

系统性护理干预对急性心肌梗死并发心律失常患者的影响

何文翠 袁慧芹

(新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000)

摘要:目的:探讨对患有急性心肌梗死并发心律失常患者实施系统性护理干预后,对该类患者的作用。方法:选取2022年12月-2023年12月期间到我院接受诊治的急性心肌梗死并发心律失常(80例)患者为实验研究对象,随机做有效分组处理,研究组与常规组;常规组所纳入的40例患者均实施常规护理(健康宣教、用药指导)予以干预,研究组所纳入的40例患者均实施系统性护理(心理干预、治疗干预、饮食干预、康复锻炼以及健康教育)予以干预;之后对两组患者护理效果进行对比分析。结果:对两组患者心功能对比分析后可知,护理前,两组患者心功能指标无显著差异($P>0.05$);经护理后,研究组患者心功能指标明显优于常规组,组间差异显著($P<0.05$);对两组患者满意度对比分析后可知,研究组患者护理满意度(97.50%)较常规组(75.00%)更高,组间差异显著($P<0.05$);对两组患者临床各项时间对比分析后可知,研究组患者住院时间(11.55 ± 1.07)d、卧床时间(2.36 ± 0.03)d均低于常规组(17.74 ± 2.23)d、(5.28 ± 1.51)d,组间差异显著($P<0.05$)。结论:对急性心肌梗死并发心律失常患者采取系统性护理进行干预,可显著降低患者住院时间,患者心功能改善明显,同时患者护理满意度也得到显著提升,效果显著。

关键词:系统性护理;急性心肌梗死;并发心律失常;影响

急性心肌梗死(AMI)是一种严重的心血管疾病,常常会导致心律失常的发生。AMI是由于冠状动脉的血流突然中断,导致心肌缺血和坏死所引起的。心律失常是指心脏节律异常,包括心率过快、过慢或不规则的情况,心律失常是AMI并发症中常见且严重的一种。常见的心律失常包括室性心律失常(如室性早搏、室性心动过速和室颤)以及房性心律失常(如房性早搏、房性心动过速和心房颤动)。这些心律失常可能导致心脏泵血功能进一步下降,甚至引发心脏骤停,因此,在治疗时为其实施有效的护理干预亦十分重要^[1-2]。基于此,本次研究选取了到我院接受治疗的80例急性心肌梗死并发心律失常患者作为研究样本进行研究,探讨对其实施系统性护理的应用价值。内容做如下阐述。

1、资料与方法

1.1 一般资料

研究时间选择2022年12月-2023年12月;研究对象为来我院诊治的80例急性心肌梗死并发心律失常患者;随机做有效分组处理,研究组与常规组;研究组40例患者中男女比例为23:17例。患者年龄最大70岁,最小45岁,其均值为(55.23 ± 2.14)岁;常规组40例患者中男女比例为25:15例。患者年龄最大72岁,最小43岁,其均值为(55.31 ± 2.22)岁;两组患者一般资料对比无明显差异($P>0.05$);可纳入对比分析。

1.2 方法

常规组患者实施常规护理:对患者进行常规的健康宣教、用药指导等常规护理措施。

研究组患者实施系统性护理:(1)心理干预:为患者提供情绪支持和安慰,鼓励患者积极面对疾病;教育患者和家属了解心脏病的病因、发病机制和治疗方法,

加深其对疾病的认识;建立支持系统,鼓励患者与家人、朋友和其他患者分享经验,减轻心理压力;鼓励患者参加心理咨询、心理疏导等活动,帮助他们处理情绪问题。

(2)治疗干预:根据心律失常的类型和严重程度,采取相应的药物治疗,如 β 受体阻断剂、钙通道阻断剂、抗心律失常药物等;针对严重的心律失常,可能需要进行电复律、心脏起搏器植入等治疗措施;定期监测心电图、心率和血压等指标,及时调整治疗方案。(3)饮食干预:提倡低盐、低脂、低胆固醇的饮食,减少对心脏的负荷;增加新鲜水果、蔬菜、全谷物和富含健康脂肪的食物的摄入;控制饮食中的糖分和饱和脂肪酸的摄入,避免高胆固醇食物。(4)康复锻炼:在医生的指导下,进行适当的有氧运动,如散步、慢跑、游泳等,有助于改善心脏功能;渐进式地增加运动强度和运动时间,但要避免过度劳累;定期进行康复评估,调整锻炼计划。(5)健康教育:教育患者关于心脏病的预防知识,如控制血压、血糖和血脂的目标范围。强调戒烟和限制饮酒的重要性;告知患者紧急情况下的自救措施,如服用硝酸甘油片等;提供定期随访的信息,鼓励患者按时复诊。

