

预见性护理在 CCU 重症急性心肌梗死患者护理中的应用

丁亚云, 王晶晶

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 调查急性心肌梗死患者在 CCU 监护中的相关护理要点和现状, 并对预见性护理的实行价值作出研究。**方法** 研究经讨论后于 2020 年 5 月-2022 年 10 月实行, 在 CCU 现有病例信息中遴选出 60 份, 结合双盲法原则对信息予以组别匹配, 研究组、对照组为该研究内执行比较的组别, 组内对应的护理措施为预见性护理、常规护理, 后续比较中提及的项目为整体生活质量、护理满意程度。**结果** 研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ($P < 0.05$); 研究组在过程中对该护理措施的选择倾向性及综合成效评价, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ($P < 0.05$)。**结论** 调整了各个环节内的护理顺序和护理流程, 对于患者整体生活质量的提升有一定作用, 适用于临床治疗。

【关键词】 预见性护理; CCU 重症急性心肌梗死; 应用分析

【收稿日期】 2023 年 2 月 24 日

【出刊日期】 2023 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230177

Application of predictive nursing in nursing of CCU patients with severe acute myocardial infarction

Yayun Ding, Jingjing Wang

The Second People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To investigate the nursing points and current situation of acute myocardial infarction patients in CCU, and to study the implementation value of predictive nursing. **Method** After discussion, the study will be implemented from May 2020 to October 2022. 60 patients are selected from the available CCU case information. According to the principle of double-blind method, the information should be matched by groups. The items mentioned in the follow-up comparison were overall quality of life and satisfaction with care. **Results** The implementation degree of predictive protective measures for various life indicators in the study group was higher than that in the control group, and the guarantee of prognosis in hospital was higher among the data ($P < 0.05$). The selection tendency and comprehensive effect evaluation of the nursing measures in the study group were higher than those in the control group, and the comparative value between the data was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** The adjustment of nursing order and nursing process in each link has a certain effect on the improvement of the overall quality of life of patients, which is suitable for clinical treatment.

【Keywords】 Predictive nursing; CCU severe acute myocardial infarction; Application analysis

心肌梗死泛指于短期内冠状动脉无法得到充足的血氧供应而产生的心肌坏死, 主要以胸骨后疼痛为患病特征, 且经休息和药物干预后无法缓解, 通过心电图检查可观察到有明显的心律失常^[1]。冠状动脉硬化狭窄是引发心肌梗死的主要原因, 研究内指出, 过度劳动、情绪激动、暴饮暴食、寒冷刺激等均可作为心肌梗死的独立危险因素, 依据急性心肌梗死的发病速度, 以急性和慢性作为区分, 前者所造成的危害性和患病率已经得到临床广泛重视^[2]。

CCU 是院内用以监管重症冠心病患者的主要场

所, 基于患者病情严重性, 需要接受接受 CCU 内专业的诊疗干预, 其中多数患者对于 CCU 相关工作流程认知有限, 很难提高对于护理和治疗的配合度^[3]。临床内提出可实行预见性护理对潜在风险予以筛查和干预, 该措施内调整了 CCU 工作人员的护理流程, 对于患者预后保障性的提高有显著作用^[4]。本文主要调查急性心肌梗死患者在 CCU 监护中的相关护理要点和现状, 并对预见性护理的实行价值作出研究, 现内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

医院明确研究目的和要求后, 准许执行。研究实行于 2020 年 5 月-2022 年 10 月, 该阶段内共纳入 60 例诊疗结果为急性心肌梗死的患者, 经双盲法与研究内包含的相关措施进行匹配后, 将单组内参与比对的患者数量固定在 30 例。研究组的平均年龄区间为 49-58 (53.52 ± 2.07) 岁, 组内共纳入男性 18 (60.00) 例, 共纳入女性 12 (40.00) 例, 对照组的平均年龄区间为 49-59 (54.15 ± 2.01) 岁, 组内共纳入男性 19 (63.33) 例, 共纳入女性 11 (36.67) 例, 资料中的比较项目未显示出一定统计价值 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实行常规护理, 内容为: 监测患者的相关体征指标, 以健康教育为主提高患者对疾病的认知度, 并在用药过程中予以指导, 若患者出现异常表现, 则通知医师进行解决。研究组实行预见性护理, 内容为:

