

探究预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者中的临床疗效

殷堯华

(枣庄市山亭区人民医院)

摘要:目的:探讨在老年冠心病心肌梗死患者抢救治疗中预见性护理的应用效果。方法:选取我院收治的心肌梗死患者 98 例,依据随机形式分为甲组与乙组,甲组开展内科常规护理,乙组在常规护理基础上开展预见性护理管理干预。观察并对比两组患者的护理评分、治疗有效率。结果:干预前,两组患者的 SAS、SDS 评分差异不明显;干预后,乙组的评分 SAS、SDS 较干预前有了很大下降。同时甲组患者的临床治疗有效率为 79.59%,乙组患者的临床治疗有效率为 91.83%,对比明显 ($P<0.05$) 具有统计学意义。结论:利用积极的预见性护理干预措施,可以全面提升冠心病心肌梗死患者的抢救和治疗效果,提升患者对护理工作满意度,因此预见性护理干预值得大力推广应用。

关键词:预见性护理;冠心病;心肌梗死;

前言

通常来说,老年重症冠心病发病率较高,冠心病中的心肌梗死患者往往是由于年龄增大,身体机能退化,免疫力降低,导致的多种并发症。为了提升护理效果,加强对不良事件风险情况的有效评估,应在临床护理中采取有针对性的护理措施。预见性护理的应用能够提升患者的护理安全度,同时有效降低患者的不良反应。现将预见性护理在重症冠心病中心肌梗死患者中的临床应用情况,做详细阐述[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院 2020 年 4 月-2020 年 12 月间收治的老年重症冠心病心肌梗死患者中随机选取 98 例为研究对象进行随机分组。甲组有 49 例,其中男性 29 例,女性 20 例,平均年龄是 (67.1 ± 3.7) 岁;乙组有 49 例,其中男性 27 例,女性 22 例,平均年龄是 (67.4 ± 3.5) 岁。

1.2 方法

1.2.1 甲组患者采用常规形式护理。(1)密切观察患者的血压、心跳等各项生命体征。(2)定时对患者的药物进行科学安排。

1.2.2 乙组患者在常规护理基础上采取预见性护理措施。

(1)在患者入院之初,护理人员要患者加强语言交流与沟通,详细介绍各科室和病房情况,以帮助患者尽快熟悉周围环境,减少其忧郁和担心。

(2)心理护理。由于冠心病心肌梗死疾病较为严重,所以在治疗过程中,有部分患者会产生焦虑、沮丧、绝望等不良情绪,因此,护理人员要加强患者的心理干预,定期与患者沟通及时了解患者的情绪变化和精神状态。当患者有消极情绪时,要第一时间加强帮助和引导,以排解患者的沮丧和焦虑情绪。

(3)依据患者的个体差异情况展开有针对性的护理,尤其要对患者生命体征进行密切观察,对现有的风险问题、潜在风险问题进行科学处理,同时安抚患者的不良情绪,并积极干预患者心理,使患者保持情绪稳定。

(4)心源性休克的早期预防。一般而言,冠心病心肌梗死患者病情变化主要由下面的异常症状来判断,例如焦虑、心跳突然加速、血压不稳、出冷汗,这是导致患者休克的关键因素。如果在接受疾病治疗的患者中血压指标不稳定且心跳加快,则极有可能发生休克,需要立即向医生报告,并协助医生处理,以提前做好休克患者的预防和抢救。

(5)订立患者的日常训练时间,主要为了使患者能放松身心,其中包括深呼吸等,然后使患者多听一些轻柔舒适的音乐保持愉悦的心情。

1.3 观察指标

通过 SAS 和 SDS 评分表示两组患者负面情绪的改善情况。分数越高,代表患者的抑郁及焦虑情况越深,患者病情越严重。比较两组患者的临床治疗有效率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 统计学软件处理数据。 $P<0.05$ 具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者的护理评分 SAS、SDS 变化。

干预前,两组患者的 SAS、SDS 评分差异不明显;干预后,两

组的 SAS、SDS 评分都有了下降,乙组的评分 SAS、SDS 变化差异较显著, ($P<0.05$) 具有统计学意义。具体见表 1。

表 1 两组患者的护理评分 SAS、SDS 变化(分)

组别	SAS 评分	SDS 评分
甲组 (n=49)		
干预前	56.42 ± 3.45	59.41 ± 3.81
干预后	51.90 ± 2.62	52.48 ± 2.59
乙组 (n=49)		
干预前	56.38 ± 3.21	58.49 ± 3.23
干预后	42.65 ± 2.43	43.67 ± 2.42

2.2 两组患者的临床治疗有效率

甲组患者的临床治疗有效率为 79.59%,乙组患者的临床治疗有效率为 91.83%,乙组有效率高于甲组,差异明显 ($P<0.05$) 统计对比有意义。

表 2 两组患者的临床治疗有效率对比 (%)

组别	例数	有效	显效	无效	有效率
乙组	49	25	20	4	45 (91.83)
甲组	49	20	19	10	39 (79.59)
P					<0.05

讨论

心肌梗死是由于冠心病患者冠状动脉发生缺血、缺氧,所导致的一种心肌坏死病症,这种病具有病情复杂且致死率高的特点。因此,一旦患者被确诊,他将遭受巨大的痛苦。病痛折磨会导致患者产生许多负面情绪,在严重的情况下,甚至患者还可能出现焦虑和抑郁,这对患者心理健康造成了严重的损害,同时还对患者的生活质量、生活水平造成了较大影响。冠心病心肌梗死由于病情较为凶险,所以在积极治疗的同时,还需要开展 24h 动态监护,为患者提供全方位的护理干预。预见性护理是一种科学的护理程序,护理人员对患者进行全面分析,综合判断,对有可能会产生的潜在护理风险提前预知,并采取积极有效措施应对的一种护理方案。在实际护理中,依据患者的临床表现,从患者的心理、生活习惯等方面为提供个体化和针对性的护理措施,能更好地提高患者的治疗有效率,提升患者生活质量,促进患者早日康复,同时改善医患关系。

本文以 98 例重症冠心病心肌梗死确诊患者为研究对象,分为甲组(采用常规形式护理)与乙组(常规护理基础上采取预见性护理措施),观察并对比两组患者负面情绪改善情况,以 SAS 和 SDS 评分表示,并观察患者的治疗有效率。干预后,乙组的评分 SAS、SDS 变化较干预前有了很大下降。乙组患者的临床治疗有效率高于甲组, ($P<0.05$) 具有统计学意义。说明利用积极的预见性护理干预措施,可以全面提升患者的抢救和治疗效果,提升患者对护理工作满意度。

综上所述,科学的护理干预措施能够提升冠心病心肌梗死患者的治疗效果,降低并发症,值得在临床上大力推广应用[2]。

参考文献

- [1]杨书平.预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者中的应用效果研究.世界最新医学信息文摘,2018,5(94):284-285.
- [2]巴哈尔·木提拉.心理护理干预对冠心病患者负性情绪的改善效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(84):229.