



• 临床护理 •

“一病一品”护理理念在急性心肌梗死护理中的应用分析

韦蔚 (广西百色市田阳区人民医院 广西百色 533600)

摘要：目的 在急性心肌梗死护理中融入“一病一品”护理理念，分析其应用效果。**方法** 共计 25 例心肌梗死患者，选自 2018 年 1 月-2019 年 8 月，根据数字表法随机分为参照组 (n=12, 常规护理) 与研究组 (n=13, 一病一品护理)，就两组患者护理效果进行比对。**结果** 研究组患者护理效果及护理满意度相较于参照组显著提升，差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 在急性心肌梗死护理中融入“一病一品”护理理念，能有效提升护理质量，改善护理满意度。

关键词：一病一品；护理；急性心肌梗死；满意度

中图分类号：R473.5 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2020) 06-152-02

急性心肌梗死是临床上较为多见的心脏病，患者临床主要表现为急性循环功能障碍、胸痛、血清心肌标志物升高等^[1]。近年来我国逐渐进入老龄化，因各种因素所致的心肌梗塞发病率日益提升，再加之人们生活节奏的增快，饮食、生活习惯的转变，造成心肌梗塞发病人群呈年轻化趋势发展。该病起病急骤，病情凶险，恢复缓慢且病死率较高，还会对机体各器官造成严重损害，常并发心衰、休克、心律失常等，是心脏猝死的主要原因之一。积极抢救治疗，合理有效的护理是救治成功的关键。为此，护理工作极为重要，能保障患者的临床治疗效果。本文在急性心肌梗死护理中融入“一病一品”护理理念，分析其应用效果，结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共计 25 例心肌梗死患者，选自 2018 年 1 月-2019 年 8 月，根据数字表法随机分为参照组 (n=12) 与研究组 (n=13)，参照组男占比 66.67%，女占比 33.33%，年龄 42-92 岁，中位数 (75.37±3.87) 岁。研究组男占比 76.92%，女占比 23.08%，年龄 42-92 岁，中位数 (75.64±3.95) 岁。患者组间对比，有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组 (常规护理)：予以患者常规入院宣教、用药指导、严密监测各项生命体征等。

研究组 (一病一品护理)：(1) 首先介导急诊或救护车电话通知时，立即开通绿色通道，责任护士准备好床单位、心电监护仪及相关急救用品，并通知医师；由一名护理人员至监护室转接患者，保障患者快速到达相应病房；待患者安置妥善后检测各项生命体征；做好相关常规治疗。(2) 向患者及其家属讲述开通血管的必要性，并做好安抚工作；同时向其接受院内及病室相关环境，消除陌生感，叮嘱患者家属准备相关入院物品。(3) 护理人员对患者进行严密的检测，观察患者心电监护仪波形变化，若出现异常，第一时间通知医师，查看报警原因，并加以处理；同时密切观察患者心肌酶、

心电图、心律失常等状况。急性心肌梗死患者极易出现心律失常，特别是室性心律失常；定时检测心肌酶状况可掌握患者预后状况；间隔 4h 测量一次心电图，若出现 ST 段抬高，即刻通知医师。(4) 在患者病情许可的状况下，向其宣教止血方式与时间以及饮食注意事项等；针对股动脉穿刺的患者，指导其开展踝泵运动；针对桡动脉穿刺患者，指导穿刺肢体制动方式 (手腕伸直，避免用力、屈曲，不可压迫，保障敷料清洁干燥)，若出现手指肿胀等状况，可将肢体抬高，促使血液循环。(5) 护理人员对患者的自理能力进行详细评估，根据患者的评估结果给予必要的生活护理，例如洗漱、进食饮水，床上二便等；做好晨间护理、皮肤护理、会阴冲洗等；将呼叫器放置于床旁，叮嘱患者若有需要及时呼叫医护人员；此外，护理人员需结合患者病情与医师共同制定康复方案，促使患者快速恢复，改善日常活动能力。(5) 出院后进行为期 12 个月的随访工作，随访患者对疾病相关知识的认知，服药依从性及调查其出院患者满意度。

1.3 观察指标

详细记录患者护理效果及护理满意度。①护理效果分为^[3]：治愈为患者临床症状消失，且心电图检查 ST 段正常、心肌酶检查结果正常；好转为患者临床症状基本消失，心电图趋于稳定；未愈为上述指标均未达到。②满意度由本院自拟评估表，百分制，分为满意 (≥ 85 分)、一般 (75-84 分)、不满意 (< 75 分)。

1.4 统计学处理

全文数据均采用 SPSS19.0 统计软件进行计算分析，其中均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 用于表达计量资料， χ^2 用于检验计数资料，P 决定是否有差异，其中 $P < 0.05$ 表示数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果

研究组患者护理效果相较于参照组显著提升，差异显著 ($P < 0.05$)，详见表 1：

表 1：护理效果组间对比 (%)

组别	例数	治愈	好转	未愈	死亡	总有效率
参照组	12	0 (0.00)	5 (41.67)	4 (33.33)	3 (25.00)	5 (41.67)
研究组	13	2 (15.38)	7 (53.85)	3 (23.08)	1 (7.69)	8 (61.54)
χ^2		16.661	2.973	2.594	10.957	7.904
P		0.000	0.085	0.107	0.001	0.005

2.2 护理满意度

研究组与参照组相比，护理满意度明显提升，差异显著 ($P < 0.05$)，详见表 2：

3 讨论

随着我国老龄化加剧，急性心肌梗死的发病率逐年上涨，若不能得以及时的治疗对患者的生活质量构成极大的威



肋^[4]。该病患者起病骤然、发病迅速,具有较高的致死率。急性心肌梗死发病骤然,往往伴有剧烈疼痛装置,且需长时间住院治疗,为此患者会长期处于焦躁、恐慌的心理状态下,严重影响生活治疗与治疗效果,所以对其进行有效的护理,能有效保障治疗效果,缩短住院时间^[5]。

