

循证护理对急性心肌梗死并发心律失常患者 治疗效果与生活质量的临床研究

魏芳

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

【摘要】目的: 分析对急性心肌梗死并发心律失常患者群体采用循证护理的临床护理效果以及对其生活质量的影响。**方法:** 利用随机数表法对我院在 2018 年 11 月-2019 年 11 月收治的 80 例患者进行研究, 参考组患者 (n=40) 行常规护理, 研究组患者 (n=40) 行循证护理, 对比两组患者最终护理结果。**结果:** 研究组患者护理后不良现象发生概率 7.5% 低于参考组患者护理后不良事件发生概率 30%, $P < 0.05$ 有统计学意义; 研究组患者护理后生活质量明显好于参考组, $P < 0.05$ 有统计学意义。**结论:** 对急性心肌梗死并发心律失常患者群体采用循证护理的临床护理效果显著, 患者接受护理后并发症发生概率较低, 故值得在临床中广泛使用。

【关键词】 循证护理; 急性心肌梗死并发心律失常; 护理效果; 生活质量

心律失常是当今临床中一种常见的危重症疾病, 冠心病以及机体电解质紊乱和心肌梗死等均会导致患者出现心律失常。由于心律失常疾病发病速度快、死亡率高以及病情进展速度快, 因此对于医护人员来说有着极高的治疗和护理难度。患者发病后如若没有及时制止异常心律, 帮助患者恢复窦性心律, 那么将会极大加重患者的病情, 严重的直接造成患者死亡。根据相关数据调查显示^[1], 目前有超过四分之三的急性心肌梗死疾病患者存在心律失常的现象, 且病死率已经超过 30%。因此, 临床中在治疗急性心肌梗死并发心律失常同时还需对患者进行科学的护理, 从而帮助提升预后^[2]。基于此, 本文对我院在 2018 年 11 月-2019 年 11 月收治的 80 例急性心肌梗死并发心律失常患者采用循证护理的临床护理效果以及对其生活质量的影响进行详细分析, 结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

利用随机数表法对我院在 2018 年 11 月-2019 年 11 月收治的 80 例患者进行研究, 每组患者均 40 人。参考组患者行常规护理, 该组共有男性患者 26 人, 女性患者 14 人, 年龄范围在 58-74 岁之间, 平均年龄为 (68.54±1.25) 岁, 该组患者侧壁梗死患者 18 人, 前壁梗死患者 7 人, 侧壁合并前壁梗死患者 5 人, 下壁梗死患者 10 人。研究组患者行循证护理, 该组共有男性患者 24 人, 女性患者 16 人, 年龄范围在 59-75 岁之间, 平均年龄为 (69.62±1.33) 岁, 该组患者侧壁梗死患者 20 人, 前壁梗死患者 9 人, 侧壁合并前壁梗死患者 4 人, 下壁梗死患者 7 人。

注: 本次研究排除合并其他脏器功能不全疾病患者; 排除患有语言障碍疾病患者; 排除存在长期服用抗心律失常药物患者, 本次研究中患者发病时间均在 48h 以内。且所有患者在本院检查

均符合《急性心肌梗死的治疗与诊断标准》疾病诊断标准, 确诊为急性心肌梗死并发心律失常。所有患者已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

参考组患者行常规护理,

研究组患者行循证护理:

(1) 收集循证依据: 建立循证工作小组, 由护士长组织小组成员定期开展进行心肌梗死疾病护理座谈会, 对小组成员进行循证护理知识讲解, 提升护理人员对急性心肌梗死合并心律失常疾病知识得以全面掌握。

(2) 制定循证护理方案: 由具有多年护理经验的护理人员对患者进行病情观察, 同时进行文献资料收集, 充分结合患者实际情况制定针对性护理方案。

(3) 循证护理实施:

①全面开展急救工作: 对患者开展吸氧以及建立静脉通道等急救措施, 针对存在外伤的患者需对其进行相应的止血和包扎等。进一步对患者病情进行评估, 同时迅速协调相关科室到位, 做好各类应急处理方案。

