

循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者中的应用分析

王晓敏

包头市第八医院 014040

【摘要】目的 观察循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者中的应用疗效。**方法** 我院 2018 年 2 月-2019 年 2 月收治的 74 例急性心肌梗死后心律失常患者为本次研究对象,按照是否行循证护理干预将所有患者分为对照组(37 例:未行循证护理)与实验组(37 例:循证护理),比较两组患者护理干预效果。**结果** 实验组患者住院治疗过程中不良反应发生率(8.10%)明显低于对照组(21.60%), $P < 0.05$ 。**结论** 急性心肌梗死后心律失常患者循证护理干预效果明显优于常规护理干预效果。

【关键词】 循证护理;急性心肌梗死;心律失常

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-116-02

据我国流行病学调查显示 80% 以上急性心肌梗死发病患者可伴有心律失常,急性心肌梗死伴心律失常患者病情危重,临床治疗过程中护理人员结合患者病情给予对症处理,对减少患者死亡率、病残率具有重要的意义^[1]。本次研究比较我院 2018 年 2 月-2019 年 2 月 37 例给予常规护理急性心肌梗死后心律失常患者与 37 例循证护理急性心肌梗死后心律失常患者住院干预效果,从而论证急性心肌梗死后心律失常患者循证护理干预应用价值,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2018 年 2 月-2019 年 2 月收治的 74 例急性心肌梗死后心律失常患者照是否行循证护理干预将所有患者分为对照组(未行循证护理)与实验组(循证护理),实验组 37 例患者中男(20 例)女(17 例)比例为 20:17,年龄在 35 岁至 75 岁,中位年龄为(53.62±1.32)岁,患者发病至入院耗时最短为 1 小时,耗时最长为 4 小时,平均病程为(2.61±0.32)h。对照组 37 例患者中男(21 例)女(16 例)比例为 21:16,年龄在 34 岁至 78 岁,中位年龄为(53.62±1.32)岁,患者发病至入院耗时最短为 1 小时,耗时最长为 4 小时,平均病程为(2.52±0.25)h。实验组与对照组两组患者一般资料各方面资料数值不存在统计学差异,不具有可比性, $P > 0.05$ 。

1.2 病例选择标准

本次研究患者入院后医师结合患者临床症状以及辅助检查,均判定患者符合心肌梗死临床诊断标准,且患者均伴有心律失常表现,医护理人员在征得医院伦理会以及患者家属同意的情况下给予针对性治疗。排除标准:(1)排除合并其他心脏器质性功能损伤患者。(2)排除合并精神疾病患者。(3)排除抗拒临床诊疗护理干预患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组

护理人员均行常规护理,护理人员在患者入院后全面评估患者病情,按照医嘱要求临床给药并关注患者症状,若患者在治疗过程中出现胸闷、呼吸困难等异常症状,护理人员应及时通知主治医师,协同医师实施急救。

1.3.2 实验组

护理人员在对照组常规护理基础上实施循证护理:(1)急性心肌梗死后心律失常患者入院后可在外界环境以及自身疾病认知影响下出现负面心理应激反应,为预防患者入院后负面心理应激反应的发生分别给予患者环境干预、心理护理以及健康教育,①互留人员应将病房控制在 28 摄氏度左右,保证室内空气清新,规定探视人数以及每日探视次数。②护

理人员结合患者对自身疾病认知程度以及受教育程度,采用平易质朴的言语向患者介绍急性心肌梗死后心律失常发病病机、临床治疗,列举临床治疗病情控制良好案例,缓解患者入院诊疗护理恐惧、焦躁等负面情绪。(2)急性心肌梗死后心律失常患者在治疗过程中可出现心悸、头晕、气短、胸闷等不良反应,上述不良反应的发生与患者心肺功能的降低有着直接联系,为降低患者住院治疗过程中不良反应降低患者住院舒适度,护理人员应根据患者入院后病情改善情况,指导患者行康复锻炼,通过增加患者活动量从而不断提升患者心肺功能,缓解患者住院治疗不良反应。

1.4 观察指标

观察比较两组患者住院过程中不良反应发生情况。

1.5 统计学处理

本次研究结果相关数据使用 SPSS21.0 软件包进行处理,结果中以(%)表示的相关计数数据用 χ^2 检验, P 值低于 0.05 表示各项数据具有统计学差异。

2 结果

观察比较两组患者住院过程中不良反应发生情况,具体情况(见表 1),实验组患者住院治疗过程中心悸、胸闷、头晕等不良反应发生例数明显少于对照组。

表 1: 两组患者住院治疗过程中不良反应发生情况 [n/%]

组别	n	心悸	胸闷	头晕	不良反应率
实验组	37	1 (2.70%)	1 (2.70%)	1 (2.70%)	8.10%
对照组	37	3 (8.10%)	4 (13.50%)	3 (8.10%)	21.60%
χ^2 值					2.626
P 值					< 0.05

3 讨论

急性心肌梗死病理改变基础为冠脉粥样硬化斑块的形成,冠脉血管狭窄影响心肌供血,心肌细胞坏死可致胸痛出现不同程度的疼痛,急性心肌梗死的发生可降低正常心肌功能,促使患者发生心律失常,急性心肌梗死后心律失常患者及时行有效治疗,对改善患者症状、降低患者死亡率具有重要的意义^[2]。急性心肌梗死后心律失常患者心肌细胞坏死的同时可刺激机体副交感神经,降低患者耐受能力,患者入院后在室温过高或过低,均可对患者造成不良刺激,继而降低急性心肌梗死后心律失常患者临床治疗效果^[3]。循证护理即护理人员结合自身临床经验以及患者状态实施护理干预,以规避患者治疗过程中不良反应的发生,提升临床诊疗护理安全性^[4]。本次研究显示给予常规护理干预的对照组,共有 10 例患者在住院期间发生不良反应,对照组不良反应发生例数明显