本文研究结果显示,研究组患者护理效果及护理满意度相较于参照组显著提升,差异显著($P < 0.05$)。“一病一品”护理方式根据患者的自身状况,从入院直至出院全过程中,给予全面的护理措施,秉承“热心接、耐心讲、细心观、诚心帮、温馨送、爱心访”的护理理念^[6],有效降低患者心理负担,提升满意度;同时“一病一品”护理基于循证医学,制定合理的护理计划,有利于提升护理服务质量,促使护理工作程序规范化,尤其是针对低年资的护理人员,其具有一定的指导意义,避免护理工作的盲目性、随意性。

总而言之,针对急性心肌梗死患者,在其护理工作中融入“一病一品”护理理念,能有效保障患者的治疗效果,提升满意度,为患者提供全面、优质的服务,有利于护患关系平稳发展。

参考文献

[1] Cardiology ES0.2017 ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation[J]. European Heart

Journal,2017:1-66.

[2] 陈旭婷. 优质护理对急性心肌梗死并发心律失常患者临床症状及生活质量的影响[J]. 山西医药杂志,2020,49(9):1169-1171.

[3] 康颖,梅蕾,胡宏宇,等. 全程专业心理护理个案管理对急性心肌梗死患者康复和生活质量的影响[J]. 中国临床研究,2020,33(5):716-718.

[4] 苏莉,程继英,郑一梅,等. 急性心肌梗死“一病一品”项目在内科监护室中的实施效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(48):111-112.

[5] 杨欣,张健,姜金霞,等. 急性ST段抬高型心肌梗死护理质量评价指标的研究进展[J]. 临床与病理杂志,2020,40(4):1033-1038.

[6] 陈亚琴,赵伟,马娟,等. “一病一品”护理模式在急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗术后护理中的效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(25):139.

表2: 护理满意度组间对比(%)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
参照组	12	3	4	5	7 (58.33)
研究组	13	6	5	2	11 (84.62)
χ^2					16.950
P					0.000

(上接第149页)

本次研究为为做好DVT的防控护理,予以观察组患者围手术期护理干预,通过提前告知DVT的风险及防控措施,使患者对于术后DVT的防控有一定准备,同时对患者进行心理干预,降低负性情绪对手术应激反应的影响,继而减少DVT等并发症的风险。研究结果表明观察组患者的DVT发生率低于对照组, $p < 0.05$,提示围手术期的护理干预较常规护理在DVT的预防中效果更为明显。另外观察组患者的血浆粘度、红细胞变形指数、红细胞聚集指数在术后对比中,均优于对照组($p < 0.05$),提示观察组患者的凝血功能更理想。

综上所述,在普外科实施围手术期护理干预,有助于减

少DVT的发生,继而促进患者的及早康复。

参考文献

[1] 马英杰. 普外科围手术期护理对预防下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 血栓与止血学,2019,25(1):165-166.

[2] 刘慧鑫,李艳芳,薛腾娇. 围术期综合护理干预对妇科肿瘤术后下肢深静脉血栓形成的预防效果分析[J]. 山西医药杂志,2018,47(24):3034-3036.

[3] 尹芬. 手术室术中预防性护理对下肢深静脉血栓形成发生的效果[J]. 血栓与止血学,2019,25(2):324-325,327.

[4] 黎玉娣,蔡羽中,李健. 手术室预防性护理对择期手术患者下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2018,24(24):112-114.

(上接第150页)

综上所述,心脏瓣膜置换术后予以患者延续性护理干预,既能增强其药物治疗依从性,又能提升疾病相关知识知晓率,进而优化护理效果,促进患者的早期康复。

参考文献

[1] 张璐,彭丽晶,陶金萍,等. 延续性护理干预对提高心脏机械瓣膜置换术后患者抗凝治疗依从性的效果分析[J]. 岭南心血管病杂志,2018,24(1):107-108.

[2] 夏梅,李薇娜,杜高丽. 综合护理干预对心脏机械瓣膜置换术后患者服药依从性及生活质量的影响[J]. 河北医药,

2019,41(4):637-640.

[3] 冯静,施欢欢,张健. 心脏机械瓣膜置换术后患者精神社会因素与抗凝治疗依从性的相关性分析[J]. 中华现代护理杂志,2018,24(32):3917-3920.

[4] 杨满青,詹惠敏,刘智,等. 阶段性康复护理在心脏瓣膜置换术后病人护理中的应用效果观察[J]. 护理研究,2018,32(12):1901-1903.

[5] 吴慧兰,周淑英,马灿辉. 家庭护理干预对老年风湿性心脏瓣膜置换术后恢复期患者生活质量的影响[J]. 护理实践与研究,2020,17(8):81-83.

(上接第151页)

理的方式效果显著,可有效值得临床借鉴。

参考文献

[1] 连巧来,刘东康,刘尚. 急诊急救护理流程在重症有机磷农药中毒患者中的应用分析[J]. 白求恩医学杂志,2019,17(04):400-401.

[2] 王小燕,张嵩歌. 分析重症有机磷农药中毒患者的急诊

急救对策及护理体会[J]. 首都食品与医药,2019,26(09):137.

[3] 陆荣芳. 分析将急诊急救护理措施应用于重症有机磷农药中毒患者中的效果[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(27):259-260.

[4] 李秀梅. 重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理要点分析[J]. 中国农村卫生,2020,12(04):10.

[5] 叶丹. 重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理干预措施分析[J]. 基层医学论坛,2015,19(31):4444-4445.