

评价预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者中的临床效果

陈晓宇

大同市第三人民医院冠心病监护病区 山西大同

【摘要】目的 探究评价预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者中的临床效果。**方法** 选取于 2020 年 1 月至 2021 年 1 月在我院老年重症冠心病心肌梗死的 100 名患者作为研究对象，随机将其分成参照组和实验组，在不同护理模式下对比护理有效率、生活质量情况、并发症发生率及患者的心理特征。**结果** 实验组患者通过评价预见性干预模式的护理有效率为 98.00%，显著高于参照组患者通过常规护理干预后的护理有效率 84.00%，两组研究对象在躯体情况、睡眠情况、生活质量及生活能力各维度的得分均较干预前提高，且经评价性预见性护理干预后实验组得分均显著高于参照组，实验组的并发症发生率为 16.00%（8/50），远低于参照组中患者并发症发生率 56%（28/50），实验组患者受评价预见性护理干预后的心理状态较参照组受常规护理后的评分低。**结论** 评价预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者治疗中可以有效减少并发症发生率，对提升治疗有效率具有极高的促进作用。

【关键词】 评价预见性护理；冠心病；心肌梗死

To evaluate the clinical effect of predictive nursing in elderly patients with severe coronary heart disease and myocardial infarction

Xiaoyu Chen

Datong Third People's Hospital Datong

【Abstract】 Objective: To evaluate the clinical effect of predictable nursing in elderly patients with severe coronary heart disease and myocardial infarction. **Methods:** 100 patients with severe Cinfarction in our hospital from January 2020 to January 2021 were selected and randomly divided into reference and experimental groups to compare nursing efficiency, quality of life, complication rate and psychological characteristics of patients under different nursing models. **Results:** The nursing efficiency of patients was 98.00%, It was significantly higher than the reference group at 84.00% care efficiency after usual care intervention, The scores of physical condition, sleep condition, quality of life and life ability were improved compared with those before the intervention, Moreover, the scores of the experimental group were significantly higher than those of the reference group, The complication rate in the experimental group was 16.00% (8 in 50), Far lower than the 56% (28 / 50) of patients in the reference group, The psychological status of the patients in the experimental group after the evaluated predictive nursing intervention was lower than that of the reference group. **Conclusion:** It can effectively reduce the complication rate and improve the efficiency of the treatment.

【Keywords】 evaluation of predictive care; coronary heart disease; myocardial infarction

引言

冠心病的发生源于老年人身体耐受性差，冠状动脉血管粥样硬化而导致的结果，如不进行及时的治疗控制，极易引发心肌梗死甚至威胁生命安全的后果^[1]，基于此本文选取于 2020 年 1 月至 2021 年 1 月在我院老年重症冠心病心肌梗死的 100 名患者作为研究对象，探究评价预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者中的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文随机选取于 2020 年 1 月至 2021 年 1 月在我院老年重症冠心病心肌梗死患者且进行一般对症护理的 50 名患者作为参照组，另随机选取 50 名患者且运用评价预见性护理作为实验组。参照组患者为 72-85 岁，平均年龄为（75.38±2.72）岁，其中男性患者 32 例，女性患者 28 例；实验组患者年龄为 73-88 岁，平

均为(77.49±2.51)岁,其中男性患者27例,女性患者33例。纳入研究标准有两组患者均自主意识完整正常,均可进行正常的交流沟通。另外两组患者的性别、年龄个人情况以及身体素质等基本资料均无统计学意义($P>0.05$),有较强的对比研究性。

1.2 研究方法

对参照组患者给予常规护理,对实验组患者的护理以评价预见性护理为主,具体如下:

(1)制定针对性的护理计划,医护人员在对以往冠心病和心肌梗死治疗过程中需要注意的关键事项和护理经验,结合患者的自身病情,制定出针对性的护理计划^[2];

(2)加强对患者的基础护理,患者入院之后在按照其最舒服的卧姿角度调整其手术床的角度,最大程度减轻心脏的负荷,对患者的各项指标数据和生命体征进行实时动态的监测,观察患者的精神状态;

(3)做好患者及家属的情绪安抚和心理疏导工作,护理人员可以通过讲故事和播放轻音乐等方式转移患者的注意力,减缓其焦虑紧张的情绪;

(4)对患者做好并发症预防工作,对患者的床单和衣服进行及时的更换,保持皮肤清洁,在患者饭前饭后帮助其进行及时漱口,做好泌尿系统的问询以及心率和血压的监测^[3]。

1.3 观察指标

(1)衡量两组患者康复效果分为三级,分别为无效、有效和显效,追踪记录各个患者的康复情况,通过心功能改善情况和发病频率次数来体现康复效果,并按如下公式计算两组患者的护理有效率:护理有效

