

延续性护理对心肌梗死患者的影响

杜娟, 杨路路*

沙洋县人民医院 湖北荆门

【摘要】目的 探究分析延续性护理对心肌梗死患者的影响。**方法** 选取于 2021 年 1 月至 2022 年 11 月, 我院收治的心肌梗死患者共 102 例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将 102 例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预; 观察组采用延续性护理模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的护理满意度; 以及 SAQ 评分。**结果** 观察组优于对照组, 其中 ($P < 0.05$)。**结论** 在对心肌梗死患者进行干预的过程中, 采用延续性护理模式进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度, 同时能够显著改善患者的 SAQ 评分, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

【关键词】 延续性护理; 心肌梗死; 护理满意度; SAQ 评分

【收稿日期】 2023 年 1 月 16 日

【出刊日期】 2023 年 2 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230098

Influence of continuous nursing on patients with myocardial infarction

Juan Du, Lulu Yang*

Shayang People's Hospital, Jingmen City, Hubei Province

【Abstract】Objective To explore and analyze the influence of continuous nursing on patients with myocardial infarction. **Methods** A total of 102 patients with myocardial infarction admitted to our hospital from January 2021 to November 2022 were selected as the subjects of this study. 102 patients were randomly divided into the control group and the observation group according to the number of admission sequences. The control group was intervened with conventional nursing mode; The observation group was intervened by continuous nursing mode. The nursing satisfaction of the control group and the observation group was compared and analyzed; And SAQ score. **Results** The observation group was superior to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the process of intervention for patients with myocardial infarction, the continuous nursing mode can effectively improve the patient's satisfaction with nursing, and can significantly improve the patient's SAQ score, which has excellent effect in the actual application process, and is worth further promotion and application.

【Keywords】 continuous nursing; miocardial infarction; Nursing satisfaction; SAQ score

急性心肌梗死主要是由于患者冠状动脉粥样斑块出现破溃的情况, 进而使得患者出现冠状动脉急性、持续性的缺血、以及缺氧症状所引发的心肌坏死, 部分患者甚至会出现心理衰竭以及猝死等情况, 对患者的生命健康造成严重的威胁^[1-2]。现阶段对于心肌梗死患者的主要干预措施包括: 药物干预以及经皮冠状动脉介入术, 两者均能取得优良的干预效果, 但在实际干预的过程中, 仍需要配合高质量的护理措施, 进而保障最终的干预质量。对于患者来说, 在患者完成干预出院后, 多数患者无法得到持续有效的照护, 以及相应的护理指导, 使得患者在出院后的恢复状况难以

得到保障。而延续性护理模式则能够在患者出院之后予以其持续性护理, 保障会恢复效果^[3-4]。本文探究分析延续性护理对心肌梗死患者的影响, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组患者共 51 例, 男 23 例, 女 28 例, 年龄为: 49-77 岁, 平均年龄为: (62.37 ± 2.16) 岁; 观察组患者共 51 例, 男 24 例, 女 27 例, 年龄为: 49-76 岁, 平均年龄为: (62.41 ± 2.11) 岁。两组一般资料对比, 差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

*通讯作者: 杨路路

(1) 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预, 遵循医嘱, 以及我院各项相关规章制度, 予以患者病情检测、用药指导等常规护理措施。

(2) 观察组方法

①组建专业的延续性护理小组, 选取经验丰富的护理人员担任小组组长, 参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施, 规范护理流程, 深入优化小组内成员的技术水平与综合素质, 整体提升护理小组的质量。由延续性护理小组对患者的各项临床资料进行整理, 结合患者实际情况制定出具有针对性的延续性护理计划, 计划制定完成后, 交由相关医师以及护士长进行内容的修订, 确保整个护理计划的全面性以及科学性, 保障延续性护理的质量。

