

急诊护理对心肌梗死合并心律失常的效果观察

赵文静

滁州市中西医结合医院 安徽 滁州 239000

【摘要】目的：对急性心肌梗死合并心律失常患者采用急诊护理，进一步提高护理效果，减轻患者的痛苦与负担。**方法：**以2019年2月到2022年1月我院接收的70例急性心肌梗死合并心律失常患者，采用盲目法分为对照组35例与观察组35例，分别实施常规护理与急诊护理，比较两组急救情况、QTd、QTc、HR指标变化以及对护理干预的满意度。**结果：**两组之间的急救停留时间、急救时间、分诊时间以及住院时间比较后有明显差异性存在，观察组所用时间更短；观察组的QTd、QTc、HR指标各项指标改善效果明显优于对照组；两组间满意度相比较有明显差异存在，观察组更高($P < 0.05$)。**结论：**对急性心肌梗死合并心律失常患者采用急诊护理，可以改善患者的临床多项症状，缩短抢救时间，促进患者病情早日康复出院，急诊护理模式得到患者的满意与认可，值得推荐。

【关键词】：急诊护理；急性心肌梗死；心律失常；应用效果

Effect of emergency nursing on myocardial infarction complicated with arrhythmia

Wenjing Zhao

Chuzhou Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Anhui, Chuzhou, 239000

Abstract: Objective: To adopt emergency nursing for patients with acute myocardial infarction complicated with arrhythmia to further improve the nursing effect and reduce the pain and burden of patients. Methods: A total of 70 patients with acute myocardial infarction complicated with arrhythmia received by our hospital from February 2019 to January 2022 were randomly divided into control group (35 cases) and observation group (35 cases) by blind method. Routine nursing and emergency nursing were carried out respectively. First aid situation, CHANGES in QTd, QTc and HR indexes and satisfaction with nursing intervention were compared between the two groups. Results: There were significant differences in the first aid stay time, first aid time, triage time and hospital stay between the two groups, and the observation group spent less time; The improvement effect of QTd, QTc and HR indexes in the observation group was significantly better than that in the control group. There was a significant difference in satisfaction between the two groups, and the observation group was higher ($P < 0.05$). Conclusion: The use of emergency nursing for patients with acute myocardial infarction complicated with arrhythmia can improve the clinical symptoms of patients, shorten the rescue time, promote the early recovery of patients discharged from hospital, emergency nursing mode is satisfied and recognized by patients, worthy of recommendation.

Keywords: Emergency nursing; Acute myocardial infarction; Arrhythmia; Application effect

急性心肌梗死是心血管内科比较常见的一种疾病，在临床上患者可表现为心绞痛、胸闷憋气，烦躁等，病情严重时可导致患者出现心率衰竭、心律失常以及休克等，对患者的生命安全造成严重的威胁^[1]。急性心肌梗死最常见的并发症为心律失常，通常会发生在临床症状恶化的早期，如果没有及时地采取规范的措施进行干预，就会损害到患者的心脑血管系统以及呼吸系统^[2]。临床上在治疗急性心肌梗死主要采用冠状动脉再灌注进行治疗，但是临床上大部分的患者缺乏医学知识，对自身的疾病缺乏全面地了解，进而产生恐慌、焦虑等消极情绪，在治疗之后，患者需要长时间地进行卧床休养，排便习惯也发生了很大的改变，进一步增加了患者的心理负担^[3]。因此应该结合有效的护理干预措施，对提高患者的生存率与生存质量具有十分重要的意义。再次研究将选

择我院接收的70例急性心肌梗死合并心律失常患者进行深入的研究，分析急诊护理的应用效果。如下：

1 资料与方法

1.1 研究对象

以2019年2月到2022年1月我院接收的70例急性心肌梗死合并心律失常患者，采用盲目法分为对照组35例与观察组35例，观察组中19例男患者，16例女性患者，最小44岁，最大84岁，平均年龄(67.12 ± 2.33)岁；对照组中18例男患者，17例女性患者，最小45岁，最大84岁，平均年龄(68.46 ± 3.46)岁。两组基本信息比较后无明显差异性， $P > 0.05$ 。纳入标准：(1)入组患者对本次研究的内容均知情且自愿参与；(2)经过临床多项症状与各项检查结果表明急性心肌梗死合并心律失常；(3)具有一定的语言基

