

情志护理联合标准序贯分级在CCU急性心肌梗死患者中的应用

张锦锦

上海市普陀区人民医院 上海

【摘要】目的 分析在CCU（冠心病重症监护室）急性心肌梗死患者中开展情志护理联合标准序贯分级的应用效果。**方法** 本次研究中病例抽取为我院CCU急性心肌梗死患者60例，病例研究时间段为2023年4月至2024年4月，分组方式为随机数字表法，组别为观察组和对照组，每组中有患者30例，给予对照组患者常规护理，给予观察组患者情志护理联合标准序贯分级干预，详细对比两组最终获得的护理效果。**结果** 两组各项指标结果对比后显示，观察组患者的焦虑情绪以及心功能改善效果与对照组相比占据优势，患者发生的并发症少于对照组，最终患者生活质量与对照组相比提高，（ $P<0.05$ ）。**结论** 将情志护理联合标准序贯分级应用于CCU急性心肌梗死患者护理管理中，可有效提升临床护理质量，及时改善患者负性情绪，增强患者的依从性，促进患者术后身体恢复，减少并发症发生，改善患者生活质量。

【关键词】 CCU；急性心肌梗死；情志护理；标准序贯分级；效果分析

【收稿日期】 2024年6月11日 **【出刊日期】** 2024年7月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240354

Application of emotional nursing combined with standard sequential grading in patients with acute myocardial infarction in CCU

Jinjin Zhang

Shanghai Putuo District People's Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the effect of sequential classification in CCU (coronary heart unit) acute myocardial infarction patients. **Methods** the study cases for our CCU patients with acute myocardial infarction in 60 cases, case study period for April 2023 to April 2024, grouping way for random number table method, group for observation group and control group, 30 patients in each group, control patients with routine care, give observation group patients volunteers nursing joint standard sequential hierarchical intervention, detailed comparison of the two groups eventually obtained nursing effect. **Results** The comparative results of the indicators of the two groups showed that the patients in the observation group dominated the control group, the patients had less complications than that of the control group, and the final quality of life of the patients improved compared with that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The sequential application of the combined standard of nursing management of CCU acute myocardial infarction can effectively improve the quality of clinical nursing, timely improve patients' negative mood, enhance patients' compliance, promote postoperative physical recovery, reduce complications and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 CCU; Acute myocardial infarction; Emotional care; Standard sequential grading; Effect analysis

CCU急性心肌梗死指的是将急性心肌梗死患者转入心脏监护室（CCU）接受紧急监测和治疗。在CCU中，医护人员可以实时监测患者的心电图、血压、心率等生命体征，及时发现心电图改变、心律失常等异常情况，并采取相应的治疗措施，以恢复冠状动脉血液供应，减轻心肌梗死的损伤。CCU急性心肌梗死的目标是尽早恢复冠状动脉的血液流动，减少心肌梗死区域的损

伤，减轻患者的症状，预防并发症的发生。在CCU中，患者会得到密切的监护和护理，包括心电监护、血压监测、静脉药物治疗等，以确保患者的生命体征稳定，并在需要时及时进行紧急救治。所以需要进一步加强对本病的治疗及护理干预力度^[1-2]。为进一步提高本病控制效果，我院对其患者治疗期间开展了情志护理联合标准序贯分级服务，并将最终获得的护理效果在下文

中进行了叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究拟于 2023 年 4 月至 2024 年 4 月对接受治疗的 60 例 CCU 急性心肌梗死患者进行分组护理研究。将患者采用随机数字表法分为观察组 (30 例) 和对照组 (30 例)。对照组包括 17 例男性和 13 例女性患者, 年龄均值为 (56.50±2.30) 岁; 观察组包括 16 例男性和 14 例女性患者, 平均年龄为 (56.00±2.20) 岁。两组患者的一般资料经对比分析后显示 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

给予对照组常规护理; 给予观察组情志护理联合标准序贯分级:

(1) 分级评估: 根据患者的心理情绪状态, 对其进行分级评估, 例如按照 MRS (心理创伤反应评估量表) 等评估工具进行评定。根据评估结果确定分级, 如轻度、中度和重度心理创伤。