①预见性护理方案制定。急性心肌梗死患者病情进展迅速, 因此, 通过分析治疗时机能够提高患者在抢救阶段的生存率。可制定预见性护理方案, 确保患者能够得到个体化、综合化的重症护理服务, 并在过程中充分调查患者的相关信息, 秉持针对护理原则, 依据调查结果制定相应的护理方案, 能够从根源处解决患者在 CCU 内遇到的护理难题。

②预见性心理支持。对患者可能出现的负面情绪予以评估, 若评估指数较低, 则要重视患者的情绪变化, 调整护理人员沟通中的态度, 避免冷漠、消极等会影响患者的治疗心态, 在沟通中举例此前成功康复病例, 能够有效树立良好的治疗信心。同时, 护理人员要注重自身专业能力的提升, 避免因能力不足而引发医患信任问题。

③预见性并发症护理。护理中以心电监护为主, 通过观察患者心率、心律的变化来对患者心脏健康情况展开综合性评估, 并预防频发室早等情况, 若已经持续出现, 则立即将情况上报给相关医师予以处理; 护理中以观察患者休克症状为主, 并提供高流量吸氧治疗, 吸氧量和速度控制在每分钟 4-6L 即可, 调整患者的体位至头低足高, 能够缓解心肌缺氧情况。

④用药干预。吗啡能够有效控制患者的呼吸节奏和血压指数, 在用药中要对患者的相关指标 (脉搏、血压等) 予以监测, 若每分钟呼吸次数有明显降低, 且不高于 12 次, 则要种植治疗, 可将 0.4mg 阿托品在给药前注入, 并安装防护栏, 避免吗啡给药后患者出现跌落情况; 要控制利多卡因的注射速度, 避免出现其他相关不良情况。

1.3 判定指标

①后续比较中提及的项目为整体生活质量, 该项目内用于比对的指标分为生理职能、社会交流、心理状态、总体健康, 0-100 分为以上指标的比对范围, 护理后最终值稳定在 60 分以上, 即可说明恢复良好。

②后续比较中提及的项目为护理满意程度, 比较标准: 患者可自主参与到护理工作中, 对于相关风险因素的预防良好, 则为非常满意; 患者经指导后可参与到护理工作中, 对于相关风险因素的预防较好, 则为满意; 患者经指导后无法参与到护理工作中, 对于相关风险因素的预防较差, 则为不满意。

1.4 统计学分析

研究中涉及到的组间数据测定方式均参考于 SPSS20.0 标准, (%) 与 ($\bar{x} \pm s$) 分别代表比对计数资料、计量资料, 若数据在后续的可用价值高, 均表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 分析整体生活质量

研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ($P < 0.05$)。

2.2 分析满意程度

研究组在过程中对该护理措施的选择倾向性及综合成效评价, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

急性心肌梗死是我国心内科研究中的主要项目, 引发的心肌坏死主要出现在冠状动脉缺血、血氧状态中, 多数患者以胸骨后疼痛为主, 该疼痛无法通过药物干预和休息缓解^[5]。研究内指出, 因我国生活环境、饮食习惯的调整, 每年仍有大量急性心肌梗死患者需要接受治疗干预, 得益于现阶段医疗条件的提升, 临床内已经研发出诸多可救治急性心肌梗死患者的相关措施^[6]。CCU 是对重症急性心肌梗死予以集中救治、监管的重要场所, 基于收治疾病的严重性, 该科室内配备专业的医疗团队和相关设备, 而护理措施的选择成为了目前 CCU 研究中的讨论热点^[7]。

急性心肌梗死患者对于 CCU 治疗体系、相关流程认知有限, 总体参与性不高, 而日常治疗中涉及到较多内容, 潜在风险因素均可加快病情进展速度^[8]。预见性护理充分考虑了 CCU 护理人员在工作中遇到的相关难题和要点, 通过了解患者相关信息和治疗时机便于针对性护理方案的制定,

