

急性心肌梗死患者中运用综合护理干预后的负性情绪改善效果分析

刘小琴 孙 瑛 王 丽

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨分析急性心肌梗死患者中运用综合护理干预后的负性情绪改善效果。**方法** 选取 2019 年 1 月-2020 年 5 月入我院进行治疗的急性心肌梗死患者 100 例, 进行本研究。依据护理方式的不同分组, 对照组常规护理, 研究组综合护理干预。对比两组患者心理情绪评分及两组患者遵医行为。**结果** 经护理研究组 SAS 及 SDS 评分均比对照组低 ($P < 0.05$); 研究组坚持遵医用药、饮食营养均衡、适当运动、定期复查、戒烟酒的几率均比对照组高 ($P < 0.05$)。**结论** 在急性心肌梗死患者的临床治疗中予以综合护理干预后, 可有效改善患者负性情绪, 还能提升患者的遵医行为, 应用效果显著, 可考虑推广。

【关键词】 急性心肌梗死; 综合护理干预; 负性情绪; 改善效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-158-02

急性心肌梗死属于心内科常见的冠心病类疾病, 冠状动脉长期或急性血氧缺失会引起心肌坏死, 具有较高的致残、致死率, 对人类的集体健康带来严重威胁^[1]。患者由于脏器功能衰退以及紧张焦虑等负性情绪的影响, 会导致治疗依从性差, 使治疗效果不理想, 甚至引发心脏不良事件。所以有效的护理干预极为必要^[2]。因此, 在本研究中对患者应用综合护理干预, 并将该干预模式对患者负性情绪改善的影响作以下分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月-2020 年 5 月入我院进行治疗的急性心肌梗死患者 100 例, 进行本研究, 依据护理方式的不同分组。对照组 50 例, 男性 27 例, 女性 23 例, 年龄 45-76 岁, 平均 (60.4±2.2) 岁。研究组患者 50 例, 男性 28 例, 女性 22 例, 年龄 44-75 岁, 平均 (60.7±2.4) 岁。两组基础资料不存在可比性差异 ($P > 0.05$), 此研究患者家属均悉知且签字, 同时通过了我院伦理委员会审核。

1.2 方法

1.2.1 对照组常规护理干预, 方法: 严密观测患者病情, 进行生命体征监测, 叮嘱患者遵医用药, 提供科学的饮食指导, 给予健康宣教及出院指导。

1.2.1 研究组综合护理干预, 方法: (1) 医疗环境护理: 为患者营造舒适温馨的医疗环境, 依据患者喜好摆放装饰物, 改善患者心情。(2) 由于疾病突发且病情进展迅速, 患者会出现恐惧感及濒死感, 相关治疗前护理人员要对患者家属进行

耐心细致地心理疏导工作, 以缓解患者及其家属的恐惧、焦虑、抑郁情绪, 提升患者及家属配合治疗的依从性。(3) 对患者进行全面健康教育, 将手术或者药物治疗的方法、注意事项及恢复措施进行耐心讲解, 培养患者良好的生活、饮食习惯, 组织健康知识讲座, 落实健康教育;(4) 体征监测: 治疗过程中密切监测患者体温、心跳、心率等生命体征, 了解患者病情变化;(5) 用药指导: 指导患者应用治疗药物, 告知患者及家属药物成分、作用等, 密切观测患者的药物不良反应;(6) 运动指导: 在康复期, 对患者提供运动指导, 依据患者机体状况制定运动计划, 督促患者运动锻炼。

1.3 观察指标

1.3.1 对比患者负性情绪评分, 用 SDS (抑郁自评量表) 及 SAS (焦虑自评量表) 评价。两项满分均为 100 分, 得分越高表示患者的负性情绪越严重。在护理前及出院前调查评价。

1.3.2 对比两组患者遵医行为状况, 通过电话回访或在患者复查时, 统计患者坚持遵医用药、饮食营养均衡、适当运动、定期复查、戒烟酒的遵医行为状况。

1.4 统计学方法

应用 SPSS18.0 对本研究所涉数据进行分析, 计数用 χ^2 (%) 进行检验, 计量用 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 进行检验, 显著差异用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 心理情绪评分对比