(2) 轻度心理创伤患者的护理: 与患者进行交流, 倾听他们的感受和需求, 积极回应他们的情绪表达, 鼓励他们分担心理压力和焦虑。向患者提供关于心肌梗死的基本知识, 解释治疗过程和可能的并发症, 以增强他们对疾病的理解和掌控感。教授患者一些放松技巧, 如深呼吸、冥想、放松肌肉等, 帮助他们缓解焦虑和紧张情绪。鼓励患者与家人、朋友或支持团体建立联系, 以获得更多支持和理解。

(3) 中度心理创伤患者的护理: 与患者进行一对一的心理咨询和治疗, 帮助他们探索和解决心理问题, 改变消极的思维模式, 并提供有效的应对策略。向患者

提供更深入的心理教育, 让他们了解心理创伤的病因和机制, 学习应对技巧和心理调适方法。组织患者参加心理支持小组, 与其他患者分享经验和情感, 互相支持和鼓励。

(4) 重度心理创伤患者的护理: 邀请心理专业人员 (如心理医生、心理咨询师) 进行心理治疗, 使用认知行为疗法、心理动力疗法等方法, 帮助患者重建心理平衡和恢复功能。密切关注患者的心理状态变化, 对症干预, 定期进行心理评估和随访, 确保他们得到持续的心理支持。

1.3 效果判定标准

(1) 焦虑程度: 用汉密顿焦虑 (HAMA) 量表进行评价, 最高分 100 分, 分数越低表示焦虑越轻。

(2) 分析对比两组患者护理前后的心功能改善情况。

(3) 将两组患者发生的并发症进行记录对比。

(4) 生活质量: 使用 SF-36 量表进行评价, 分值为 100 分, 获得分值越高则表示生活质量越好。

1.4 统计学方法

数据处理用 SPSS20.0 软件, 计量指标用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 另外采取 t 检验; 计数指标用 n (%) 描述, 另采取 χ^2 检验; 两组数据对比后显示 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

护理前, 两组各指标对比无显著差异 ($P>0.05$); 但与对照组最终护理结果比较显示, 观察组患者的焦虑情绪以及心功能各指标均得到显著改善, 患者的并发症发生率降低, 最终患者生活质量显著提高, ($P<0.05$), 如表 1。

表 1 两组临床指标比较详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	焦虑程度/分		脉搏输出量/mL		左心室射血分数率/%		生活质量/分		并发症/%
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理后
观察组	30	16.3±1.3	10.6±0.4	63.5±1.2	76.4±2.0	44.5±1.1	56.8±2.2	62.7±2.8	91.8±4.6	1 (3.3)
对照组	30	16.2±1.0	13.6±0.9	63.6±1.3	71.0±1.7	44.4±1.0	50.2±1.8	62.6±2.7	87.9±4.2	6 (20.0)
t/χ^2 值		0.3339	16.6838	0.3095	11.2679	0.3684	12.7174	0.1408	3.4293	4.0431
P 值		0.7396	0.0000	0.7580	0.0000	0.7139	0.0000	0.8885	0.0011	0.0443

3 讨论

急性心肌梗死是指冠状动脉阻塞导致心肌缺血坏死的严重疾病, 其危害性不可小觑。首先, 急性心肌梗死会导致心肌损伤, 严重的情况下可能导致心脏功能衰竭甚至死亡。其次, 心肌梗死会引发心律失常, 包括

室性心律失常和房性心律失常, 这些心律失常可导致心脏停搏, 进而危及生命^[3-4]。另外, 急性心肌梗死还可能引发血栓形成, 形成栓子后可能阻塞血管供应, 导致心肌梗死区域扩大。此外, 急性心肌梗死后, 患者可能出现长期的心脏功能障碍, 如心力衰竭、心肌缺血等。