率=(显效例数+有效例数)/总例数。(2)自拟问卷调查两组患者的躯体情况、睡眠情况、生活质量及生活能力各维度得分,由此反映患者的生活质量情况。

(3)分别记录两组患者中可能会出现的心力衰竭、心律失常、泌尿感染及便秘等四种常见的并发症的例数,进而计算两组患者的并发症发生率。(4)两组患者的心理状态的情况使用焦虑自评量表SAS和抑郁自评量表SDS来进行反映,采用20分至80分打分的模式,这两个评分越高,说明患者的心理状态越消极,反之则说明患者的心理状态较优。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS21.0对各项参数进行对比分析,计量资料的表达方式采用平均值±标准差的形式来度量,组间数据的差异性行t检验来分析,当 $P<0.05$ 为差异则显示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理有效率对比分析

实验组患者中显效、有效和无效的病例数分别为36例、13例和1例,参照组患者中显效、有效和无效的病例数分别为27例、15例和8例。实验组患者通过评价预见性干预模式的护理有效率为98.00%,参照组患者通过常规护理干预后的护理有效率仅为84.00%。

2.2 两组患者生活质量情况对比分析

两组研究对象在躯体情况、睡眠情况、生活质量及生活能力各维度的得分均较干预前提高,且经评价性预见性护理干预后实验组得分均显著高于参照组,组间差异有较高的统计学意义。具体数据如表1所示。

表1 两组患者健康教育效果对比分析

检查指标		实验组 (n=50)	参照组 (n=50)	t 值	P 值
躯体情况	干预前	52.78±10.12	51.26±9.18	3.056	0.05
	干预后	85.33±11.66	78.54±10.25	10.018	<0.05
睡眠情况	干预前	61.88±9.21	60.57±8.16	7.592	0.05
	干预后	86.77±12.23	83.27±10.14	12.441	<0.05
生活质量	干预前	63.73±12.28	61.22±10.01	6.514	0.05
	干预后	87.52±13.84	85.22±11.57	15.336	<0.05
社会能力	干预前	67.53±11.40	60.52±10.84	4.521	0.05
	干预后	89.52±13.82	88.33±16.94	10.622	<0.05
情感职能	干预前	63.21±11.32	60.28±10.57	4.262	0.05
	干预后	87.54±13.86	88.66±16.83	10.345	<0.05

2.3 两组患者并发症发生率对比分析

实验组中心力衰竭、心律失常、泌尿感染及便秘

等症状出现的患者数分别为2人、3人、1人和2人,参照组中心力衰竭、心律失常、泌尿感染及便秘等症

状出现的患者数分别为5人、8人、6人和9人，进而可以计算得出实验组的并发症发生率为16.00%（8/50），远低于参照组中患者并发症发生率56%（28/50）。

2.4 两组患者的心理特征对比分析

参照组护理前SAS评分和SDS评分分别为60.02±7.36，68.27±7.03，护理后SAS评分和SDS评分分别为41.56±5.12，42.77±5.68。实验组护理前SAS评分和SDS评分分别为60.01±7.12，68.25±7.01，护理后SAS评分和SDS评分分别为20.55±2.26，21.36±2.14。SAS评分过程中t值为5.245，SDS评分过程中t值为5.528，两组P值均小于0.05。实验组患者受评价预见性护理干预后的心理状态较参照组受常规护理后的评分低，即实验组患者的心理状态调节比较快。

3 讨论

冠心病心肌梗死是近年来老年人极易罹患的一种疾病，由于此类病症极易诱发各类基础病，长此以往使得患者的耐受性变差，各种并发症发生率也会增高，伴随着人们对护理工作的高需求，且冠心病患病群体的老龄化严重，这也就加大了护理工作的难度。评价预见性护理指的是在医护人员对护理工作经验的基础上，对各项可能出现的病症进行前瞻的预计和估量，患者并发症发生率较少，可以一定程度上保证其心理舒适，治疗配合度提升，对促进患者后期的病情恢复也有一定益处^[4]。

本研究中结果显示评价预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者治疗中可以有效减少并发症发生率，对提升治疗有效率具有极高的促进作用，这一结果与吴云昂^[5]等的研究成果基本相一致，值得在临床过程中大力推广。

参考文献

- [1] 范红. 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评价[J]. 中外女性健康研究, 2020(11):144-145.
- [2] 陈芬安. 评价预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者中的临床效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(36):144.
- [3] 郑文灵. 预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者实施中的效果评价[J]. 中国继续医学教育, 2021, 9(19):240-241.
- [4] 钱丽娟. 预见性护理对老年重症冠心病心肌梗死患者生活质量的改善效果分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(19):91-93.
- [5] 吴云昂, 何小花, 林小宁, 纪阳森, 刘伟达. 预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者中的护理效果分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(09):43-44+50.

收稿日期: 2022年12月15日

出刊日期: 2023年1月12日

引用本文: 陈晓宇, 评价预见性护理在老年重症冠心病心肌梗死患者中的临床效果[J]. 当代护理, 2023, 4(1):64-66.

DOI: 10.12208/j.cn.20230020

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS