

## 急性心梗患者护理中应用循证护理的效果

吴敏

贵州省黔南布依族苗族自治州瓮安县天文镇中心卫生院 贵州黔南

**【摘要】目的** 探究在对急性心梗患者护理时开展循证护理支持的价值。**方法** 在2023年1月至12月本院急性心梗患者中选择84例，随机抽选分为对照组（42例，常规护理）和观察组（42例，循证护理）。针对两组心功能水平以及生活质量对比。**结果** 对比护理前后心功能水平，护理后观察组心功能高于对照组， $P < 0.05$ 。生活质量观察组护理后较对照组高， $P < 0.05$ 。**结论** 在对急性心梗患者护理时开展循证护理干预，有助于改善患者心功能并提升患者生活质量，有助于患者恢复。

**【关键词】** 急性心梗；循证护理；生活质量；心功能

**【收稿日期】** 2024年9月12日

**【出刊日期】** 2024年10月24日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240525

### The effect of evidence-based nursing in the nursing of patients with acute myocardial infarction

Min Wu

Tianwen Town Central Health Center, Weng'an County, Qiannan Buyi and Miao Autonomous Prefecture, Qiannan, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore the value of evidence-based nursing support for patients with acute myocardial infarction. **Methods** From January to December 2023, 84 patients with acute myocardial infarction in our hospital were randomly divided into control group (42 cases, routine nursing) and observation group (42 cases, evidence-based nursing). The cardiac function level and quality of life of the two groups were compared. **Results** The cardiac function of the observation group after nursing was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). The quality of life in observation group was higher than that in control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Evidence-based nursing intervention in the care of patients with acute myocardial infarction is helpful to improve patients' heart function and quality of life, and is conducive to patients' recovery.

**【Keywords】** Acute myocardial infarction; Evidence-based nursing; Quality of life; Cardiac function

急性心梗为心血管疾病中最常见且发生率较高的类型，致病因素较为复杂，冠脉堵塞为该部分患者主要临床表现，存在有较高的风险性，若救治不及时会直接危及患者生命安全。在对该部分患者治疗过程中准确开展有效护理工作对于提升临床对该部分患者的护理效果，帮助患者各方面症状改善同样具备有作用<sup>[1-2]</sup>。循证护理为当前临床护理工作中较为常用的护理模式，主张结合患者特点，以有关病例资料以及文献报道作为循证支持，为患者在治疗过程中提供更加全面且针对性护理支持，达到帮助患者恢复的目的。本次研究主要对循证护理干预在急性心梗患者护理中的价值开展探究。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

在2023年1月至12月本院急性心梗患者中选择

84例，随机抽选分为对照组（42例，常规护理）和观察组（42例，循证护理）。在患者组成方面，对照组中男性22例，女性20例，年龄在52—73岁间，均值为 $(60.93 \pm 1.73)$ 。

观察组中男性23例，女性19例，年龄在51—72岁间，均值为 $(59.94 \pm 1.88)$ 。针对两组基本资料对比， $P > 0.05$ 。

##### 1.2 方法

对照组患者在治疗过程中各方面护理干预工作都按照常规模式进行开展，准确评估患者各方面指标变化情况，协助医生开展各方面治疗操作，配合开展溶栓等治疗。耐心为患者、家属讲解在治疗期间需要注意的各方面问题等，并做好患者治疗期间饮食、生活管理工作，严格按照医嘱对患者进行用药。在对观察组进行护理时则开展循证护理支持：

(1) 循证护理小组建立。由护士长作为护理小组组长, 另外选择 5 名具备 3 年以上临床经验人员作为护理小组成员。在开展护理干预前, 需集中对护理小组宣贯循证护理的特点以及在实施过程中需要注意的问题等。

(2) 循证支持。结合临床以往病例资料以及知网、万方等文献检索平台作为资料支撑, 准确评估急性心梗患者在治疗过程中需要注意的各方面问题, 并结合每位患者具体情况对护理干预措施进行制定。

(3) 病症监护。在治疗早期, 护理人员需要做好患者病症监督工作, 准确评估患者各方面指标变化情况。尤其对患者心率、心电图检查情况进行分析, 若观察到患者出现异常症状则需要及时通知医师进行诊断和处理。准确评估患者在治疗后是否存在有出血症状, 针对进行 PCI 手术患者, 在手术过程中因肝素的运用以及术后进行抗凝或者留置动脉鞘等治疗, 容易导致患者出现出血症状。护理人员需做好治疗后出血预防工作。包括穿刺点出血预防, 可适当增加按压时间, 达到对出血症状预防得到目的。同时, 需要准确评估患者是否存在有消化道出血症状, 以便及时采取针对性处理措施。对于放射心源性休克患者, 则需要及时开展扩容以及抗休克治疗等。对于伴随心衰患者, 需注重心肌营养补充, 并做好心脏保护。

(4) 心率支持。因病症具备突发性, 在治疗期间患者容易存在有不同程度负面心理, 护理人员则需要第一时间告知患者当前临床对于急性心梗治疗的有效性, 消除患者顾虑。并为患者分享部分类似病例信息, 达到对患者负面情绪进行改善的目的。

(5) 饮食管理。在患者治疗期间, 护理人员需结合患者病症变化情况做好饮食管理工作, 早期以流质饮食为主, 并逐步过渡到正常饮食, 选择蛋白质、维生素高以及低盐、低脂食物。

