

# 急性心肌梗死并发心律失常患者接受循证护理的效果观察

马丽晶

(云南省阜外心血管病医院 650000)

**摘要：**目的：观察研究循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者护理工作中应用的具体效果；方法：从我院于2022年2月-2023年2月接治的急性心肌梗死并发心律失常患者中随机选取100例患者作为研究对象，将这100例患者划分为观察组与对照组，每组有50名患者。对其中的对照组患者执行常规护理手段，而对观察组患者执行循证护理。研究中具体收集两组患者的住院时间、费用花费情况、心律失常发生概率与健康知识的了解程度数据，对以上数据信息内容作对比研究；结果：观察组患者的平均住院时间与医疗费用支出明显少于对照组患者，同时，50例观察组患者的整体心律失常概率与健康知识的实际掌握情况也要显著优于对照组患者，以上结果均具备统计学意义， $P < 0.05$ ；结论：循证护理手段的应用，能够有效缩短患者的住院时间，充分减轻患者的经济负担，降低患者心律失常的概率以及提升患者健康知识水平，临床应用效果极为显著，有着突出的应用推广价值。

**关键词：**循证护理；急性心肌梗死；心律失常

急性心肌梗死是一种危及生命的内科疾病，它可能导致冠状动脉血液循环受阻，从而导致严重的心脏缺血、缺氧和坏死，给患者带来极大的痛苦和危险。如果不能及时采取有效的治疗措施，这一疾病的发作将会造成不可估量的损失，甚至可能危及患者的生命安全<sup>[1-2]</sup>。在患者接受抢救脱离生命危险之后，后续的护理工作一定要及时跟进，否则极有可能引起患者急性心肌梗死复发并发心律失常，对患者的生命健康安全再次造成严重威胁<sup>[3-4]</sup>。基于此，本次研究中，围绕急性心肌梗死并发心律失常患者护理工作的有效开展，就循证护理手段的应用效果进行观察研究。具体研究内容汇报如下：

## 1. 一般资料与方法

### 1.1 患者一般资料

从我院于2022年2月-2023年2月接治的急性心肌梗死并发心律失常患者中随机选取100例患者作为研究对象，将这100例患者划分为观察组与对照组。其中，50例观察组患者的年龄分布上，患者年龄最大为63岁，最小为28岁，年龄均值为 $42.58 \pm 2.47$ 岁。性别方面，男性患者共计有24人，女性患者共计有26人。50例对照组患者年龄最大为65岁，最小为29岁，年龄均值为 $42.61 \pm 2.53$ 岁。在性别分布上，对照组患者中与男性患者27人，女性患者23人。两组患者的一般资料对比不具备统计学意义， $P > 0.05$ 。

本次研究中研究对象患者选取的纳排标准具体如下：

#### 纳入标准：

①患者本人意识清醒，逻辑清晰，能够与医护人员以及其他人进行交流；

②患者与患者家属均充分了解研究内容，并签署知情协议书。

#### 排除标准：

①患者本人存在精神问题，无法与他人正常交流；

②患者与患者家属对本次研究不知情，未签署研究知情协议书。

## 1.2 方法

对照组患者护理工作中，护理人员对患者执行常规护理手段，具体内容包括对患者的睡眠与日常活动的辅助指导，患者用药护理、患者氧气供给、患者并发症处理与患者心电监测。观察组患者在以上常规护理手段的基础上，进一步开展循证护理。具体护理内容如下所示：

(1) 提出循证问题。综合评估患者的病情，对其真实需求进行了解，将医院实际情况和文献资料密切结合，提出护理期间存在的问题。

(2) 寻找循证支持。护理人员利用知网、万方及维普等资料库搜索关键词，获得循证支持，将搜索结果和临床经验密切结合为患者制定针对性的护理方案。

(3) 实施循证护理。

①对患者病情发展进行实时监测：护理人员采用轮班制度，对患者进行24小时看护，实时观察患者的生命体征与情绪变化。当患者出现心悸、头晕等心律失常前兆症状时，护理人员第一时间向患者主治医师报告，并对患者进行初步的抢救；

②对患者进行心理护理：护理人员要密切关注患者心理情绪发展，构建与患者的良好关系，在护理工作中与患者积极开展交流，通过不断地沟通交流消除患者在护理中的负面心理情绪；

