

重症监护病房急性心肌梗死患者的心理分析及护理对策

吴晓玲

梧州市人民医院 广西 梧州 543000

【摘要】：目的：分析重症监护病房急性心肌梗死患者的心理分析及护理对策。方法：选取重症监护病房急性心肌梗死患者 106 例，随机均分为对照组和观察组，对照组进行常规护理，观察组进行心理护理，对比护理效果。结果：观察组护理效果优于对照组 ($P<0.05$)。结论：对重症监护病房急性心肌梗死患者者进行积极的心理护理干预，既能改善患者的内在心理状态，又能在有针对性的临床干预措施的前提下，提高患者对临床护理的满意度，避免患者产生内在压力，建议临床推广。

【关键词】：重症监护病房；急性心肌梗死；心理分析；护理对策

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.069

Psychological analysis and nursing strategies of patients with acute myocardial infarction in intensive care unit

Xiaoling Wu

Wuzhou People's Hospital Guangxi Wuzhou 543000

Abstract: Objective: To analyze the psychological analysis and nursing strategies of patients with acute myocardial infarction in intensive care unit. Methods: A total of 106 patients with acute myocardial infarction in intensive care unit were randomly divided into control group and observation group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given psychological nursing. Results: The nursing effect of the observation group was better than that of the control group ($P<0.05$). Conclusions: Positive psychological nursing intervention for patients with acute myocardial infarction in intensive care unit can not only improve the internal psychological state of patients, but also improve the satisfaction of patients with clinical nursing under the premise of targeted clinical intervention measures, and avoid the internal pressure of patients, so it is worthy of clinical promotion.

Keywords: intensive care unit; Acute myocardial infarction; Psychological analysis; Nursing strategies

重症监护病房急性心肌梗死患者在护理过程中，患者可能会出现不良情绪，临床护理人员应对患者的心理状态进行有针对性的评估。此时要求患者开展常规护理之外的心理护理模式，必要时可消除患者负面情绪对护理质量的影响，稳定患者的身体状态指数，提高患者的生活质量评分，与护理高度配合。在对患者进行心理护理时，要满足患者的心理需求，提高患者对护理人员的信任，简化临床护理操作，对患者进行有针对性的护理^[1]。既能满足护理过程中对患者的高质量心理护理措施，又能满足患者的日常需求，建立有针对性的临床护理体系。临床心理护理是指在患者治疗过程中，患者还应实施积极的心理护理措施，由被动护理转变为主动护理，对患者进行积极的临床干预。建议改善患者心理状态，满足患者日常需求，建立临床护理体系，在临床实践中进行有针对性的推广^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 2 月~2021 年 2 月在重症监护病房急性心肌梗死患者 106 例，随机均分为对照组和观察组，每组 53 名。观察组男女比例为 27:26，平均年龄为 (49.51±2.66) 岁。对照组男女比例为 26:27，平均年龄为 (47.21±3.54) 岁 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组进行常规护理：（1）疾病基础护理:在护理期间，为患者的身体指标提供高质量的疾病护理，监测患者生理指标的稳定性，确保患者临床治疗的安全性。（2）环境护理:在对患者的日常环境护理中，应保持病房清洁整洁，并通过紫外线杀菌等方式帮助患者控制空气中细菌的含量，提高临床对患者的护理效果。（3）饮食护理:在饮食上帮助患者制定全面的饮食计划，通过提高患者的免疫机制，避免免疫排斥反应。（4）用药护理:分析用药的剂量和成分，提高临床用药的安全性。（5）患者在进行手术前应对患者进行指导，告知患者术后的恢复注意事项，提高患者对于护理工作的认可度。患者手术工作结束后，应指导患者卧床休息，并使用沙袋进行压迫，避免患者手术后出血。观察患者穿刺点是否出现出血或血肿，并监测患者机体血压、皮肤温度等，如出现异常状态，应及时通知医生。

1.2.2 观察组

观察组进行心理护理：（1）建立心理护理团队，评估患者的心理状态:在对患者进行心理护理时，团队首先要对患者进行综合护理服务。在心理护理中，首先要了解护理过程中的护理需求，并结合患者的具体状态，制定有针对性的临床护理体

