

## 实施优质护理对老年急性心梗合并左心衰的影响

王伊琳

海军军医大学第二附属上海长征医院 上海

**【摘要】目的** 本文着重分析在老年急性心梗合并左心衰患者治护工作中施以优质护理干预方案，以多项指标判定其方案实施的有效性。**方法** 本次研究按照入院治疗的先后顺序将2022年1月-2023年12月我院98例老年急性心梗合并左心衰患者分为对照组和实验组（每组各49例），两组护理措施实施后，对患者左心功能、临床指标、满意度、不良反应等三项数据情况进行统计，后对组间进行研究，并分析不同护理措施对老年急性心梗合并左心衰患者的有效性。**结果** 实验组患者左心功能得到改善，且卧床、住院时间亦有明显缩短，不良反应大幅减少，占比率仅有4.16%（2/49），与此同时，患者对其护理服务的满意度高达95.83%（46/49），数据间达到 $P < 0.05$ 标准。**结论** 临床在老年急性心梗合并左心衰患者治护工作中施以优质护理干预方案，可减少压疮、下肢栓塞等不良反应的发生风险，进而缩短患者卧床、住院时间，同时患者左心功能得到明显改善，且对其生活质量的提升上发挥着积极作用，患者接受度、认可度均较高，故建议临床大规模应用、实践。

**【关键词】** 老年急性心梗合并左心衰；优质护理；左心功能；不良反应；影响

**【收稿日期】** 2024年4月10日

**【出刊日期】** 2024年5月15日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240172

### Effect of high quality nursing on elderly patients with acute myocardial infarction complicated with left heart failure

Yilin Wang

Shanghai Changzheng Hospital, the Second Affiliated Naval Medical University, Shanghai

**【Abstract】 Objective** This paper focuses on the analysis of high-quality nursing intervention programs in the treatment and nursing of elderly patients with acute myocardial infarction complicated with left heart failure, and judges the effectiveness of the implementation of the programs with a number of indicators. **Methods** In this study, 98 elderly patients with acute myocardial infarction combined with left heart failure in our hospital from January 2022 to December 2023 were divided into control group and experimental group (49 cases in each group) according to the order of admission. After the implementation of nursing measures in the two groups, the left heart function, clinical indicators, satisfaction, adverse reactions and other three data were statistically analyzed. Then, the effectiveness of different nursing measures for elderly patients with acute myocardial infarction complicated with left heart failure was analyzed. **Results** The left heart function of patients in the experimental group was improved, and the length of bed rest and hospital stay was also significantly shortened, and adverse reactions were significantly reduced, accounting for only 4.16% (2/49). Meanwhile, the satisfaction of patients with nursing services was as high as 95.83% (46/49), and the data reached the  $P < 0.05$  standard. **Conclusion** In the clinical treatment and nursing of elderly patients with acute myocardial infarction complicated with left heart failure, high-quality nursing intervention can reduce the risk of adverse reactions such as pressure sores and lower extremity embolism, and further shorten the patients' bed rest and hospital stay. At the same time, the left heart function of patients can be significantly improved, and it plays a positive role in the improvement of their quality of life. The acceptance and recognition of patients are high. Therefore, it is suggested that clinical large-scale application and practice.

**【Keywords】** Senile acute myocardial infarction complicated with left heart failure; Quality care; Left heart function; Adverse reactions; Influence

中老年为心肌梗死疾病主要发病群体,其致病率、致残率、致死率均逐年增加,冠状动脉病变是该病的主要发病诱因,病人会出现持续性急性缺氧、供血不足等问题,发病时病情危重、多变,急性心梗具有较高死亡率,其病情危急且进展迅速,近年临床发病率呈现剧增态势,剧烈或持久胸痛、发热,频繁恶心、呕吐等为该疾病临床典型特点,严重者或伴有心律失常、休克、心力衰竭等情况,左心衰为此疾病严重并发症的一种,合并左心衰后会加速病情恶化,不仅会大幅增加治疗难度,且对患者身体健康造成不利影响,患者或有致残风险,亦具有一定的死亡几率<sup>[1,2]</sup>。本文着重分析在老年急性心梗合并左心衰患者治护工作中施以优质护理干预方案,以多项指标判定其方案实施的有效性。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究按照入院治疗的先后顺序将 2022 年 1 月-2023 年 12 月我院 98 例老年急性心梗合并左心衰患者分为对照组和实验组(每组各 49 例),其中男性/女性患者(68/30)例,患者的年龄取中值(73.56±13.69)岁,本次研究已通过医院伦理委员会审批,患者及其家属知情本研究,生命体征稳定,病历资料完整,能够积极配合治疗和护理干预,并在相关文件上进行签字说明。所有研究对象排除严重感染患者、重要器官功能障碍者、先天性疾病、血液系统疾病或凝血功能障碍者、合并恶性肿瘤、认知、沟通障碍以及对治疗所用药物过敏者、临床护理配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者,两组基本信息差异较小(P>0.05),不影响本次研究的顺利进行。

### 1.2 方法

参与研究患者均完成系统性检查后,基础性常规护理施以对照组,视患者病情开通静脉通道,严密监测其血压、呼吸、脉搏等指标并详细记录,若发现异常及时处理,期间嘱患者卧床休息,并遵医嘱对其血压进行控制。