③对患者进行用药护理：护理人员向患者详细说明药品的特性，在明确患者无药物使用禁忌的情况下给药。如果患者对某一药物使用存在禁忌，护理人员需要与主治医师就这一情况为患者开具全新的药物。在患者用药过程中，护理人员实时监控，防止潜在的患者用药不良反应的出现；

④加强护理环境管理：定期清洁患者病房与患者其他活动区域，确保这些区域的卫生达标，与患者家属沟通，减少患者家属、朋友的探视次数，为患者提供静养的空间。在此基础上，对出现内分泌紊乱、尿潴留及便秘现象的患者执行专门的医护措施，对出现胸痛的患者的疼痛情况作充分评估；

⑤具体指导患者进行仿佛训练：带领患者适当开展一些室外运动，在运动的过程中要时刻关注患者的生命体征，当患者出现心率过快、胸闷、气短等症状时要立即终止活动。

## 1.3 观察指标

本次研究中的具体观察指标如下：

①两组患者的住院时间；

②两组患者在住院期间的费用支出；

③两组患者心律失常问题出现的概率；

④两组患者健康知识水平。

## 1.4 统计学方法

采用SPSS23.0软件，以 $X \pm S$ 表示定量资料，以率(n, %)表示定性资料，定量资料数据需要经过t值检验，定性资料需要经过卡方检验；安全指数分析采用对不良事件的描述性分析。所有的统计检验都是双侧检验，以 $p < 0.01$ 为统计具有显著性差异。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者的住院时间与住院期间的费用支出比较

表1. 两组患者的住院时间与住院期间费用花费情况

实验组别	例数	住院时间 (d)	住院费用 (元)
观察组	50	$10.33 \pm 1.37$	$5136.58 \pm 621.36$
对照组	50	$17.86 \pm 2.66$	$6854.22 \pm 654.59$
T		17.795	13.457
P		0.000	0.000

### 2.2 两组患者的心律失常发生率与健康知识掌握率比较

表 3. 两组患者的心律失常发生率与健康知识掌握率情况(n, %)

实验组别	例数	心律失常发生率	健康知识掌握率
观察组	50	2 (4.00)	47 (94.00)
对照组	50	13 (26.00)	31 (62.00)
X <sup>2</sup>		9.490	14.918
P		0.002	0.000

### 3. 结论

在以往的临床中,心脑血管疾病多发于中老年人,而随着社会的不断发展,年轻人的工作负担进一步加重,日常生活缺少规律,年轻人患上心脑血管疾病的概率也在不断的上升,心脑血管疾病逐渐成为全社会层面的公共健康问题。在各种心脑血管疾病中,急性心肌梗死有着发病突然,危害性大的特性。急性心肌梗死的突然发作,对于患者的生命安全会造成十分严重的威胁,而且急性心肌梗死疾病在第一次发作之后,在短期内极有可能二次发作,危及患者生命<sup>[5-6]</sup>。

在实际临床中,急性心肌梗死常伴随心律失常,根据相关资料显示,急性心肌梗死并发心律失常的概率极高,约有75%的急性心肌梗死患者会同时伴随心律失常,在急性心肌梗死患者的治疗护理中,需要对患者的心律失常问题给予充分的重视,在急性心肌梗死患者的临床治疗护理中,对患者心律失常症状的控制是影响治疗护理质量的关键因素之一。除此之外,急性心肌梗死伴随心律失常患者的临床护理中,患者与患者家属对于患者的住院时间以及住院期间的费用过之处也十分的关心,在临床中,护理工作地开展需要尽可能缩短患者的住院时间,尽全力控制患者住院期间的费用支出,充分减轻患者在住院期间的经济负担。最后,护理活动的开展中,在保护护理人员工作质量的基础上,也需要患者能够在接受护理的过程中给予充分的配合,在护理过程中了解更多的健康知识。