(6) 低血压护理。部分患者在接受 PCI 手术治疗后会存在有低血压症状, 护理人员需准确评估患者在

治疗早期血压水平变化情况, 并对患者 24h 出入量进行统计, 评估是否存在异常。一旦发现患者出现低血压症状则需要及时告知医师进行诊断和处理。

(7) 氧疗护理。在患者进行 PCI 手术后需要及时开展吸氧治疗, 针对患者血氧分压进行改善, 避免梗死面积进一步扩大。同时及时开展吸氧治疗, 可以对患者焦虑、胸痛等症状进行缓解。护理人员需结合患者实际对吸氧速率等合理进行调节。

(8) 康复锻炼。在患者病症稳定后, 则可以积极引导患者开展康复锻炼, 包括早期平衡训练, 进行屈膝、夹腿以及桥式运动等, 并协助患者开展下肢持重训练, 日常生活能力锻炼等, 促使患者可以尽早恢复正常生活。

### 1.3 观察指标

(1) 心功能水平对比。针对两组在护理前后心功能水平进行对比, 针对左心室射血分数、心脏指数以及每搏量进行检测 (以心脏超声进行检查) 与对比。

(2) 生活质量对比。针对两组患者治疗期间生活质量评估, 以生存质量测定量表 (WHOQOL-BREF) 进行评估, 从心理、社会关系、环境因子、生理四个维度开展评估, 包括 26 个问题, 单个问题评分范围在 0~5 分, 总评分在 26~130 分间, 得分和患者生活质量保持正相关。

### 1.4 统计学方法

本次研究中各数据都按照 SPSS21.0 进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检测, 计量数据则以均值 ± 标准差表示, t 检测,  $P < 0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心功能水平对比

对比护理前后心功能水平, 护理后观察组心功能高于对照组,  $P < 0.05$ , 详见下表 1。

### 2.2 两组生活质量对比

评估患者生活质量, 观察组高于对照组,  $P < 0.05$ , 详见下表 2。

表 1 两组心功能水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	左心室射血分数 (%)		心脏指数 (L/min.m <sup>2</sup> )		每搏量 (mL)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	42	53.58 ± 2.27	68.68 ± 1.25	3.03 ± 0.32	3.52 ± 0.27	64.58 ± 2.42	76.74 ± 2.31
对照组	42	53.42 ± 2.32	60.42 ± 1.35	3.04 ± 0.42	3.05 ± 0.32	65.05 ± 2.21	68.42 ± 2.32
t	-	1.475	12.085	1.578	14.157	1.474	15.728
P	-	0.615	0.001	0.515	0.001	0.511	0.001

表2 两组生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	42	18.62±1.22	26.36±1.42	18.45±2.15	25.85±1.35	8.52±2.05	14.74±1.23	16.47±1.05	22.45±1.35
对照组	42	18.61±1.31	21.25±1.52	18.44±2.15	21.08±2.35	8.56±2.11	11.04±1.31	16.32±1.12	19.25±1.34
<i>t</i>	-	1.728	11.055	1.508	12.427	1.674	11.405	1.205	11.245
<i>P</i>	-	0.624	0.001	0.647	0.001	0.415	0.001	0.614	0.001

### 3 讨论

急性心梗具备有极高的风险性，对患者健康所造成的负面影响较大。在针对该部分患者治疗过程中，为帮助患者各方面功能可以尽快得到改善，在完善治疗措施的基础上，更应当做好对应护理工作<sup>[3-4]</sup>。常规护理干预主要以临床护理规定以及患者具体护理需求作为出发点，开展各方面护理支持，虽然可以满足患者在治疗期间基本护理需求，但在促进患者心功能改善以及提升患者生活质量的改善效果不佳<sup>[5-6]</sup>。

循证护理以临床病例资料以及对应研究进展作为理论支持，综合评估该部分患者在治疗期间需要注意的各方面问题，并结合患者实际情况对护理干预措施进行制定，可以促使各方面护理干预工作更加具备针对性，达到帮助患者进行恢复的目的<sup>[7-8]</sup>。在本次研究中，观察组在治疗期间则从病症监测、吸氧护理、康复锻炼以及饮食管理等多个维度进行护理支持，结合观察可见，在该护理措施的作用下，可以帮助患者受损心功能进行恢复，并提升患者在恢复期间生活质量，达到促进患者恢复的目的。

综合本次研究，在对急性心梗患者护理时可以将循证护理干预进行运用。

### 参考文献

[1] 田芳. 急性心肌梗死后心律失常患者应用循证护理模式的价值 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41 (02):

245-246.

- [2] 钟晓玲. 循证护理在急性心梗患者护理中的应用 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51 (04): 326-328.
- [3] 孙慧慧. 循证护理在急性心梗患者护理中对预后的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51 (03): 254-256.
- [4] 黄玲玲,宗飞. 循证护理在急性心梗患者护理中的应用效果 [J]. 中外医疗, 2021, 40 (13): 144-147.
- [5] 张素娟. 循证护理在急性心梗患者护理中的价值和护理质量评价 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (06): 383-384.
- [6] 秦仲梅. 循证护理在急性肾损伤患者中应用效果及对肾功能指标的改善作用 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (05): 239-240.
- [7] 钟碧红,黄小红,黄海萍. 急性心肌梗死患者介入治疗中应用循证护理的效果探讨 [J]. 当代医学, 2020, 26 (18): 24-26.
- [8] 屈少花. 循证护理在急性心梗患者护理中的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (47): 87+93.

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