优质护理干预方案施以实验组,①心理干预,患者会因对自身疾病的担忧而产生严重的心理问题,以致

对后续治疗造成不利影响,护理人员需耐心向患者及家属讲解疾病知识、治护作用、注意要点等相关内容,且可借鉴以往成功治疗病例的讲述以缓解患者不良心理情绪,从而提高其对临床治疗的自信心。②药物干预,护理人员需明确药理作用,告知患者及家属服药方法、相关禁忌及注意事项等,以降低或减少药物不良反应的发生几率;在早期溶栓治疗阶段,护理人员需实时观测并给予对症处理,可一定程度降低出血率;使用利尿剂的同时需要做好用药监督工作<sup>[3,4]</sup>,以防电解质紊乱。③吸氧干预,吸氧治疗时需将氧流量控制在 4-6L/min,期间注意观察患者病情,对指标稳定患者可行间断性吸氧治疗,同时需注意查看患者鼻腔通畅度,必要时可遵医嘱给予镇静及血管扩张处理。④饮食干预,视患者病情状态结合饮食习惯为其制定膳食计划,多食用新鲜蔬果提高患者的机体免疫力,禁食辛辣刺激性食物,并告知患者科学合理饮食对病情恢复的重要性。⑤皮肤干预,患者需要长期保持卧床休息,易产生皮肤破溃或压疮情况,护理人员需做好皮肤护理,定期协助患者翻身变换体位,以减少局部皮肤长时间受压而导致压疮的发生几率;对压疮患者需遵医嘱做好药物处理,并勤换床单被罩,以防感染进一步加重。⑥排便干预,因疾病影响部分患者需在床上排便,护理人员需指导患者正确排便方法,并告知患者不可太过用力;指导患者家属在患者餐后,需为其进行腹部按摩,可促进肠道蠕动有利于排便<sup>[5,6]</sup>。

### 1.3 观察指标

两组护理措施实施后,对患者左心功能、临床指标、满意度、不良反应等三项数据情况进行统计,然后对组间进行研究,并分析不同护理措施对老年急性心梗合并左心衰患者的有效性。

### 1.4 统计学分析

数据分析采用 SPSS 21.0 专业统计学软件,以( $\bar{x} \pm s$ )表示,通过 T 比对检验,同时以(n%)整理,得出 $\chi^2$ 数值完成检验,P<0.05 代表本研究相关数据对比有统计学意义。

## 2 结果

表 1 两组患者左心功能对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	LVDD (mm)	LVDS (mm)	LVEF (%)
实验组	48	35.25±2.23	42.48±3.46	51.49±0.10
对照组	48	44.20±0.46	54.18±1.74	47.35±0.09
t		15.273	15.530	8.791
P		0.000	0.000	0.000

表2 两组临床指标及满意度对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) d

组别	例数	症状缓解时间	卧床时间	住院时间	满意度%
实验组	48	8.67±1.34	13.21±1.76	20.45±2.67	46 (95.83%)
对照组	48	14.26±1.35	18.43±1.67	25.21±2.54	39 (81.25%)
t		9.397	11.720	13.406	15.821
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组不良反应对比 (n %)

组别	压疮	下肢栓塞	肾功能衰竭	总发生率
实验组 (n=48)	1 (2.08%)	1 (2.08%)	0 (0.00)	2 (4.16%)
对照组 (n=48)	4 (8.33%)	3 (6.25%)	2 (4.16%)	9 (18.75%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	4.952
P 值	-	-	-	0.024

### 3 讨论

常规护理已无法满足患者对护理服务的需求,仅对患者用药、病情等进行监测与指导,未考虑到患者心理、生理等方面的需求,以致后期预后不理想,近年,我国科技、经济持续发展,医疗研究工作不断深入,临床医护人员亦将护理服务模式进行相应整改与革新,从而全面促进医疗服务体系的多元化发展,优质护理干预方案是满足常规护理服务的前提下,以患者本身为核心目标,围绕健康指导、疾病、心理、生活等多方面内容而制定的具有针对性、全面性护理策略,该方案的护理理念较科学且严谨,可综合发挥干预价值,临床实践性较强,在一定程度上促进整体服务质量的提高,使医疗服务更具科学性、严谨性、全面性等优势特点,最终保障患者的身心健康<sup>[7,8]</sup>。结合上表 1-3 数据可知,实验组患者左心功能得到改善,且卧床、住院时间亦有明显缩短,不良反应大幅减少,占比率仅有 4.16% (2/49),与此同时,患者对其护理服务的满意度高达 95.83% (46/49),数据间达到  $P < 0.05$  标准。

综上,临床在老年急性心梗合并左心衰患者治护工作中施以优质护理干预方案,可减少压疮、下肢栓塞等不良反应的发生风险,进而缩短患者卧床、住院时间,同时患者左心功能得到明显改善,且对其生活质量的提升上发挥着积极作用,患者接受度、认可度均较高,故建议临床大规模应用、实践。

### 参考文献

[1] 刘思琦.老年急性心梗合并左心衰患者的临床护理分析

[J].智慧健康,2020,8(7):164-165.

- [2] 房巧梅.针对性护理对血液透析并发急性左心衰竭患者心理和生活质量的影响[J]. 中华灾害救援医学,2020,(2):94-96.
- [3] 李博.机械通气治疗急性心梗合并左心衰及呼衰的临床价值[J].中国医疗器械信息,2020,10(18):91-92.
- [4] 库无非. 优质护理干预对老年急性左心衰患者的效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(1):2.
- [5] 陈晓敏, 徐小娟. 优化急救护理联合优质护理在 ALVF 患者中的应用研究[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(22):3.
- [6] 周清香. 急诊综合护理对急性左心衰竭患者左心功能, 生活质量的影响研究[J]. 心血管病防治知识:学术版, 2021, 11(18):3.
- [7] 刘京京. 优质护理对急性左心衰患者护理质量的影响分析[J]. 自我保健,2021(13):125.
- [8] 贾贺. 优质护理对老年急性左心衰患者的临床效果分析[J]. 养生大世界,2021(17):230-231.

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