

# 中老年急性心肌梗死患者中应用集束化干预对其 不良心脏事件发生率的影响研究

王 勃

大连大学附属新华医院 辽宁 大连 116021

**【摘要】：**目的：探讨中老年急性心肌梗死患者中应用集束化干预对其不良心脏事件发生率的影响。方法：研究对象为我院在2019年至2020年2月期间纳入治疗的急性心肌梗死患者，共计98例。为了确保实验的公平性，我们将患者以双色球法分为两组。参照组患者为常规护理，研究组患者为集束化护理。对比护理成果。结果：在心绞痛发生率上参照组为18.37%，研究组则仅为4.08%，在心律失常的发生率上，参照组为14.29%，而研究组仅为2.04%。在心力衰竭上，研究组发生率为20.41%，研究组则仅为4.08%，在以上不良心脏事件的发生率上可见研究组低于参照组。同时我们也对比了两组患者的住院时间，可见参照组整体用时长与研究组，组间对比差异较大（ $P < 0.05$ ）。结论：在中老年急性心肌梗死患者的临床工作当中，护理的重要性不言而喻。其中，集束化护理干预具有良好的护理应用价值，能够显著降低患者的不良心脏事件发生率，促进患者早日康复出院，建议积极推广。

**【关键词】：**中老年；急性心肌梗死；集束化护理干预；不良心脏事件；住院时间

急性心肌梗死作为常见的心血管系统疾病，从发生率上看较高，而原因则为冠状动脉急性或持续性缺血缺氧，最终会导致患者的心肌坏死。早诊断、早治疗是其治疗原则<sup>[1-2]</sup>。由于急性心肌梗死常常容易并发各种严重并发症，例如心律失常、心脏破裂以及心力衰竭等，因此发病后不及时治疗容易导致患者死亡<sup>[3-4]</sup>。近几年随着我国医疗技术的不断发展，经皮冠脉腔内成形术发展容易成熟，对于急性心肌梗死患者的治疗有更为明确的方向和研讨价值，有效降低了患者的病死率，而死亡患者大多在其发病早期，因此尽早对急性心肌梗死患者开展相应的治疗护理干预显得尤为重要。一套系统全面有效的护理干预方案可以在一定程度上帮助急性心肌梗死患者争取更多的生存机会，集束化护理作为临床提倡的一种新型先进护理体系，可将两至三项可操作且被认可的护理措施进行组织统筹，将其集束成一个护理单元，以不断优化护理服务，提高护理效果。因此本次研究抽取了我院98例急性心肌梗死患者作为研究对象，以进一步探讨集束化护理对其不良心脏事件发生率的影响，详细研究报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究筛选出参照组和研究组一共98例急性心肌梗死患者为对象，都于2019年1月至2020年2月进入本院治疗，为了确保实验的公平性，我们将患者以双色球法分为两组。参照组中男性26例，女性23例；平均年龄（ $63.67 \pm 4.56$ ）岁。研究组49例患者，其中男性25例，女性24例；平均

年龄（ $63.63 \pm 4.58$ ）岁。对符合入选标准者，由医生进行书面及口头沟通，具体涉及到疾病管理的重要性、疾病治疗方法、方案的优势以及可能出现的问题。通过对4个方面的说明与患者保持良好沟通，并且在患者知情的前提下签署治疗同意书。

### 1.2 方法

参照组患者采取常规护理，在护理过程中，我们不仅需要对生命体征进行监测，指导患者临床用药，还要对其日常生活给予建议，并指导其健康饮食。

研究组患者落实集束化护理，具体为：①在成立集束化小组的过程中，需要由护士长进行选拔，以经验丰富的高年资护师为主要成员，并加强对护理专业知识的培训和指导，重视并且组织其统一进行岗前培训，确保其能够充分掌握集束化护理的概念以及护理方法等。②准备工作：护士长组织小组成员一起开展头脑风暴，集中讨论本次护理中的重点难点，指导其通过查阅资料以及结合科室实际情况等制定切实可行的护理方案。③急救护理：接诊后，护理人员需要为患者选择相对舒适的体位来等待治疗，同时要将床头抬高。值得注意的是，要预防患者坠床，配备相应的床边护栏，同时马上通知医生进行抢救，两分钟内为其接通氧供，三分钟内为其连接各种检查设备，例如心电图检查仪以及多功能心电图监护仪等，五分钟内为其建立至少两条静脉通道，同时确保各管道畅通，无打折、堵塞或者是脱落情况。④并发症防范：首先，护理人员应当积极的与患者沟通分析其心理状态，针