系。通过帮助患者分析临床护理过程的有效性,帮助患者建立更符合医院在该领域护理的有针对性的临床干预措施。护理团队创建后,对护理人员的护理素养进行干预。将被动护理转变为主动护理,使患者在临床护理期间,能够准确接受临床护理内容,方便患者进行基本治疗。分析患者的心理状态,根据不同的心理状态实施不同程度的护理计划^[3]。(2)健康教育:在对患者进行心理护理时,首先对患者进行基础的健康教育,告知患者临床护理过程的必要性,确保患者在临床护理过程中的重视。帮助患者了解护理过程的关键方面,并通过建立有针对性的护理系统确保临床护理领域的一致性。(3)环境关怀:患者接受心理关怀时,应在护理环节中纳入有针对性的护理措施,根据患者的个人喜好和年龄来改善患者的环境,并在临床护理工作中对患者进行人文关怀。在临床护理过程中,对医院扶手和容易磕碰的部位采取有针对性的护理措施,可以保证这一领域患者的安全和临床护理的依从性。(4)与患者家属的沟通:在临床护理过程中,应有针对性地与患者家属进行沟通,在临床护理过程中告知患者的家属情况。让患者家属了解临床护理的基本满意度,整合患者及家属对临床护理的意见,不断修改临床护理的细节。通过建立有针对性的临床护理管理措施,确保患者对护理工作的接受。与患者及其家属合作,使患者及其家属与护理人员相互配合,建立有针对性的护理体系^[4]。(5)建立病人朋友交流会:医院应建立病人朋友交流会。通过鼓励在会议上进行全面沟通,告知患者在临床会议上应注意的沟通事项,并制定具体的临床干预措施。在沟通会上告知患者正确的沟通方式以及如何锻炼良好的心态,提高患者的护理满意度的同时,可以帮助患者纠正不良的护理状态,符合医院的临床心理护理标准。(6)改变自己的服务态度:护理人员在护理患者期间,由于患者年龄较大,所以临床应提高自己的服务态度,做到热心服务。安抚患者情绪,告知临床治疗过程中可能发生的不良事件,引导患者做好心理准备,稳定患者的身体指标。在临床治疗过程中,患者应尽量减少等待时间,使患者能够接受临床治疗^[5]。如果患者紧张,医院还应提供心理疏导服务,通过了解患者负面情绪产生的具体原因,并结合临床实际情况,为患者提供有针对性的心理支持。如果患者担心治疗费用,临床护理人员应尽量帮助患者冷静下来,告知患者医院对该领域的豁免政策,改善患者的心理状态。

1.3 观察指标

对比护理满意度、POMS 评分、GSES、MHC-SF 评分。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成,若组间数据对比结果差异显著 $P<0.05$,则具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比护理满意度

观察组护理满意度均高于对照组 ($P<0.05$)。

表 1 对比护理满意度[n (%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意数
对照组	53	22 (41.50)	24 (45.28)	7 (13.20)	46 (86.79)
观察组	53	26 (49.06)	26 (49.06)	1 (1.89)	52 (98.11)
X^2	-	-	-	-	4.867
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 GSES、MHC-SF 评分

观察组 GSES、MHC-SF 评分均高于对照组 ($P<0.05$)。

表 2 两组 GSES、MHC-SF 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

	评价时间	对照组 (n=53)	观察组 (n=53)	t	P
GSES 评分	干预前	23.37 $\pm$ 12.14	23.31 $\pm$ 12.25	0.035	0.972
	干预后	28.67 $\pm$ 6.13	33.16 $\pm$ 5.29	-5.545	<0.001
MHC-SF					
情绪幸福感	干预前	8.10 $\pm$ 1.84	8.06 $\pm$ 1.96	0.149	0.882
	干预后	7.92 $\pm$ 1.64	6.00 $\pm$ 1.09	9.75	<0.001
社会幸福感	干预前	7.70 $\pm$ 1.97	7.69 $\pm$ 1.98	0.036	0.971
	干预后	6.97 $\pm$ 1.82	5.05 $\pm$ 1.13	8.962	<0.001
心理幸福感	干预前	4.89 $\pm$ 1.90	4.97 $\pm$ 1.86	-0.301	0.764
	干预后	4.60 $\pm$ 1.14	3.24 $\pm$ 0.86	9.524	<0.001
积极心理总分	干预前	19.98 $\pm$ 2.69	19.96 $\pm$ 2.72	0.052	0.959
	干预后	17.58 $\pm$ 2.93	14.29 $\pm$ 2.78	8.146	<0.001