因此,对于 CCU 急性心肌梗死患者而言,了解其危害性的同时,也应重视合理的护理干预措施,以降低其危害性并提高患者的生存质量^[5-6]。在 CCU 急性心肌梗死患者中,常规护理存在一些缺陷。首先,常规护理仅仅关注基本的生命体征监测和药物治疗,而忽视了情志护理的重要性。心肌梗死患者常常伴有情绪焦虑、恐惧和抑郁等心理问题,这些问题对恢复和康复过程产生了负面影响。其次,常规护理在沟通和交流方面也存在不足。护理人员没有耐心倾听患者的心声,缺乏情感支持和安慰,导致患者情绪难以调节。此外,常规护理对于家属的参与和教育也不够重视。心脏病患者的康复过程需要家属的关心和支持,而常规护理往往忽略了这一点。为进一步提高患者的预后效果,我院对其患者开展了情志护理联合标准序贯分级,且最终获得了较好的护理效果。情志护理联合标准序贯分级是一种综合性的护理模式,旨在提高 CCU 急性心肌梗死患者的护理质量和疗效。在这一护理理念中,情志护理与标准序贯分级相结合,通过情绪调控、心理支持和患者参与等方法,帮助患者正面应对心理压力,缓解焦虑和抑郁情绪,促进心理康复。首先,情志护理注重情绪调控。护理人员通过倾听和理解患者的情感需求,采用情绪疏导、认知重构等技巧,帮助患者疏解情绪,释放压力,从而提高患者的心理健康水平。其次,情志护理强调心理支持。护理人员通过积极的言语和行为,传递温暖与关爱,鼓励患者积极面对疾病,增强其自信心和抗压能力。同时,提供信息和教育,帮助患者了解疾病的特点和治疗过程,增加对治疗的依从性和信心。最后,情志护理强调患者参与^[7-8]。护理人员与患者紧密合作,共同制定个性化的护理计划,鼓励患者积极参与康复活动,提高自我管理能力和生活态度。情志护理能够提供情绪支持和心理疏导,帮助患者缓解焦虑、恐惧和抑郁情绪,增强对疾病的应对能力。情志护理联合标准序贯分级护理还能够促进患者康复,帮助其恢复体力和心理健康,减少并发症的发生率。最后,情志护理联合标准序贯分级护理还能够增加患者对护理的满意度和信任感,提高治疗依从性^[9-10]。

以上结果表明,通过情志护理联合标准序贯分级的护理理念,可以改善 CCU 急性心肌梗死患者的心理

状态,提高治疗效果,促进患者的康复与健康。

参考文献

- [1] 李燕方,唐姗钫,张晓菲.情志护理联合标准序贯分级在 CCU 急性心肌梗死患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(8):124-126.
- [2] 苏明贵.集束化激励式心理护理对 CCU 急性心肌梗死患者自我效能与生活质量的影响研究[J].婚育与健康,2023,29(10):175-177.
- [3] 李建波.集束化激励式心理护理对 CCU 急性心肌梗死患者负性情绪的改善评价[J].糖尿病之友,2023,17(6):144-145.
- [4] 丁亚云,王晶晶.预见性护理在 CCU 重症急性心肌梗死患者护理中的应用[J].临床护理进展,2023,2(4):77.
- [5] 薛萌萌.急性心肌梗死患者急诊介入治疗应用 CCU 护理路径的价值[J].世界最新医学信息文摘,2022,22(51):147-150.
- [6] 边春云.CCU 护理干预在呼吸机辅助治疗急性心肌梗死并心源性休克中的运用分析[J].生命科学仪器,2022,20(4):2.
- [7] 朱维宁,张云云,牛雅凡.心理护理对 CCU 病房行介入手术的急性心肌梗死患者不良心理及预后的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(18):127-130.
- [8] 龚培培,张耀秋,胡月华.预警式分级评分管理在 CCU 急性心肌梗死合并心力衰竭患者护理中的应用[J].深圳中西医结合杂志,2022,32(21):127-130.
- [9] 李明慧.舒适及细节双层渗透干预对 CCU 急性心肌梗死患者免疫功能的影响[J].医学临床研究,2024,41(3):417-419,423.
- [10] 李小燕,詹榕.早期心脏康复运动对 CCU 急性心肌梗死患者急诊 PCI 术后并发症及心功能的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(14):63-65.

版权声明:©2024 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