

# 循证护理结合健康教育在急性心肌梗死后心律失常护理中 的应用效果

张丹丹 阮景景 尚璐璐<sup>遍讯作者</sup> 尚盈盈

(河南开封一五五医院 心血管内科 河南开封 475000)

摘要:目的:对循证护理结合健康教育在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果进行探讨。方法:研究时间段选择 2022 年 9 月~2023 年 8 月,对象为此期间我院接收的急性心肌梗死后心律失常患者,其中有 25 例采取循证护理结合健康教育的护理措施,并设置为观察组;另外 25 例应用常规的护理干预方法,并设置为对照组。对两种护理措施下患者的卧床时间、住院时间以及并发症发生情况进行观察。结果:(1)观察组患者经护理后的卧床时间、住院时间以及并发症发生情况数据均要显著性的少于对照组患者,差异具备有统计学意义(P均<0.05)。(2)观察组 25 例患者中,有 24 例表示对护理工作满意,占比 96.0%;仅有 1 例不满意,占比 4.0%。对照组 25 例患者中,有 20 例表示对护理工作满意,占比 80.0%;仅有 5 例不满意,占比 20.0%。组间差异显著(P<0.05)。结论:循证护理结合健康教育在急性心肌梗死后心律失常护理中可以取得良好的应用效果。

关键词: 急性心肌梗死后心律失常; 循证护理; 健康教育; 并发症; 应用效果

急性心肌梗死后心律失常是临床上常见的并发症,严重影响患者的生活质量和预后。循证护理结合健康教育作为一种有效的护理方法,可以提供最佳的护理措施,并帮助患者了解心律失常的原因、症状和处理方法,从而改善护理质量和患者自我管理能力。本文旨在探讨循证护理结合健康教育在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 研究时间段选择 2022 年 9 月~2023 年 8 月, 对象为此期间我院接收的急性心肌梗死后心律失常患者, 其中有 25 例采取循证护理结合健康教育的护理措施,并设置为观察组; 另外 25 例应用常规的护理干预方法,并设置为对照组。观察组患者男性 16 例, 女性 9 例; 年龄为 38~79 岁; 平均年龄为 (57.22 ± 12.03)岁; 病发至就诊时间均在 48h 内,平均就诊时间(19.18 ± 3.26)h。对照患者男性 15 例,女性 10 例; 年龄为 37~79 岁,平均年龄为 (57.53 ± 10.18)岁; 病发至就诊时间均在 48h 内,平均就诊时间均在 48h 内,平均就诊时间(19.55 ± 3.07)h。组间患者的各项一般资料数据,差异未呈现出统计学意义 (P>0.05)。

对照组患者实施以常规的监测、用药、观察等 12 方法 护理干预措施。观察组患者实施以循证护理结合健康教育的护 理干预措施:1)基于最新的临床指南和研究结果,制定个体化 的护理方案。根据患者的具体情况和心律失常类型,选择最适 合的治疗方法,包括药物治疗、心电生理治疗等。2)提供针 对心律失常的健康教育。通过面对面的交流、书面材料、多媒 体等形式,向患者传授有关心律失常的知识,包括心律失常的 原因、症状和处理方法。教育内容应简明扼要,易于理解,并 根据患者的理解能力和文化背景进行适当调整。 3)强调心脏 健康的生活方式。健康教育应重点介绍适宜的饮食、适量的体 力活动、戒烟限酒等生活方式。提醒患者避免过度劳累和情绪 激动,注意保持良好的心理状态。 4)提供心理支持。心律失 常会给患者带来心理压力和焦虑。护士应通过倾听和鼓励,帮 助患者调整心态,增强心理抵抗力。此外,可以引导患者参加 心理支持小组或寻求专业心理咨询。 5) 定期复查和随访。护 士应定期跟踪患者的病情变化和治疗效果,并根据患者的情况 进行相应的调整。定期随访可以帮助患者及时发现心律失常的 复发和并发症,及时采取措施。

1.3 观察指标 对两种护理措施下患者的卧床时间、住院时间以及并发症发生情况进行观察。并发症包括有心率过快、

心率失常等, 计算发生率。在患者出院前一天询问其对于护理 工作满意与否。

1.4 统计学处理 选择 SPSS 23.0 作为此次研究的统计学 处理工具,结果数据分别以 $\bar{x} \pm s$  和%表示,行  $t = X^2$ 检验。结果以< 0.05 视作为差异具备有统计学意义。

#### 2 结果

#### 2.1 各项观察指标数据分析

观察组患者经护理后的卧床时间、住院时间以及并发症发生情况数据均要显著性的少于对照组患者,差异具备有统计学意义(P均<0.05)。详细数据信息请见下表1所示。

表 1 两组患者于不同护理干预措施下的三项观察指标数据分析( $\overline{x}\pm s$ )