2.3 两组 POMS 评分

观察组 POMS 评分均高于对照组 ($P<0.05$)。

表 3 两组 POMS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

	组别 (n=53)	对照组	观察组	t	P
愤怒	干预前	19.47 $\pm$ 2.64	19.34 $\pm$ 2.74	0.342	0.733
	干预后	16.63 $\pm$ 1.16	13.47 $\pm$ 1.91	13.246	<0.001
疲乏	干预前	22.46 $\pm$ 4.38	22.92 $\pm$ 4.51	-0.732	0.465

	干预后	18.61±4.12	15.14±3.69	6.274	<0.001
抑郁	干预前	16.97±2.62	16.43±2.54	1.48	0.14
	干预后	13.68±1.43	10.12±1.93	14.821	<0.001
紧张	干预前	20.02±2.62	20.01±2.89	0.026	0.979
	干预后	17.16±1.87	14.43±1.24	12.176	<0.001
慌乱	干预前	17.04±2.62	17.13±2.47	0.083	0.934
	干预后	14.12±1.47	12.56±0.94	8.941	<0.001
精力	干预前	12.85±2.14	12.86±2.03	-0.034	0.973
	干预后	14.40±2.34	17.12±2.21	-8.451	<0.001
自尊感	干预前	11.32±2.64	11.16±2.94	0.405	0.686
	干预后	15.19±2.21	17.13±2.27	-6.124	<0.001

3 讨论

重症监护病房是急性心肌梗死患者的常见治疗场所,此时不仅要对患者进行针对性治疗,还应该满足患者的护理需求。心理护理是指在患者护理过程中建立有针对性的临床干预措施,通过分析患者在临床干预过程中的注意事项和内在心理状态,为患者构建有针对性的临床护理体系。通过逐步完善患者在接受护理过程中的临床护理方案,帮助患者满足心理需求,

参考文献:

- [1] 曹春晖,王蓉,刘欣源,等.需求层次框架下的护理措施对 PCI 术后急性心肌梗死患者自我效能和心理弹性的价值分析[J].河北医药,2022,44(12):3.
- [2] 赵红霞,黄峥,袁媛,等.急性心肌梗死患者 PCI 术后早期运动能力与心理状态及生活质量的相关性分析[J].中华现代护理杂志,2021,27(35):4.
- [3] 张婕,武彩虹,沈晓霞,等.身心全面系统干预对急性心肌梗死合并左心衰竭患者 PCI 术后情绪波动的影响分析[J].河北医药,2021,043(021):3290-3292,3296.
- [4] 韩凌颖,王杰,梁珍珠.外源社会支持结合内驱激发对冠心病监护病房重症急性心肌梗死患者心理负担的影响研究[J].山西医药杂志,2022,51(23):4.
- [5] 吴红,顾晴雯,管丽丽,等.急性心肌梗死患者心理状态与自我护理能力的相关性研究及对护理的启示[J].结直肠肛门外科,2021,27(S01):2.

保证患者身体护理的有效性,值得在临床中进行有针对性的分析和探讨。在步进心理护理阶段,首先要从患者的具体情况出发进行多角度的护理需求分析,评估患者的心理状态,通过了解患者的日常需求,帮助患者建立具有较高护理依从性的临床建设体系,符合医院在护理领域的建设和发展。完善患者护理体系,应重新评估患者的临床心理状态,从环境的角度出发,满足患者日常护理工作的需要,建立符合患者临床一般情况的心理护理措施,在临床中已受到部分患者的欢迎,建议在临床中有针对性地分析。此外,在临床实践中应与患者家属密切配合。在满足患者家属需求的前提下,有针对性地对患者进行心理系统建设,符合医院在该领域的临床系统建设标准,值得针对性地分析和科普。临床积极心理护理干预是指在患者治疗过程中,患者还应实施积极心理护理措施,由被动护理转变为主动护理,对患者进行积极的临床干预。建议改善患者心理状态,满足患者日常需求,建立临床护理渠道体系,在临床实践中进行有针对性的推广。因此,患者在临床中应要求护理人员以患者为护理人员为优质的护理措施理念,通过患者主体的护理过程,通过对患者人格的尊重,从患者的实际情况出发,制定有针对性的临床护理措施,符合我院在临床护理领域的价值。

综上所述,对重症监护病房急性心肌梗死患者进行积极的心理护理干预,既能改善患者的内在心理状态,又能在有针对性的临床干预措施的前提下,提高患者对临床护理的满意度,避免患者产生内在压力,建议临床推广。