

# 健康教育在急性心肌梗死护理干预中的应用对提高患者 治疗依从性的价值

拉毛草

甘南藏族自治州藏医医院 甘肃甘南

**【摘要】目的** 探讨健康教育对急性心肌梗死患者治疗依从性的影响。**方法** 此次抽选 106 例急性心肌梗死患者进行研究分析,患者选取时间为 2020 年 1 月-2021 年 1 月,行随机抽签模式均分为 2 组,把施行常规护理的 53 例患者设为参考组,采取健康教育 53 例患者为实验组。对比 2 组护理效果。**结果** 治疗依从性方面可见,实验组及参考组治疗依从性分别为 94.34%及 77.36%。实验组明显高于参考组 ( $P<0.05$ )。在并发症发生率方面,实验组及参考组并发症发生率分别为 3.77%及 15.09%。实验组明显低于参考组 ( $P<0.05$ )。护理满意度可见,实验组高于参考组 ( $P<0.05$ )。**结论** 急性心肌梗死行健康教育效果确切,有助于提升患者治疗依从性,可减少并发症发生,提升患者的满意度。由此可见,此种护理方法具有重要的意义。

**【关键词】** 健康教育; 急性心肌梗死; 治疗依从性; 并发症; 护理满意度

## Application of health education in nursing intervention of acute myocardial infarction to improve patients' treatment compliance

Maochao La

Tibetan Medical Hospital of Gannan Tibetan Autonomous Prefecture Gannan, Gansu

**【Abstract】 Objective** To explore the influence of health education on the treatment compliance of patients with acute myocardial infarction. **Methods** 106 patients with acute myocardial infarction were selected for research and analysis. The patients were selected from January 2020 to January 2021, and randomly divided into two groups. 53 patients receiving routine care were set as the reference group and 53 patients receiving health education as the experimental group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The treatment compliance was 94.34% in the experimental group and 77.36% in the reference group. The experimental group was significantly higher than the reference group ( $P<0.05$ ). In terms of the incidence of complications, the incidence of complications in the experimental group and the reference group was 3.77% and 15.09% respectively. The experimental group was significantly lower than the reference group ( $P<0.05$ ). Nursing satisfaction in the experimental group was higher than that in the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The effect of health education on acute myocardial infarction is accurate, which is helpful to improve the patients' treatment compliance, reduce the occurrence of complications, and enhance the patients' satisfaction. This shows that this kind of nursing method is of great significance.

**【Key words】** Health education; Acute myocardial infarction; Treatment compliance; complication; Nursing satisfaction

急性心肌梗死为临床上多见的疾病,该病具有较高的发生率,多发生在中老年人群<sup>[1]</sup>。急性心肌梗死起病迅速,给患者生命造成了威胁,并且极易

遗留后遗症,疾病反复发作将严重影响其生存质量。在该病采取有效的治疗外,还应注意饮食习惯与生活习惯,但多数患者及其家属对这相关知识不甚

了解,这就需要实行健康宣讲,促使患者及家属能够掌握相关知识,以促进患者康复<sup>[2]</sup>。为此,探讨健康教育对急性心肌梗死患者治疗依从性的影响。结果详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

此次抽选 106 例急性心肌梗死患者进行研究分析,患者选取时间为 2020 年 1 月-2021 年 1 月,行随机抽签模式均分为 2 组,采取健康教育 53 例患者为实验组,把施行健康教育的 53 例患者设为实验组。其中实验组男女比为 27/26,年龄(岁)最小值 46,最大值 85,均值范围(67.45±4.56)。参考组男女比为 28/25,年龄(岁)最小值 48,最大值 82,均值范围(68.65±3.65)。比对 2 组患者资料差异不明显( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参考组

此组接受常规护理,对患者采取药物护理干预,使其能够认识到遵医嘱用药的重要性,强化和患者的交流,使其能够了解持续治疗的重要性。密切观察其各项指标,给予其心电监护等相关干预。告知患者应注意休息等。

#### 1.2.2 实验组

本组在常规护理基础上行健康教育,方法如下:

(1) 心理健康教育:由于急性心肌梗死疾病发病较急,且患者对病情知识不了解,以致于其产生较大的心理压力,主要表现为焦虑、恐慌、抑郁等。这时护理人员需要多和患者交流,及观察其心理情况。采取有效的心理干预措施,如为其讲解负面情绪对其疾病治疗及康复的影响,为其讲解既往治疗成功的案例,使其认识到良好的情绪对疾病治疗的重要性,提升其治疗信心。并采取转移注意力法,为其播放舒缓的音乐、有趣的电视节目等,转移其沉浸在负面情绪的注意力。此外还要联合家属、亲友等社会人群,支持及鼓励患者,以便其能够体会到家庭、社会的关爱,从而消除其负面情绪,提升其治疗依从性。

(2) 预防知识教育:护理人员对患者及家属讲解本病的相关知识,例如引起急性心肌梗死的原因,出现的相关症状,并讲解治疗、护理方法和注意事项等。以便患者能够掌握自身病情,坚定其治疗信心。同时为其讲解本病的预防措施,使患者及家属能够掌握,以便能够有效减少疾病复发。

(3) 饮食健康教育:护理人员需要结合患者的病情及相关饮食指南,为患者及家属讲解如何科学搭配饮食,并向其说明易于本病康复的食物,

及影响本病康复的食物。嘱咐其饮食要以清淡、易消化为主,保证营养摄取丰富。

(4) 运动健康教育:为患者说明运动干预的重要性。并为其指导相应的运动方法,例如步行、慢跑几打太极拳等。嘱咐患者在运动期间,避免幅度过大,应遵循循序渐进的原则。嘱咐家属在患者运动期间陪伴的重要性,使其能够给予患者有效的监护,以免在运动期间产生意外情况。