组别		卧床时间 (d)	住院时间 (d)	并发症(%)		
	例数			心率过	心率失	总发生
		( a )	(a)	快	常	率
观察组	25	$2.28 \pm 0.59$	10.07 ±	1 (4.0)	0	1 (4.0)
	. 23		1.32			
对照组	25	$5.96 \pm 0.87$	18.55 ±	3 (12.0)2	2 (80)	5 ( 20.0 )
	. 23		2.03		2 ( 8.0 )	
t		4.117	5.082			4.152
P		< 0.05	< 0.05			< 0.05

#### 2.2 满意与否分析

观察组 25 例患者中,有 24 例表示对护理工作满意,占比 96.0%;仅有 1 例不满意,占比 4.0%。对照组 25 例患者中,有 20 例表示对护理工作满意,占比 80.0%;仅有 5 例不满意,占比 20.0%。组间差异显著 (P<0.05)。

## 3 讨论

急性心肌梗死后心律失常是指在心肌梗死发生后出现的心电图异常,包括心动过速、心动过缓、室上性心律失常、室性心律失常等。这些心律失常可能是由于心肌梗死引起的心肌损伤、电生理改变以及交感神经系统和副交感神经系统的调节失衡所致"。循证护理是一种基于最新科学证据的护理实践方法。它通过整合最新的临床研究结果和临床经验,以促进护理质量的提高和患者安全的保障。在急性心肌梗死后心律失常的护理中,循证护理可以帮助护士选择最佳的护理干预措施,以提高

(下转第83页)



#### (上接第80页)

患者的生存率和预后。健康教育是指通过教育和信息传递,帮助个体和群体获得和维持健康的知识、技能和态度<sup>[2]</sup>。对于急性心肌梗死后心律失常患者,健康教育可以帮助他们了解心律失常的原因、症状和处理方法,提高他们对心脏健康的认识,并指导他们采取积极的生活方式和药物治疗措施,以预防和管理心律失常的发生。健康教育还可以提供心理支持,帮助患者调整心态,提高生活质量。

循证护理是基于最新科学证据的护理实践方法, 在心律失 常的护理中具有以下应用效果: 1) 个体化护理: 循证护理通过 综合评估患者的情况和最新的临床研究结果, 为患者提供个体 化的护理方案。根据不同心律失常类型和患者的病情,可以选 择最适合的药物治疗和心电生理治疗方法,提高护理效果。2) 提高护理质量:循证护理将最新的科学证据整合到护理实践中, 可以减少不必要的干预措施,提高护理质量[3]。同时,循证护理 还可以提供最新的护理技术和指南,帮助护士正确操作和处理 心律失常相关设备,减少误操作的风险。3)优化患者预后:循 证护理的实施可以有效预防和处理心律失常的并发症,减少心 脏功能损害,降低复发风险。同时,通过循证护理提供的最佳 护理措施和药物治疗,可以缓解患者的症状,提高生活质量(1)。 健康教育作为循证护理的重要组成部分, 在心律失常护理中的 应用效果主要体现在以下几个方面: 1)提高患者知识水平:健 康教育可以向患者传递关于心律失常的知识,包括心律失常的 原因、症状和处理方法。通过了解心律失常的知识, 患者能够 更好地理解和应对自身情况,提高自我管理能力。2)促进生活 方式改变:健康教育可以向患者介绍心脏健康的生活方式,包 括合理饮食、适量运动、戒烟限酒等。通过改变不健康的生活

习惯,患者可以减少心脏负荷,降低心律失常的发生风险。3) 提供心理支持:心律失常往往会给患者带来心理压力和焦虑。 健康教育可以通过心理支持和心理疏导,帮助患者调整心态, 增强心理抵抗力,提高生活质量。循证护理结合健康教育是一种有效的方法,可以提高急性心肌梗死后心律失常护理的效果。

综上所述,循证护理结合健康教育在急性心肌梗死后心律 失常护理中具有明显的应用效果。循证护理可以提供个体化的 护理方案,提高护理质量和患者预后。健康教育可以帮助患者 了解心律失常的知识,促进健康生活方式的改变,并提供心理 支持。因此,推广循证护理结合健康教育的应用是改善急性心 肌梗死后心律失常护理效果的重要措施。

## 参考文献:

[1]田锐.预见性护理干预对急性心肌梗死合并心律失常患者生活质量的影响分析[J].现代诊断与治疗,2023,34(01):140-14

[2]李真.预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果观察[J].航空航天医学杂志,2022,33(12):14 99-1502

[3]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

[4]张化画.循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用及对缩短患者住院时间的作用[J].生命科学仪器,2022,20(04):80.

[5]董士佳,方秀云.葛根素注射液治疗急性心肌梗死后心律失常的临床疗效及对相关指标的影响[J].实用中医内科杂志,2022,36(07):83-85.