(下转第 119 页)

消毒供应室作为医院非常重要的组成部分, 针对医院医学需要反复使用的物品或器械, 在使用后, 需要进入到消毒供应室进行消毒灭菌处理, 以便下次使用; 消毒供应室的消毒灭菌水平直接影响着物品或器械的使用安全性, 应重视^[3]。

通过对消毒供应室消毒灭菌处理的研究, 随着我国医疗器械或物品的大量使用和更换, 传统管理措施中, 已不能满足现代器械消毒灭菌的需求, 一旦依旧按照原有管理方案, 会造成物品或器械消毒灭菌不彻底, 进而影响医院的医疗水平; 同时, 还会加重工作人员的负担; 因此, 在消毒供应室中, 细节管理的应用价值极高, 值得选用^[4]。

综上所述, 消毒供应室护理管理中的细节管理的应用效果显著, 能改善管理措施, 提升消毒灭菌服务质量, 细节管理

值得在消毒供应室护理管理中应用。

参考文献

- [1] 包蓉, 顾群. 临床护理管理中细节思维管理的方法应用效果 [J]. 海军医学杂志, 2016, 37(3): 252-254.
- [2] 李丽珍. PCDA 管理模式在消毒供应中心外来器械管理中的应用 [J]. 护理研究, 2017, 31(10): 1277-1278.
- [3] 易建平, 黎黎, 黄鑫, 等. 护理安全管理模式在消毒供应室管理中的应用效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(16):109-112.
- [4] 王文秀, 张艳媛, 张秀英, 等. PDCA 循环在护理管理中的应用进展 [J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(3):370-372.

(上接第 114 页)

对照组患者的 (50.3±1.2) 分、(49.2±1.1) 分、70.0%, 相比有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在面神经炎患者护理中, 实施心理护理干预措施, 可以显著改善患者心理状态, 提高患者护理满意度, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 孙兴玉. 面神经炎患者的心理干预护理对策探讨 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(4):244-245.

[2] 杨霞, 郑娜. 心理疏导联合常规护理干预在面神经炎治疗中的效果分析 [J]. 当代医学, 2016, 22(26):87-88, 89.

[3] 卞艳红. 探析心理干预护理在面神经炎患者中的应用效果 [J]. 心理医生, 2017, 23(8):182-183.

[4] 高竹英. 对 1 例面神经炎患者实施心理干预的体会 [J]. 大家健康 (中旬版), 2015, 9(10):274.

[5] 汪莉, 韦梦燕, 黄维建, 等. 口腔运作联合音乐干预疗法对急性面神经炎患者康复效果的影响 [J]. 护士进修杂志, 2016, 31(13):1193-1195.

(上接第 115 页)

者的呼吸功能得到明显改善, 缩短机械通气时间, 并发症得到有效控制。

参考文献

- [1] 张金珍. 临床护理路径在 ICU 呼吸衰竭中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2014, 21(29):129-131.
- [2] 王叶丹. 临床护理路径在 ICU 呼吸衰竭中的应用价值

探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(49):35, 80.

[3] 贺育葵. ICU 呼吸衰竭患者实施临床护理路径的效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(10):1383-1384.

[4] 张冠楠. ICU 呼吸衰竭患者临床护理路径效果评价 [J]. 东方食疗与保健, 2016(2):61-61.

[5] 者玉琴, 谢云, 马俊鹏等. 临床护理路径运用于 ICU 呼吸衰竭患者效果观察 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(31):113-114.

(上接第 116 页)

少于给予循证护理干预的实验组, 由此可见的, 急性心肌梗死后心律失常患者循证护理干预可降低不良反应发生率。

综上所述, 急性心肌梗死后心律失常患者循证护理干预的实施有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 苏红梅, 周云, 曹静, 等. 循证护理与常规护理对老年急性心肌梗死后并发心律失常效果的比较研究 [J]. 中国循证

心血管医学杂志, 2016, 8(9):1106-1107.

[2] 熊秀云. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2016, 2(5):87-89.

[3] 韩远丽. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用 [J]. 中国实用医刊, 2015, 12(16):82-83.

[4] 齐秋红. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用观察 [J]. 河南医学研究, 2016, 25(2):370-371.

(上接第 117 页)

应用价值较高。

参考文献

- [1] 蒋兆楠. 循证护理干预措施在预防妊娠高血压综合征产妇产后出血中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(20):201-202+205.
- [2] 缪伟. 探究实施人性化护理干预对于妊娠高血压综合征产妇产后出血的影响 [J]. 中国医疗设备, 2017, 32(S1):133.

[3] 杜小花. 综合护理干预在妊娠高血压综合征患者围产期护理中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10):121-123.

[4] 陈春. 早期护理干预在改善妊娠高血压患者的妊娠结局中的应用效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(16):169-170+173.

[5] 陈明珠. 产前护理干预对妊娠高血压综合征患者焦虑及生活质量影响的效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(12):149-151.