础。排除标准：（1）意识障碍，精神疾病者；（2）凝血功能异常；（3）合并有脏器官疾病；（4）存在有先天性心脏病的患者。

1.2 治疗方法

对照组接受常规护理模式。护理人员应该密切地观察患者的意识状态以及生命体征，积极的配合医生进行抢救，如有异常及时上报并协助医师完成相应的处理措施。

观察组采取急诊护理。（1）密切监测患者的生命体征。在接到患者之后，护理人员应告知患者注意保持静卧休养，并及时给予患者进行吸氧。密切监测患者的呼吸、心率、血氧饱和度等基础指标，严格遵医嘱为患者使用相应的药物，如：镇静镇痛药物、血管扩张剂等。同时需要密切的监测患者的意识状态、排尿情况、胸痛等多项症状，注意观察患者是否出现并发症，如：心律失常、心力衰竭、心源性的休克等，对患者的病情进行全面的评估^[5]。（2）抢救过程中的护理对策。快速准确的为患者建立静脉通道，并给予患者营养心肌的药物与抗心律失常的药物，可缓解患者的胸痛症状。静脉输注阿托品应用于窦性心动过缓的患者中，并且加强与患者之间的沟通，安抚患者的情绪，及时采取相应的止痛方案，减轻患者的疼痛，对于患者的心功能有良好的改善效果。采用直流电复律应用于治疗心室颤动患者中，并给予患者低氧血症、纠正电解质紊乱、酸中毒等对症治疗。（3）疼痛护理措施。由于疾病的因素，急性心肌梗死合并心律失常患者会出现胸痛、胸闷等症状，进一步引起交感神经兴奋，导致患者发生心肌梗死面积扩大与心肌缺氧等严重情况，不仅会对临床的治疗效果造成很大的影响，同时还会导致多种并发症的发生。因此在抢救的过程中，护理人员应该注意观察患者的疼痛部位，并且严格遵医嘱为患者使用药物，减少呼吸障碍等不良反应的出现。（4）心理干预措施。在发生急性心肌梗死合并心律失常之后，会对患者的身心带来很大的影响，容易导致心室扑动、呼吸停顿、意识丧失等症状。在疾病的影响下，患者容易出现应激反应从而产生恐惧、焦虑、绝望等消极情绪，消极情绪会严重影响到临床治疗效果，甚至会导致患者的病情更加严重。针对这一情况，护理人员应该给予患者更多的安慰与鼓励，向患者讲解成功的案例，帮助患者树立战胜疾病的信心，安抚患者的情绪，使其可以用积极的心态去面对治疗。（5）饮食干预措施。患者处于急性期间时，护理人员应为患者提供全流质的食物，待患者的病情逐渐平稳之后逐步向正常饮食过渡，为患者制定合理科学的饮食方案，日常饮食应该以清淡、低脂、低盐的食物为主，同时多摄入适当的高纤维食物，保持大便通畅，加强营养的摄入，但是禁止食用豆浆、牛奶，可以有效防止腹胀的

出现。（6）排便干预措施。护理人员应该鼓励患者早期在床上进行排便锻炼，必要时给予患者使用缓泻剂，待患者的病情平稳之后，告知患者不可以用力排便，防止腹压明显增加，引起对心脏负荷加重，可以遵医嘱使用开塞露。

1.3 评价标准

（1）统计两组患者的急救停留时间、急救时间、分诊时间以及住院时间^[6]。

（2）记录两组患者在护理前后的QTd、QTc、HR指标情况。

（3）选择满意度调查表指导患者进行打分，评分不足70分可视为不满意，71~85分为基本满意，高于85分为非常满意^[7]。

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 比较两组急救情况

两组之间的急救停留时间、急救时间、分诊时间以及住院时间比较后有明显差异性存在，观察组所用时间更短。（ $P < 0.05$ ），可见表1内容。

表1 比较两组急救情况($\bar{x} \pm s$)

组别	急救时间 (min)	急救停留时 间 (min)	分诊时间 (min)	住院时 间 (d)
对照组 (n=35)	57.58 ± 5.56	17.46 ± 3.56	3.52 ± 0.35	14.67 ± 2.56
观察组 (n=35)	37.47 ± 4.25	8.11 ± 1.56	1.61 ± 0.03	8.57 ± 1.45
T	64.562	54.565	58.685	59.463
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组QTd、QTc、HR指标变化

两组患者经过采用不同的护理模式后QTd、QTc、HR指标均有了明显的改善，观察组的各项指标改善效果明显优于对照组，组间数据比较后有明显差异（ $P < 0.05$ ），可见表2内容。

表2 比较两组QTd、QTc、HR指标变化($\bar{x} \pm s$)

组别 (例 数)	QTd(ms)		QTc(ms)		HR (次/min)	
	护理 前	护理 后	护理 前	护理后	护理 前	护理 后

对照组 (n=35)	66.38 ± 6.36	41.37 ±4.34	424.4 8± 7.48	492.38 ± 12.48	98.83 ± 9.59	70.84 ±8.48
观察组 (n=35)	66.25 ± 5.38	30.79 ±3.47	425.3 8± 9.59	522.48 ± 11.48	98.42 ± 8.85	61.31 ±9.46
T	0.072	17.385	0.053	14.582	0.235	19.486
p	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

