效明显好于一般护理^[6]。

在传统的护理方法中,以疾病为护理工作的中心,但是却很少对患者的个人感受进行考虑。因此,对于患者被病痛折磨、担心治疗效果等因素所引起的消极情绪,缺乏与患者进行积极沟通交流的意识。因此,患者对疾病和治疗方案都是似懂非懂、一知半解,也不愿意配合治疗,这就造成了治疗工作不能顺利进行。随着社会的进步,患者对护理质量的要求也越来越高,这就需要高质量的护理服务。优质护理指的是以临床经验、文献等为基础,归纳出一套科学、行之有效的护理方法,这样可以帮助提升治疗效果,提升护理质量^[7]。在本研究中,研究组接受的是优质护理。其中,健康宣教可以让患者对急性心肌梗死并发心率失常相关知识及治疗的认识得到更多的提升。心理护理采用了多种心理疏导措施,可以让患者的不良情绪得到有效缓解。环境护理可以为患者提供一个舒适的住院环境,让患者获得良好的休息,从而提高自己的舒适度。饮食护理可以保

参考文献:

- [1] 郭根守.个性化的循证护理在急性心肌梗死转运中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(34):138-140.
- [2] 郭娜.优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(14):130-132.
- [3] 骆淑娥,戴若竹.预见性护理在急性心肌梗死并发心律失常患者的效果分析[J].中国卫生标准管理,2022,13(8):175-178.
- [4] 潘微微.优质护理干预在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用[J].中国医药指南,2022,20(8):124-126.
- [5] 吴阳.结构式心理护理在心律失常伴抑郁患者中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(8):171-174.
- [6] 孙翠萍,卢会霞,岳朝换.中医特色护理对心肌梗死后心律失常的效果[J].实用中医内科杂志,2022,36(3):122-124.
- [7] 曹玉娇.优质护理在急性心肌梗死患者护理中的效果[J].中国医药指南,2022,20(7):46-49.
- [8] 陈丽花,张雪好.循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2022,41(5):167-171.

证患者充足的营养,让患者的免疫力得到提升。康复锻炼可以通过循序渐进的功能锻炼,来促进侧支循环的形成,从而可以防止深静脉血栓、便秘等并发症的发生,从而让体质得到增强,这对促进患者的康复有帮助。定期对患者进行随访,可以让医护人员更好地掌握患者的病情,随时解决存在的问题,指导患者避免各种诱发因素,这对提高患者的生活质量有帮助。进行镇痛护理,主要是采用直接注射药物度替啶、间接镇痛、分散注意力等方法,来减轻患者的痛苦和恐惧^[8]。

本次实验结果提示,分析组较传统组的护理满意度更高,对比有统计学意义($P<0.05$),表明优质护理能够切实提升患者对医护工作的满意程度,分析原因可能和护理干预强化了患者、护士、医生、家属之间的沟通协作,构建了积极融洽的护患关系相关。分析组较传统组的并发症发生率更低,对比有统计学意义($P<0.05$),表明优质护理的实施,能够较大程度上降低治疗干预期间的不良事件出现,有助于保证患者的安全性。分析组较传统组的SAS、SDS评分更低,对比有统计学意义($P<0.05$)。提示优质护理有助于消除或减轻患者的不良情绪,使其积极配合治疗,进而提高临床疗效。分析组较传统组的舒适度评分更高,对比有统计学意义($P<0.05$)。提示优质护理比常规护理根据个体化、针对性特征,能够有效改善患者的身心状态,提高舒适程度,从而提高其治疗依从性和配合度,确保治疗和护理效果。在最近几年里,优质护理被认为是一种在临床中被广泛推广的科学护理模式,它是一种以强化基础护理、深化护理内涵、落实护理责任为目的,提高整体护理服务质量的一种有效的护理方式。这是一种注重“以人为本”的护理模式,它的服务内容包括:保障患者的生存需求、保证患者的医疗安全、维持患者的身体舒适度、调整患者的心理状态、得到患者的家人和社会的支持、用高质量的护理来提高患者的满意度。

综上所述,对于急性心肌梗死合并心律失常患者,其病情的发展和进展受诸多因素干扰,临床在常规治疗和护理的同时,提供优质护理干预,可在较大程度上改善患者的身心舒适度,降低负性情绪和并发症发生,使患者和家属对护理工作更加满意,建议大力推广于临床上。