②予以患者延续性的出院指导, 在患者出院后, 添加患者联系方式, 组建相应的微信群(无微信的老年患者则添加其家属的微信), 以每周 2 次的频率在群众发送提前制作好的恢复护理小视频, 供其学习, 同时建立院内的公众号, 引导患者进行关注, 于公众号之内发布关于心肌梗死自我护理类型的文章, 引导患者出院后继续学习自护知识, 确保患者出院后的恢复效果, 以每月 1 次的频率对其进行电话回访, 督促其注意自身身体状况, 且定期到医院接受各项相应的检查, 确保回访的有效性。

③由延续性护理小组定期深入患者所在社区, 通过制作专业的小视频、详细的 PPT、发放文字性宣传手册、亲自示范等方式, 对照护者进行出院心肌梗死相关自护知识的宣导与教育(做好自护措施的重要性, 掌握并灵活的运用相关护理知识以及措施的重要性等), 着重告知患者本人以及照护者, 在照护期间的注意事项以及禁忌事项, 确保在照护过程中最大化的降低意外情况的发生, 保障患者的安全。同时针对不同类型的照护者应采取具有针对性的宣教模式, 如: 部分照护者存在文化程度、理解能力、记忆能力相对较差的情况, 如果只是单纯的采用口头宣教或是文字性知识手册的发放, 很难起到预期的效果, 因而, 针对此类照护者应充分利用小视频以及 PPT 的优势, 次啊用音视频结合或是亲自示范的方式进行宣教, 保障照护者能够有效的掌握相关照护措施。

④通常情况有心肌梗死发病具有突然性的特点, 患者会感受到心前区出现较为强烈的疼痛、且存在窒息感, 在一定程度上会使得患者出现恐惧、焦虑甚至是抑郁的负性情绪, 由于患者在出院后, 多数患者为

避免给家人带来思想负担, 进而不愿告知家人自身的负性情绪, 在一定程度上会使得患者的负性情绪加重, 甚至对其产生不良刺激, 影响患者的恢复。因而在实际护理的过程中, 以每月 1 次的频率深入患者家庭之中进行家庭方式, 对患者的出院后的各项身体状况进行评估。A.首先对患者的心理状况进行评估, 了解患者出院后的实际心理状况, 对于心理状况相对较差的患者, 应予以其适当的心理引导, 最大程度的降低患者内心所存在的负性情绪, 为患者建立早日康复的信心, 进而保障其能够遵循医嘱落实出院后的相关自护措施。B.对患者的健康状况、自护能力情况进行了解, 予以其自护技巧的指导。同时可予以患者相应的饮食指导, 及时纠正其错误的饮食方式, 鼓励其健康饮食, 减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入, 可适当摄入富含蛋白质、维生素的食物, 注意营养结构的搭配, 通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。告知患者不良生活习惯对于其自身病情的不利影响, 引导其养成良好的生活习惯, 不吸烟、不酗酒、不熬夜, 使其每日保持良好的身心状况, 增强其恢复速率。同时告知患者在日常生活中根据自身的身体状况进行适当的锻炼, 使其认识到日常锻炼的重要性, 指导患者: 禁止长期的坐立或是躺卧, 积极的参与日常锻炼, 锻炼过程中以有氧运动为主, 如: 散步、太极操等, 同时告知患者家属做好相应的监督工作, 保障其出院后的恢复质量。

1.3 观察指标

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的护理满意度; 患者依从性; 以及 SAQ 评分。其中护理满意度分为三个评价指标, 分别为: 满意、基本满意以及不满意、护理满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比。SQA 评分采用西雅图心绞痛生存质量量表进行评定, 数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组护理满意度

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的护理满意度, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 满意例数为: 23 例, 基本满意例数为:

14例, 不满意例数为: 14例, 对照组护理满意度为: 72.55%。

观察组中: 满意例数为: 37例, 基本满意例数为: 13例, 不满意例数为: 1例, 观察组护理满意度为: 98.04%。其中 $\chi^2=13.209$, $P=0.001$ 。

2.2 对照组以及观察组 SAQ 评分

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的 SAQ 评分, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P<0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组 SAQ 评分为: (64.38±21.09) 分; 观察组 SAQ 评分为: (72.46±19.67) 分; 其中 $t=2.001$, $P=0.045$ 。