根据以上急性心肌梗死并发心律失常患者护理工作的具体要求,本次研究中,根据上述内容设置了与之相对应的四项观察研究指标。上述研究结果中,50例在常规护理工作基础上执行循证护理策略的观察组患者,住院时间的平均值显著少于50例单纯执行常规护理的对照组患者的平均住院时间,同时在住院期间的医疗费用支出上,观察组患者的平均医疗费用支出也要更低。以上研究结果均具备统计学意义, $P < 0.05$ 。在常规护理手段基础上执行的循证护理策略,实现了对传统护理工作内容的进一步细化,使得护理工作内容更加的全面,为患者恢复健康提供了更为有力的支持,由此缩短了患者的住院时间,而在患者住院时间减少的情况下,患者住院期间的费用支出自然也会随之下降。除此之外,本次研究中还具体观察了患者心律失常的发生概率以及患者健康知识的掌握情况。相关数据显示,本次研究中的50例观察组患者的心律失常发生的概率仅为4%,远低于对照组患者心律失常发生的概率,而50例观察组患者中,有47例患者充分掌握了相关的健康知识,这一比例同样远高于对照组的极爱你抗知识掌握比例。这两项研究结果经过统计学分析,也具备统计学意义, $P < 0.05$ 。在循证护理手段的实际应用中,对患者进行健康知识教育是其中重要的护理工作内容,与常规护理手段相对,循证护理手段在应用的过程中,会专门安排特定的时间对患者进行相关的健康知识教育,而且在循证护理工作开展的过程中,护理人员会给予患者充分的心理关怀,由此与患者构建起良好的关系。这种情况下开展对患者的健康知识教育,患者的接收程度也会更高,由此,观察组患者的健康知识掌握率能够达到更高的水平。另外,循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者护理工作中的应用,对于患者疾病发作的突然性有更为充分的重

视,在护理工作的实际开展中,对患者进行24小时的实时监控,更加密切的关注患者在护理过程中的生命体征变化,并为此制定了相关的具体处理措施,由此实现了对患者心律失常发生率的更有效控制。

对本次研究结果与其他相关领域中的研究成果进行对比分析,以此来验证本次研究结果的科学性。对相关研究成果中的结论进行汇总整理,结果显示:急性心肌梗死并发心律失常患者的护理中,心律失常问题的出现,会造成患者急性心肌梗死的二次复发,而在实际的护理中,可以通过科学、有效的、规范的急救护理措施进行控制。而循证护理被国内外学者认为是急性心肌梗死并发心律失常患者护理中有效控制患者心律失常发生概率的护理手段<sup>[7-9]</sup>。在循证护理相关的研究中,认为循证护理在实际应用的过程中,护理人员能够与患者进行更加充分的交流,实际了解患者对于治疗护理工作的具体想法与需求,由此制定更加科学合理的护理工作方案,使护理工作地开展更具有针对性,促进护理工作效果的提升。而其他有关循证护理的研究观点认为,循证护理模式主张以实际证据为护理依据,倡导护理人员在实际的护理过程中总结经验,由此促进护理工作质量的提升<sup>[9-10]</sup>。本次研究中,就50例观察组患者的护理工作开展,在常规护理工作手段的基础上执行循证护理,在护理的过程中,重点强调护理人员与患者的沟通交流,在护理人员与患者的交流过程中,护理人员能够更充分的了解患者的心理情绪变化,而且通过沟通与交流给予患者心理关怀,让患者始终以积极的心理情绪配合护理工作。与此同时,循证护理实际应用中,护理人员能够通过患者的沟通交流对患者的生理情况有更加深入的了解,由此能够为护理工作内容的优化调整提供充分的显示依据,种种因素叠加到一起,共同促进了护理工作的实效提升。

综上所述,对急性心肌梗死后并发心律失常患者予以循证护理,可增强患者的健康意识并缩短一定的住院时间,减少医疗费用,降低心律失常发生率,效果显著,在实际临床中有着极为显著的应用推广价值。

### 参考文献:

- [1]李姗姗,张桂英.循证护理对急性心肌梗死后心律失常患者护理效果的影响[J].中国医药指南,2023,21(02):28-31.
- [2]姜鑫.循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者中的实施意义及对护理满意度的影响[J].智慧健康,2022,8(36):217-220+224.
- [3]郑春风,许玉娟.循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果评价[J].心血管病防治知识,2022,12(33):43-45.
- [4]许亭亭.循证护理干预对急性心肌梗死后心律失常患者心功能改善及生活质量的影响[J].黑龙江医学,2022,46(20):2527-2529+2533.
- [5]宫丽秀.循证护理干预在急性心肌梗死后心律失常患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(11):173-175+179.
- [6]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(05):167-171.
- [7]李波,金芳,王兰君.研究循证护理干预对于急性心肌梗死并发心律失常患者的作用与效果[J].中国医药指南,2021,19(34):146-147+150.
- [8]陈慧.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].中国社区医师,2021,37(24):124-125.
- [9]袁晓梅.循证护理对促进急性心肌梗死后并发心律失常患者的康复效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(35):26.
- [10]崔冰.循证护理对促进急性心肌梗死后并发心律失常患者的康复效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(26):25.