②药物护理: 护理人员在对患者用药过程中需要向患者讲述药物相关知识, 包括服药后可能会出现不良反应以及药物方案和药理机制等, 使得患者做好心理准备。同时, 患者用药后护理人员需密切观察患者是否出现异常, 一旦发现立即告知主治医生同时采取紧急措施。

③心理护理: 急性心肌梗死并发心律失常患者发病与其自身

的心理状态存在紧密关系,因此护理人员需要密切观察患者内心心理动态,加强与患者沟通,掌握患者出现不良情绪的原因,最大程度帮助患者进行心理疏导,保持乐观心态。同时,护理人员还可以向患者讲述既往治疗成功案例,帮助患者建立疾病治疗信心。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后不良现象发生概率,包括患者出现心衰、猝死以及心源性休克;对比两组患者护理后生活质量,主要从生活状态、躯体功能以及心理功能和社会功能四方面分析。

1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0,其中使用 ($\bar{X} \pm S$) 进行计量资料两组患者护理后生活质量对比,结果用 t 检验;用 [n(%)] 进行计数资料两组患者护理后不良现象发生概率对比,结果用 X² 检验,如数据差异明显, $P < 0.05$ 说明统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患者护理后不良现象发生概率对比

研究组患者护理后不良现象发生概率 7.5% 低于参考组患者护理后不良事件发生概率 30%, $P < 0.05$ 有统计学意义,见表 1:

表 1 对比两组患者护理后不良现象发生概率[n(%)]

组别	例数	心衰	猝死	心源性休克	总发生率
研究组	40	2 (5.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	3 (7.50)
参考组	40	7 (17.50)	2 (5.00)	3 (7.50)	12 (30.00)
X ²	-	-	-	-	6.9891
P	-	-	-	-	0.0082

参考文献:

- [1] 卢贺.急性心肌梗死并发心律失常的循证护理观察[J].继续医学教育,2019,33(12):101-102.
- [2] 余晓凤,虞春兰.循证护理对急性心肌梗死并发心律失常患者治疗效果与生活质量的影响[J].护理实践与研究,2019,16(17):51-53..
- [3] 姜顺芳.循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用效果分析[J].当代护士(上旬刊),2019,26(12):46-48.
- [4] 蒋艳艳,王丽娜,冯倩倩.循证护理模式对老年急性心肌梗死并发心律失常护理效果及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(11):1700-1703.

2.2 两组患者护理后生活质量对比

研究组患者护理后生活质量明显好于参考组, $P < 0.05$ 有统计学意义,详见表 2:

表 2 对比两组患者护理后生活质量 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	生活状态	躯体活动	心理功能	社会功能
研究组	40	54.73 $\pm$ 3.98	56.24 $\pm$ 5.80	55.24 $\pm$ 5.66	53.64 $\pm$ 5.27
参考组	40	42.34 $\pm$ 5.31	42.91 $\pm$ 5.53	44.61 $\pm$ 5.81	41.25 $\pm$ 5.17
t		11.8085	10.5201	8.2885	10.6144
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

心肌梗死主要就是指冠状动脉出现阻塞,机体血液流通出现在障碍,由于心肌长时间处于缺血的状态进而导致局部组织出现坏死,患者主要临床表现就是胸骨后疼痛以及心律失常和突发性休克等。循证护理需要工作人员在进行实际工作中保持科学严谨的工作态度,充分收集相关文献资料,同时深刻结合患者实际病情为患者制定科学的护理计划。同时,在进行护理过程中护理人员还需“以患者为中心”对其进行准确的身体评估,从心理、健康等多个角度出发进行护理,促进患者早日恢复身体健康,改善其生活质量^[3-4]。

通过本文研究发现,研究组患者护理后不良现象发生概率 7.5% 低于参考组患者护理后不良事件发生概率 30%, $P < 0.05$ 有统计学意义;研究组患者护理后生活质量明显好于参考组, $P < 0.05$ 有统计学意义。

综上所述,对急性心肌梗死并发心律失常患者群体采用循证护理的临床护理效果显著,患者接受护理后并发症发生概率较低,且患者生活质量得到显著提升,护理满意度较高,故值得在临床中广泛使用。