1.3 评价标准

1.3.1 组间患者护理满意度分析

主要分为十分满意、满意以及不满意。

1.3.2 组间患者心功能指标对比分析

详细记录两组患者在护理前、后的心功能指标变化情况,并对相关数据进行对比分析,心功能指标包括LVEDD(左室舒张内径)和LVEF(左室射血分数)。

1.3.3 组间患者临床各项时间对比分析

详细记录两组患者临床各项时间,主要包括住院时间以及卧床时间等,并对其数据进行对比分析。

1.4 统计学分析方法

使用 SPSS.22.0 软件包处理结果, 本文研究中所示的指标数值, 在检验计数资料时选择卡方, 结果为百分比, 针对计量资料, 以 t 代表, 结果为 $(\bar{x} \pm s)$ 标准, 在分

表 1 两组患者护理满意度分析 (%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度 (%)
研究组	40	35 (87.50)	4 (10.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
常规组	40	22 (55.00)	8 (20.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
X^2 值	-	-	-	-	8.537
P 值	-	-	-	-	0.003

2.2 组间患者心功能对比分析, 见表 2 所示。

表 2 患者心功能指标变化情况分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEDD		LVEF	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	59.35 ± 4.25	49.49 ± 3.75	34.14 ± 4.17	59.74 ± 6.48
常规组	40	59.84 ± 5.83	55.28 ± 3.44	32.63 ± 4.33	43.53 ± 9.58
t 值	-	0.429	7.196	1.588	8.716
P 值	-	0.668	0.000	0.116	0.000

2.3 组间患者临床各项时间对比分析, 见表 3 所示。

表 3 两组临床各项时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (d)	卧床时间 (d)
研究组	40	11.55 ± 1.07	2.36 ± 0.03
常规组	40	17.74 ± 2.23	5.28 ± 1.51
t 值	-	15.827	12.227
P 值	-	0.000	0.000

3、讨论

急性心肌梗死是一种严重的心血管疾病, 患者在抢救和治疗过程中容易出现心律失常。对于这类患者, 实施有效的护理干预十分关键。系统性护理干预主要包括心理干预、治疗干预、饮食干预、康复锻炼和健康教育等^[3]。心理干预可以帮助患者缓解焦虑、恐惧和抑郁, 增强患者的信心和积极性, 通过心理干预, 患者可以更好地应对疾病, 提高治疗效果, 减少并发症的发生; 治疗干预包括药物治疗、电生理治疗和介入治疗等, 通过合理使用药物和进行必要的治疗措施, 可以有效地控制心律失常, 减少心肌损伤, 提高患者的生存率和生活质量。合理的饮食干预可以帮助控制患者的血脂、血压和血糖水平, 减少心血管病的发生风险。对于急性心肌梗死并发心律失常患者, 饮食干预应包括低盐、低脂、低糖、高纤维的饮食, 避免过度摄入咖啡因和酒精等刺激性物质。合理的饮食干预可以促进患者的康复和恢复。康复锻炼是急性心肌梗死并发心律失常患者的重要治疗手

段。通过适度的有氧运动和力量训练, 可以增强心脏功能, 改善心肺耐力, 减少心肌缺血和心律失常的发生^[4]。康复锻炼还可以提高患者的心理状态, 提高患者的自信心和生活质量。健康教育是系统性护理干预的重要组成部分, 通过向患者提供相关的健康知识和自我管理技能, 可以帮助患者更好地了解疾病的原因、预防措施和治疗方法。健康教育还可以提高患者对疾病的认知和自我保健意识, 促进患者积极参与治疗和康复过程^[5]。本次研究结果表明, 研究组患者护理满意度、住院时间及卧床时间均优于常规组。

2、结果

2.1 组间护理满意度对比, 见表 1。

综上所述, 对患有急性心肌梗死并发心律失常患者实施系统性护理干预的效果极佳。

参考文献:

- [1]文武. 系统性护理干预对急性心肌梗死并发心律失常患者的影响[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(11): 57-60.
- [2]刘文彬. 观察急性心肌梗死并发心律失常患者应用系统性护理干预的效果[J]. 养生大世界, 2021(2): 109-110
- [3]李寿娟. 评估急性心肌梗死并发心律失常患者实施系统性护理干预的效果[J]. 养生保健指南, 2021(15): 131.
- [4]陈文静. 探讨系统性护理干预在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用效果[J]. 东方药膳, 2020(3): 137.
- [5]武灵英. 系统性护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(10): 130.