对其不良情绪产生的原因进行梳理,并结合以往的成功案例进行安慰。也需要对治疗方案进行简单讲解,采用通俗的语言为患者说明疾病知识,要重视疾病治疗,理性看待整个治疗过程。同时,还要注重病房人员的流动性,严格遵循无菌操作原则,选择密闭式吸痰管以防止其发生院内感染,对于有长期卧床的患者需要定期翻身,这对于防止压疮有一定帮助,而对于受压部位还可以采取按摩措施。对于无法耐受侧卧 90° 的患者,可以辅助其交替进行仰卧、左侧卧 45°、仰卧、右侧卧 45°,同时为防止其发生肺不张,期间需要定期对其进行叩背护理。

### 1.3 观察指标

观察两组患者在本次护理中出现的不良事件,并分析原因所在。此外,应当记录患者的住院用时。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件是研究的数据进行整理分析,计数单位采用%进行表示,计量数据采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来进行表示。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理后的不良心脏事件发生情况比较

参照组心绞痛发生率、心律失常发生率以及心力衰竭发生率均明显高于研究组 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者护理后的不良心脏事件发生情况比较[n(%)]

分组	例数	心绞痛	心律失常	心力衰竭
参照组	49	9 (18.37)	7 (14.29)	10 (20.41)
研究组	49	2 (4.08)	1 (2.04)	2 (4.08)
$\chi^2$	-	5.018	4.900	6.078
P	-	0.025	0.027	0.014

### 2.2 两组患者护理后的住院时间比较

参照组患者护理后的住院时间均值为 ( $16.04 \pm 2.77$ ) d,研究组患者护理后的住院时间均值为 ( $11.48 \pm 2.83$ ) d,组间

### 参考文献:

- [1] 雷孟艳,汪文娟,宋福乃,等.集束化护理在急性心肌梗死患者急诊救治中的应用[J].中国临床护理,2019,11(1):5-7.
- [2] 李圣楠.集束化护理在急性心肌梗死患者急诊救治中的应用观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(67):327+329.
- [3] 胡桂琼,张惠琴.集束化护理对 72h 内急性心肌梗死患者预后的影响[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(14):191-193.
- [4] 陈珊珊.集束化护理对急性心肌梗死患者预后的影响[J].中国乡村医药,2017,24(16):67-68.
- [5] 钟新友.急性心肌梗死患者 72 小时内集束化护理干预效果分析[J].深圳中西医结合杂志,2017,27(05):185-186.

数据差异形成统计学意义 ( $t=8.061, P=0.000$ )。

## 3 讨论

集束化护理的基础在于以循证医学为依据来提供有效的护理措施,针对某种难治性疾病来实施优质的护理指导。从临床工作中看,对某一类或某一例患者实施的一组护理干预措施,能够进一步总结临床经验,为提升患者治疗结局奠定基础。在长期的医疗服务数据分析下,能够进一步优化护理方案。

急性心肌梗死属于常见的心血管疾病之一,它的产生特点在于发病急、进展快。同时该疾病的另一特点则在于致死率高,这就不利于患者取得良好预后,如果治疗不及时,则有可能错过最佳治疗时间而导致患者死亡。同时该疾病多发于中老年群体,在整体费用上难度较大,对其生活影响相对明显,发病后需要尽早恢复其局部心肌血供。护理在本病治疗中发挥着重要作用,以往主要给予常规护理,但是其护理工作的开展多为被动形式,护理效果欠佳。

随着近几年医护领域的不断深入研究,集束化护理理念应运而生,该方案能够针对具体的疾病类型来实施护理指导,而这一切的基础则在于循证医学。在临床工作中仍然需要丰富个人理论知识,加强临床操作,以不断优化护理服务,改善患者疾病预后为最终目标。相关研究指出<sup>[5]</sup>,集束化护理在急性心肌梗死护理中,对患者预后的改善具有积极意义。本次研究结果显示,参照组心绞痛发生率、心律失常、心力衰竭发生率均较高,说明集束化护理干预有利于降低中老年急性心肌梗死患者治疗期间的不良心脏事件发生风险。同时研究组住院时间均值明显短于参照组,提示集束化护理干预的开展,相较于常规护理,能够为患者的治疗提供更优质的方案,在缩短住院时间上也有明显效果,为患者节约了治疗费用,促使其早日康复出院。

综上所述,在中老年急性心肌梗死患者护理中,集束化护理干预具有良好的护理应用价值,能够显著降低患者的不良心脏事件发生率,促进患者早日康复出院,建议积极推广。