

重症监护优质化护理干预对急性心肌梗死患者的影响研究

徐峰 胡健

(平度市人民医院 266700)

摘要:目的:探讨重症监护优质化护理干预对急性心肌梗死患者的影响。方法:选择2016年11月至2017年11月收入我院的急性心肌梗死患者80例,随机分为对照组和观察组,每组各40例。对照组给予常规护理,观察组给予优质护理。比较两组患者的不良事件发生率、住院时间及患者满意度。结果:观察组的不良事件总发生率显著低于对照组($P<0.05$)。对照组的住院时间 $[(28.12\pm 2.53)\text{d}]$ 显著长于观察组的 $[(23.62\pm 3.35)\text{d}]$ ($P<0.05$)。观察组的护理满意度(97.50%)显著高于对照组(80.00%)($P<0.05$)。结论:优质护理对于急性心肌梗死患者具有良好的护理效果,可有效减少不良心血管事件的发生率,对改善急性心肌梗死患者的心功能有良好的效果。

关键词:优质护理;急性心肌梗死;护理效果

急性心肌梗死(AMI)在临床上属于严重冠心病,具有发病率高、致残与致死率高等特点。研究证实,AMI的发病机制是因冠状动脉发生病变,从而诱发管腔内出血或者形成血栓并堵塞了管腔,进而造成冠状动脉供血不足或者供血中断。由于AMI发病迅猛,病势急且病情复杂,因此患者很容易出现明显的不良情绪,如焦虑、抑郁等,患者难以承受,治疗效果不理想,并发症发生率升高。目前通过针对性治疗及重症监护能够提高临床治疗效果,但重症监护护理也十分重要。因此在本次研究中,对AMI患者予以重症监护优质化护理干预,旨在减轻患者负面情绪,提高日常活动能力,促进恢复,为临床治疗及护理提供参考,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年11月至2017年11月收入我院住院部的急性心肌梗死患者80例作为研究对象,将所有患者按照随机数字表法分为对照组和观察组,每组40例。对照组中,男性28例,女性12例;年龄46~75岁,平均年龄 (56.51 ± 4.32) 岁。观察组中,男性26例,女性14例;年龄48~70岁,平均年龄 (58.63 ± 5.32) 岁。两组患者一般资料比较,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 排除标准

排除标准:①资料及信息不完整、患者及家属不能配合护理治疗者;②病情进一步发展、有严重并发症及特殊疾病变化,不能继续治疗者;③既往有精神病史、认知障碍,不能配合护理治疗者;④已经进行其他护理治疗对治疗结果观察与分析有影响者。

1.3 方法

对照组患者给予常规护理,包括常规的基础护理、病情及用药观察等。观察组患者在常规护理基础上给予优质护理进行干预治疗,由专业的医疗护理人员进行日常生活护理与治疗。具体方法如下。(1)院前指导与健康评估。入院前,医护人员给予患者及家属积极的健康指导,对患者健康状况进行相应的评估,根据评估结果制定相应的护理计划,并与患者及家属建立良好的医护关系,嘱其按照护理计划严格执行,并做相关记录。同时,在与患者及家属沟通交流时保持良好的仪表、热情的关怀,积极建立护士与患者之间的信任感,遇到问题及时沟通、及时解决。(2)保证舒适的住院环境。在住院期间,医护人员按时对患者居住的医疗环境进行打扫,保持环境的整洁,以增加患者和家属心情的愉悦感及居住的舒适感。每天定期清洁、按时更换床单被罩,以免引起细菌及病毒的滋生。同时,协助患者家属给予患者定期翻身拍背、辅助吸痰等,避免出现褥疮、呛咳等症状。另外,嘱患者家属进入病房后保持安静,避免大声喧哗,保证患者具有良好的休息和治疗环境,以促进患者更好的恢复。(3)严密监测、记录各项生命体征。入院后积极予以心电监护、指脉氧检测等相关工作,严密监测患者的呼吸、脉搏、血压等生命体征,并做详细记录,同时按时检查,如发现异常情况立即向主管医生汇报,积极进行处理和救治。

此外,增加医护人员的查房次数,时刻严密观察并记录患者病情,嘱其家属床旁陪护人员,关注患者病情状况,如有不适,随时向主管医护报告,并进行积极救治与治疗,避免意外的发生。(4)指导患者用药,关注病情进展。由于患者年龄偏大,记忆力有所减退,故责任护士严格根据医嘱按时执行用药,以减轻患者的疼痛与不适,同时对患者及家属进行科学的用药指导,嘱其积极配合治疗,要求家属在医护人员的指导下进行患者用药记录,以便医护人员更好地了解患者用药情况。家属严密关注患者病情进展,如出现任何不适症状,随时呼叫医护人员及时救治。(5)专业的疼痛护理治疗。急性心肌梗死患者往往会出现胸骨后疼痛不适,伴有濒死感,疼痛剧烈,因此积极进行疼痛治疗有益于患者身心健康。医护人员及家属应时刻关注患者病情进展,如有发现患者疼痛难忍,积极进行用药治疗,同时与医护人员进行沟通,缓解病人疼痛,相互理解,增加医护与患者之间的信任,帮助患者早日康复。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0软件进行统计分析,计数资料用 $n/\%$ 表示,用 χ^2 检验,计量资料用 $\bar{X}\pm S$ 表示,用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不良事件发生率比较

对照组患者中,出现心力衰竭2例、心源性休克3例、肺炎1例,不良事件总发生率为15.00%;观察组患者中,出现心力衰竭1例,不良事件总发生率为2.50%,两组比较,差异有统计学意义($P<0.05$,表1)。

表1 两组患者不良事件发生率比较($n=40$, $n/\%$)

组别	心力衰竭	心源性休克	肺炎	总发生率
对照组	2/5.00	3/7.50	1/2.50	15.00
观察组	1/2.50	0/0.00	0/0.00	2.50
χ^2	—	—	—	3.914
P	—	—	—	<0.05

2.2 两组患者住院时间比较

对照组的平均住院时间为 $(28.12\pm 2.53)\text{d}$,显著长于观察组的 $(23.62\pm 3.35)\text{d}$,差异具有统计学意义($t=6.780$, $P<0.05$)。

2.3 两组患者的护理满意度比较

对照组患者中,对本次护理非常满意25例,基本满意7例,不满意8例,满意度为80.00%;观察组患者中,非常满意36例,基本满意3例,不满意1例,满意度为97.50%,两组比较差异有统计学意义。

(下转第41页)