2.3 比较两组满意度

两组间满意度相比较有明显差异存在，观察组更高（P < 0.05），可见表3内容。

表3 比较两组满意度 [n(%)]

组别	不满意	较为满意	十分满意	总满意率
对照组 (n=35)	9 (25.71)	10(28.57)	16(45.71)	26(74.29)
观察组 (n=35)	1 (2.86)	14(40.00)	20(57.14)	34(97.14)
x ²				7.631
P				<0.05

3 讨论

近些年来随着社会经济的快速发展与人们的生活水平得到了明显的提升，人们的饮食习惯以及生活习惯发生了很大的变化，心脑血管疾病的发病率呈现逐年上升趋势。急性心肌梗死并发心律失常作为心血管疾病中常见的一种疾病，具有较高的发病率与病死率^[1]。已经成为严重威胁我国居民生命安全与生存质量的重要疾病之一，同时也是诸多学者深入研究的话题之一。如果没有及时对急性心肌梗死并发心律失常患者展开有效的干预对策，但会导致患者的病情进一步发展，引起心室颤动、室性心动过速、可逆性脑损害等，甚至会导致患者死亡。

参考文献:

- [1] 肖二艳,翟世柳.急诊护理路径在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J].河南医学研究,2020,29(13):2477-2478.
- [2] 孟凡迪.急性心肌梗死患者院前急诊护理的实施研究[J].继续医学教育,2020,34(4):97-99.
- [3] 魏丹,竺正艳,贾春艳.急诊护理路径在急性心肌梗死患者救治中的应用[J].中国城乡企业卫生,2020,35(4):199-200.
- [4] 李海清,严宗华.观察优化急诊护理对急性心肌梗死患者抢救的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):9.
- [5] 李冰冰.优化急诊护理流程对抢救急性心肌梗死患者的有效性分析[J].山西医药杂志,2020,49(6):760-761.

急性心肌梗死合并心律失常患者进行急诊护理对策，可以有效缩短患者的分诊时间、急救时间、急救停留时间以及住院时间。在急诊护理中，护理人员将理论知识与实践相结合，在接到患者之后，密切监测患者的呼吸、血氧饱和度、心率等各项指征。根据患者的具体病情状况给予患者相应的治疗对策，严格遵医嘱快速的为患者使用相应药物，能够积极主动地去配合医师完成相应的抢救工作。由护理人员的积极配合可以有效地缩短患者的抢救时间，提高急救的成功率，改善预后效果。

通过本次研究可发现，通过实施急诊护理模式之后，观察组患者的满意度更高。由此可以看出急诊护理模式可以给患者带来积极的影响，护理人员除了积极的完成抢救工作之外，为患者营造良好、舒适的住院环境，同时更加注重去调节患者的心理状态。急诊护理对护理人员的要求也比较严格，不仅需要具有较强的专业知识以及过硬的操作技术水平，同时还应该具有良好的品德。通常急性心肌梗死合并心律失常患者在长期病痛的折磨之下都会产生恐惧、焦虑、绝望等消极情绪，会对临床的治疗产生很大的影响，甚至患者会抗拒临床治疗与护理。护理人员及时地去开导患者，安抚患者的情绪，帮助患者树立战胜疾病的信心，进而提高患者的治疗依从性。并为患者制定科学、合理的饮食方案，增加营养的摄入，鼓励患者多食用高纤维的食物，防止便秘，有利于促进患者的病情早日恢复。在治疗之后患者的排便习惯发生了很大的改变，因此护理人员在早期指导患者在床上进行排便锻炼，同时告知患者术后的注意事项，进而减少并发症的发生，对患者的临床多项症状有良好的改善效果，进一步提高预后效果，促进患者早日康复出院。在整个急诊护理模式中，护理人员给予患者全面、综合性的护理对策，密切监测患者的意识状态与生命体征，积极完成抢救工作，给予患者疼痛护理，心理干预，饮食指导等等，减轻患者的疼痛与不适感，最终得到了患者的高度认可与满意。

通过对急性心肌梗死合并心律失常患者采用急诊护理，可以改善患者的临床多项症状，缩短抢救时间，促进患者病情早日康复出院，急诊护理模式取得了患者的满意与认可，值得在临床上大力的推广与应用。

- [6] 饶情情,余小珊.实施全程优质护理对急性心肌梗死合并心律失常患者的干预效果[J].心血管病防治知识(学术版),2020,10(3):69-71.
- [7] 刘春萍.优质护理干预在急性心肌梗死合并心律失常患者介入治疗中的应用效果[J].护理实践与研究,2020,17(13):56-58.
- [8] 陈旭娉.优质护理对急性心肌梗死并发心律失常患者临床症状及生活质量的影响[J].山西医药杂志,2020,49(9):1169-1171.