表 1 分析整体生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理职能	社会交流	心理状态	总体健康
		护理前		
研究组 (n=30)	55.60±4.22	56.15±3.20	59.40±3.61	54.04±3.80
对照组 (n=30)	54.03±4.05	57.42±3.71	59.10±3.25	53.05±3.48
t 值	1.470	1.419	0.338	1.052
p 值	0.146	0.161	0.736	0.297
		护理后		
研究组 (n=30)	91.28±1.54	91.22±1.57	92.63±1.27	92.62±1.55
对照组 (n=30)	84.31±1.64	84.35±1.56	86.61±1.36	86.47±1.53
t 值	16.969	17.001	17.719	15.466
p 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 分析满意程度[例/%]

组别	不满意	满意	非常满意	总满意度
研究组 (n=30)	0 (0.00)	12 (40.00)	18 (60.00)	30 (100.00)
对照组 (n=30)	5 (16.67)	13 (43.33)	12 (40.00)	25 (83.33)
χ^2 值	-	-	-	5.454
p 值	-	-	-	0.019

并评估患者各个阶段内的心理状态^[9], 依据评估结果干预患者的情绪变化, 可提高情绪稳定性与护理配合度; 护理人员会根据患者的患病情况予以适当药物干预^[10], 不同药物的使用要求有较大差异, 可对常用药物进行合理管控, 预防用药风险问题出现; 同时统计出临床内常见的不良症状, 在统计基础上予以针对性干预, 避免症状影响患者的治疗成效^[11]。所属数据表明, 研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ($P < 0.05$); 研究组在过程中对该护理措施的选择倾向性及综合成效评价, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ($P < 0.05$)。

综上所述, 预见性护理通过科学干预提高了患者在护理中的参与度, 对于患者整体生活质量的提高有显著成效, 其临床推广价值高。

参考文献

- [1] 祝海香, 叶志弘, 金金花等. 急性心肌梗死患者心脏康复知识与态度的调查研究[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(1): 78-83.
- [2] 武艳妮, 王蓉, 栾春红等. 急性心肌梗死 PCI 术后患者基于 5A 模式的早期心脏康复护理[J]. 护理学杂志, 2021, 36(5): 5-9, 39.
- [3] 梁钟琴, 赵瑞芳. 循证护理在急诊 PCI 术治疗急性心肌梗死患者中的应用价值[J]. 重庆医学, 2019, 48(20): 3486-3488, 3492.
- [4] 范羽娇, 国莉莉, 祖晓军. 个性化护理对老年急性心肌梗死患者转运成功率、急救成功率和护理满意度的影响[J]. 老年医学与保健, 2019, 25(1): 83-85, 96.
- [5] 曹艳, 王晓红, 杨华. 优质护理对急性心肌梗死患者心功能、心率变异性及不良反应情况的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(3): 398-401.
- [6] 赵宁宁, 刘云, 李雅静等. 急性心肌梗死后心律失常患者循证护理效果研究[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(20): 2565-2566.
- [7] 黄燕梅, 刘强, 陈月娥等. 胸痛中心模式下 ST 段抬高型急性心肌梗死患者急救护理临床路径的优化及效果评价[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2019, 14(3): 232-234.
- [8] 杨霞, 张玉霞, 付梅英. 心脏康复护理对老年性心衰患者及急性心肌梗死患者心理状态和并发症的影响[J]. 贵州医药, 2019, 43(10): 1649-1651.

- [9] 陈小军.急性心肌梗死并发心律失常患者实施循证护理对其生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(24):3358-3360.
- [10] 李臣凤.延续性护理对急性心肌梗死患者 PCI 术后心理状态与服药依从性的影响[J].护理实践与研究,2019,16(1):59-60.
- [11] 陈佳,李丽辉.心脏康复理念指导下的护理对急性心肌梗死患者心率变异性及运动依从性的影响[J].贵州医

药,2019,43(4):636-638.

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