

优质护理干预对急性心肌梗死患者心理健康及生活质量的影响

郭彩艳

西双版纳州景洪市疾病预防控制中心 云南景洪 666100

〔摘要〕目的 研究优质护理干预对急性心肌梗死患者心理健康及生活质量的影响。方法 本次研究中的所有样本均为我院 2018 年 11 月-2019 年 11 月间收治的急性心肌梗患者, 共计 106 例, 按照随机信封法将其分为干预组与对照组, 每组各 53 例, 其中对照组患者接受常规护理, 干预组患者则接受优质护理, 对两组患者的心理健康及生活质量进行分析。结果 护理结束后, 对两组患者的生活质量评分进行对比, 发现干预组患者的各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$); 对两组患者的焦虑、抑郁评分进行比较, 发现护理前两组患者评分并无过大差异 ($P > 0.05$), 护理后均较前有所改善, 但干预组优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 优质护理能够改善急性心肌梗死患者的生活质量, 也能够疏导患者的负面心理情绪, 对预后效果有所帮助, 值得临床推广与应用。

〔关键词〕 优质护理; 急性心肌梗死; 心理健康; 生活质量

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 06-209-01

急性心肌梗死是一种临床常见的心血管疾病, 主要表现为心力衰竭、心律失常及休克等症状, 临床致死率极高^[1]。由于急性心肌梗死往往发病突然, 病情进展迅速, 给予患者造成较大的心理压力, 从而增加各类并发症风险。为了提升急性心肌梗死患者的临床治疗效果, 寻求一种科学的护理方式十分必要, 本文就优质护理干预对急性心肌梗死患者心理健康及生活质量的影响展开探讨, 现作如下整理报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中的所有样本均为我院 2018 年 11 月-2019 年 11 月间收治的急性心肌梗患者, 共计 106 例, 按照随机信封法将其分为干预组与对照组, 每组各 53 例。纳入标准: ①无严重肝、肾功能疾病; ②意识清醒能够配合研究; ③已签署知情同意书。对照组的男女比例为 28:25, 年龄分布在 53-81 岁之间, 平均年龄为 (68.23±5.72) 岁, 下壁心肌梗死 15 例, 前壁心肌梗死 30 例, 后壁心肌梗死 8 例; 干预组患者的男女比例为 29:24, 年龄分布在 54-80 岁之间, 平均年龄为 (68.45±5.31) 岁, 下壁心肌梗死 16 例, 前壁心肌梗死 28 例, 后壁心肌梗死 9 例。为确保组间对比的可行性, 已对两组患者的一般资料 (性别、年龄等) 进行统计学处理, 发现 $P > 0.05$, 组间对比可行性高。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理, 包含基础护理、环境护理及用药指导等, 干预组患者则采用优质护理, 内容如下: ①心理护理: 患者在突发急性心肌梗死后, 容易产生焦虑、抑郁等负面情绪, 护理人员需要与其建立沟通, 了解患者的心理诉求, 并且利用自身的专业知识开导患者, 使患者积极配合治疗。②健康宣教: 对急性心肌梗死的相关知识进行科普, 解答患者存在的疑惑, 纠正患者的误区, 并且讲述临床成功案例, 帮患者树立治疗信心。③疼痛护理: 急性心肌梗死患者往往伴有胸部疼痛的症状, 护理人员需要对患者进行疼痛评估, 采用聊天的方式转移患者注意力, 严重疼痛者遵医嘱给药干预。④饮食护理: 告知患者及家属, 需要均衡饮食, 注意饮食结构的搭配, 避免食用辛辣刺激的食物, 养成良好的饮食习惯, 避免暴饮暴食。

1.3 观察指标

①两组患者护理后的生活质量评分, 包括躯体功能、心理功能、社会功能及饮食功能, 得分越高说明生活质量越高; ②两组患者护理前后的焦虑、抑郁评分, 得分越高说明焦虑、抑郁情绪越严重。

1.4 统计处理

所有统计数据均需经 SPSS21.0 系统分析检验, 统一使用 (n, %) 则表明为计数资料, 行卡方值检验, 使用 ($\bar{x} \pm s$) 则表明为计量资料, 行 t 值检验, 凡有 $P < 0.05$, 即统计学差异存在。

2 结果

2.1 生活质量

护理结束后, 对两组患者的生活质量评分进行对比, 发现干预组患者的各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两组患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会功能	心理功能	饮食功能	躯体功能
对照组	53	51.33±5.28	50.06±5.42	10.77±3.28	30.21±3.22
干预组	53	59.52±6.03	60.75±6.26	16.09±4.18	41.09±2.78
t		8.123	9.037	9.675	10.221
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 心理健康

对两组患者的焦虑、抑郁评分进行比较, 发现护理前两组患者评分并无过大差异 ($P > 0.05$), 护理后均较前有所改善, 但干预组优于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 两组患者的焦虑、抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
干预组	53	54.09±5.71	43.98±3.89	53.18±5.24	42.75±3.43
对照组	53	55.12±5.48	50.22±4.37	53.79±5.19	50.62±4.09
t		1.356	8.726	1.486	10.334
P		0.239	0.000	0.218	0.000

3 讨论

急性心肌梗死的临床发病率较高, 且由于其病情进展迅速, 有着较高的致死率, 是一种危险性较高的心血管疾病。目前, 通过手术干预能够治疗急性心肌梗死, 但术后并发症发生率较高, 故而需要寻求科学的护理方式提升治疗效果^[2]。本文给予干预组患者优质护理, 主要从心理护理、健康宣教、饮食护理等着手, 心理护理能够减轻患者在突发之后的紧张、焦虑情绪, 健康宣教则能够帮助患者更加了解自身疾病及其治疗效果, 树立起治疗信心, 饮食护理能够保证患者的营养需求^[3]。研究结果显示, 护理结束后, 对两组患者的生活质量评分进行对比, 发现干预组患者的各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$); 对两组患者的焦虑、抑郁评分进行比较, 发现护理前两组患者评分并无过大差异 ($P > 0.05$), 护理后均较前有所改善, 但干预组优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 优质护理能够改善急性心肌梗死患者的生活质量, 也能够疏导患者的负面心理情绪, 对预后效果有所帮助, 值得临床推广与应用。

〔参考文献〕

- [1] 刘亚娇. 优质护理应用于急性心肌梗死患者的效果分析 [J]. 继续医学教育, 2020, 34(5):114-115.
- [2] 季宁. 优质护理对急性心肌梗死患者负性情绪、心律失常发生率的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(11):237-238.
- [3] 于海慧. 急性心肌梗死患者应用全程优质护理的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(2):278-279.