3 讨论

传统的护理模式通常为在患者出院之后, 整个护理流程就已结束, 当患者回归家庭后, 很难对自身疾病采取有效的措施进行护理, 使其出院后身体状况出现下降的情况。要想提升对于卧床老人的护理质量, 必须将被动的护理模式转化为主动的护理模式。延续性护理模式则是通过一系列行动设计用以确保患者在不同的健康照顾场所(如从医院到家庭)受到不同水平的协作性与连续性的照护, 进而保障患者的恢复质量^[5-7]。其能够有效的帮助卧床老人解决在出院之后所遇见的一系列护理问题, 避免患者出现从医院转入家庭之后出现护理脱节的情况^[8-12]。

在本次研究中, 观察组采用了延续性护理模式对患者进行干预, 通过组建专业的延续性护理小组, 予以患者健康宣教、心理引导、自护技能指导等护理措施, 取得了优良的护理效果, 相比于单纯采用常规护理模式进行干预的对照组, 观察组具有多方面的优势。

综上所述, 在对心肌梗死患者进行干预的过程中, 采用延续性护理模式进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度以及依从性, 同时能够显著改善患者的 SAQ 评分, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用^[13-15]。

参考文献

- [1] 卢迎.以计划性理论为框架的延续性护理对脑梗死患者康复效果的影响[J].医疗装备,2022,35(15):183-185.
- [2] 吴碧芳.延续性护理对糖尿病合并脑梗死患者康复效果的影响[J].糖尿病新世界,2022,25(08):138-141+177.
- [3] 周鹏.研讨延续性护理干预对急性心肌梗死 PCI 术后患者不良情绪及服药依从性的影响作用[J].中国医药指

南,2022,20(06):141-144.

- [4] 李雅双.延续性护理对高血压合并脑梗死患者康复预后及生活质量的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(03):47-50.
- [5] 吕婷婷,赵爱萍,殷俊霞,杨冬培,刘丽丽.延续性护理对急性心肌梗死 PCI 患者负性情绪与自我管理能力的影
响[J].中外医学研究,2021,19(32):121-124.
- [6] 安晓旭.延续性护理对脑梗死患者吞咽及肢体运动障碍的影响[J].河北北方学院学报(自然科学版),2021,37(12):31-32+36.
- [7] 庞瑞雪.延续性护理对急性心肌梗死患者 PCI 术后负性情绪及用药依从性的影响.首都食品与医药,2019,26(15):158
- [8] 赵颖,李慧,苑艳婷,等.延续性护理对经皮冠脉介入术后患者服药依从性的影响.医学理论与实践,2018,31(9):1380-1381
- [9] 傅拥军,菅颖,胡慧群.急性心肌梗死经 PCI 术后行延续性护理对患者心理状态和服药依从性的影响.中华全科医学,2018,16(2):326-329
- [10] 王琳玉,种蕊,刘静,等.目标性社区护理对原发性高血压病患者服药依从性影响.饮食保健,2019,6(29):187-188.
- [11] 胡敏,邵红英.延续性护理对急性心肌梗死患者 PCI 术后生活质量及心理状态的影响[J].中国医学伦理学,2016,29(2):3.
- [12] 苗婷,张新梅.延续性护理对急性心肌梗死患者 PCI 术后生活质量及焦虑、抑郁情绪的影响[J].海南医学,2018,29(14):3.
- [13] 贾静,覃玉丽,蒋慧.延续性护理对急性心肌梗死患者 PCI 术后心理状态及生活质量的影响[J].中国医学创新,2017,14(11):5.
- [14] 熊玉蕊,张然.延续性护理对心肌梗死介入治疗患者自理能力及生活质量的影响[J].临床医学工程,2023,30(2):2.
- [15] 曾淑媛,邓春友,谢艳群,等.延续性护理对急性心肌梗死 PCI 术后患者治疗依从性及主要不良心血管事件的影响[J].慢性病学杂志,2021(1):3.

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