### 1.3 效果标准

#### 1.3.1 依从性

对 2 组依从性予以评估,以自行设计的依从性问卷表进行评价。主要内容为用药、护理、生活、饮食方面的依从性。计算方法:(完全依从+部分依从)/总例数×100%。

#### 1.3.2 并发症

对 2 组并发症(心力衰竭、心律失常、心源性休克)发生予以观察。计算方法:并发症例数/53×100%。

#### 1.3.3 满意度

以自行设计的满意度问卷调查表了解 2 组患者护理满意度。计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数×100%。

### 1.4 统计学方法

数据用 SPSS 软件计算。计量数据用( $\bar{x}\pm s$ )呈现,以 t 检测;计数数据用%呈现,以 $\chi^2$ 检测。当 $P<0.05$ ,意为具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗依从性对比分析

表 1 治疗依从性方面可见实验组明显高于参考组( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组并发症发生率对比分析

表 2 在并发症发生率方面可见实验组低于参考组( $P<0.05$ )。

### 2.3 两组护理满意度对比分析

实验组护理满意度为 96.23%(51/53):非常满意 42 例,一般满意 9 例,不满意 2 例。参考组护理满意度为 81.13%(43/53):非常满意 31 例,一般满意 12 例,不满意 10 例。 $\chi^2$ 检验值:( $\chi^2=6.0142$ , $P=0.014$ )。护理满意度可见,实验组高于参考组( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

急性心肌梗死为临床上常见的一种疾病,该病多因冠状动脉持续出血导致心肌长期缺血、缺氧所致。剧烈持续疼痛为常见症状。患者在发病后主要采取急救药物以及休息为主。急性心肌梗死发病原因主要来源于生活习惯及饮食习惯。当前临床上主

要采取药物治疗该病,且结合相关的饮食、生活护理等干预<sup>[3-4]</sup>。但患者因自身病情出现负面情绪,加之对相关疾病知识掌握不佳,不能较好的配合医护工作,这就需要对患者开展健康教育干预<sup>[5]</sup>。

健康教育属于一种护理模式,该护理模式的主要目的是让患者及家属掌握病情及相关知识,使其能够认识到各方面情况对疾病治疗及康复的影响,以使其能够正视这些情况,便于其主动参与治疗护理,有利于病情的改善<sup>[6-8]</sup>。本次研究中在急性心肌梗死护理中采取健康教育,分别以心理、预防、饮食和运动施行健康教育。结果可见,治疗依从性方面可见,实验组及参考组治疗依从性分别为 94.34%

及 77.36%。实验组明显高于参考组 ( $P < 0.05$ )。在并发症发生率方面,实验组及参考组并发症发生率分别为 3.77% 及 15.09%。实验组明显低于参考组 ( $P < 0.05$ )。护理满意度可见,实验组高于参考组 ( $P < 0.05$ )。说明采取健康教育可促进患者治疗依从性得到提高。有利于降低并发症产生,促进其康复,从而提高其满意度。

综上所述,急性心肌梗死行健康教育效果确切,有助于提升患者治疗依从性,可减少并发症发生,提升患者的满意度。由此可见,此种护理方法具有重要的意义。

表 1 治疗依从性[n, (%) ]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性 (%)
实验组	53	36 (67.93%)	14 (26.42%)	3 (5.66%)	94.34% (50/53)
参考组	53	25 (47.17%)	16 (30.19%)	12 (22.64%)	77.36% (41/53)
$\chi^2$	-	4.673	0.186	6.290	6.290
P	-	0.031	0.666	0.012	0.012

表 2 并发症发生率[n, (%) ]

组别	例数	心力衰竭	心律失常	心源性休克	并发症发生率 (%)
实验组	53	1 (1.89%)	1 (1.89%)	0 (0.00%)	3.77% (2/53)
参考组	53	3 (5.66%)	3 (5.66%)	2 (3.77%)	15.09% (8/53)
$\chi^2$	-	1.039	1.039	2.038	3.975
P	-	0.308	0.308	0.153	0.046

## 参考文献

- [1] 李艳.急性心肌梗死患者应用健康教育的效果及其对患者治疗依从性的影响[J].数理医药学杂志,2021,34(12):1883-1885.
- [2] 符岸秋,郭泽霞,王芳,赵演,符燕萍.家属参与的问题导向式健康教育在心血管内科老年急性心肌梗死患者中的应用[J].中国老年学杂志,2021,41(14):3107-3110.
- [3] 颜琼,王霞,雷秀兰,翟一如,胡聪,张琴,霍雪琴.PDCA 循环法在急性心肌梗死护理路径管理中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(18):177-183.
- [4] 张钦钦,张欢欢,黄志红,李秀珍.基于知信行模式的健康教育对急性心肌梗死患者 PCI 术后康复的效果评价[J].河南大学学报(医学版),2021,40(02):129-134.
- [5] 高燕.基于行为改变理论的健康教育对急性心肌梗死患者自我管理行为及生活质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(08):102-104.D
- [6] 张素杰.健康教育干预对老年急性心肌梗死患者生活方式及自我管理能力的影 响[J].黑龙江医药科学,2021,44(01):119-120.
- [7] 胡合苹.多元化健康教育对急性心肌梗死术后的认知及行为的影响[J].医学食疗与健康,2021,19(03):159-160+162.
- [8] 李星星.基于健康信念模式的教育对急性心肌梗死患者的自我管理的影响[J].山西医药杂志,2021,50(01):164-166.

收稿日期: 2022 年 11 月 10 日

出刊日期: 2022 年 12 月 10 日

引用本文: 拉毛草 健康教育在急性心肌梗死护理干预中的应用对提高患者治疗依从性的价值[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(11):157-159

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200711

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: ©2022 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