经护理研究组 SAS 及 SDS 评分均比对照组低 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 负性情绪评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		T	P	SDS		T	P
		护理干预前	干预后			护理干预前	干预后		
对照组	50	64.1±3.5	53.2±2.7	12.203	< 0.05	64.5±3.3	52.1±3.6	13.152	< 0.05
研究组	50	64.4±3.2	33.8±1.4	13.268	< 0.05	65.1±3.1	43.7±2.4	14.057	< 0.05
T	/	1.009	14.120	/	/	1.045	14.226	/	/
P	/	> 0.05	< 0.05	/	/	> 0.05	< 0.05	/	/

2.2 遵医行为对比

研究组坚持遵医用药、饮食营养均衡、适当运动、定期复

查、戒烟酒的几率均比对照组高 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 遵医行为对比 (例, %)

组别	例数	坚持遵医用药	饮食营养均衡	适当运动	定期复查	戒烟酒
对照组	50	36 (72.0)	30 (60.0)	39 (78.0)	42 (81.0)	29 (58.0)
研究组	50	47 (94.0)	45 (90.0)	48 (96.0)	49 (98.0)	42 (84.0)
χ^2	/	5.265	5.103	4.662	4.102	4.625
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

急性心肌梗死具有较高的致死率及致残率, 且患者人群以

老年人居多, 严重威胁患者的生命健康。针对该病, 临床科通过冠状动脉介入 (PCI) 术或药物溶栓治疗, 有效的护理干预对促进患者预后具有重要影响。常规护理针对性较差, 而综合护理干预属于全面性的有效的护理模式, 重在为患者提供多方面保护, 可有效缓解不良情绪, 减少不良事件的发生^[3]。

本研究显示, 经护理干预研究组患者 SAS 及 SDS 评分均比对照组低 ($P < 0.05$); 研究组患者遵医行为几率均比对照组高 ($P < 0.05$)。表明了综合护理干预对改善患者负性情绪, 提升患者遵医行为的积极作用。此次研究中, 对研究组实施综合护理干预, 不但要求医护人员具备扎实的医学知识、专业知识, 还要掌握一定的心理学、美学及各类保健知识。通过对患者提供心理疏导、健康宣教等干预措施, 医护人员能以患者角度, 体会理解患者的需求, 利于护理工作的针对性开展, 将医护人员的智慧及情感融入至护理当中^[4]。

(上接第 154 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

见表 2, 在 SAS、SDS 评分上, 观察组护理后评分降低程度明显多于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

高血压脑出血不仅需要严格管控手术治疗细节, 护理工作所做的辅助工作也尤为重要。尤其是容易有较高的功能障碍可能, 要辅助做好康复活动指导, 减少疾病后遗症, 促使其手术效果更好的展开。要充分调动家属的配合, 让家属从生理、心理、认知层面也跟随治疗护理工作一同推进。

(上接第 155 页)

术后必须对患者家属实施预防压疮的健康教育^[3]。

通过上文的实验对比结果可知, 通过护理, 研究组患者护理满意度明显优于普通组, 数据差异满足统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组患者并发症发生率显著低于普通组, 组间差异明显, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。因此可看出, 对老年高血压性脑出血患者实施预见性护理联合优质护理, 其不但具有良好的护理满意度, 同时提升治疗效果, 控制并发症

(上接第 156 页)

[1] 孟令芹. 综合康复护理在老年冠心病患者的实施效果[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(06):58-60.

[2] 范玉伟, 吴一嫣. 综合康复护理对老年冠心病患者生活质量及预后的影响[J]. 临床护理杂志, 2018, 17(02):37-39.

[3] 王淑红. 综合康复护理在老年冠心病患者中的护理价

(上接第 157 页)

值探讨[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(10):234-235.

[4] 刘新霞. 综合康复护理在老年冠心病患者中的护理效果观察[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(02):165-166.

[5] 夏明媛, 张琦, 彭昌孝. 综合康复护理在老年冠心病患者中的应用[J]. 现代医药卫生, 2016, 32(13):2075-2077.

综上所述, 在急性心肌梗死患者的临床治疗中予以综合护理干预后, 可有效改善患者负性情绪, 还能提升患者的遵医行为, 应用效果显著, 可考虑推广。

参考文献

[1] 秦洁洁, 王沙, 庞瑞雪, 等. 循证护理对急性心肌梗死并发心律失常患者心功能及预后的影响[J]. 重庆医学, 2018, 52(1):147-149.

[2] 康洪彬. 1 例急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入术中并发心脏压塞的护理[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(8):943-944.

[3] Vidal-Perez R, Casas C A J, Agra-Bermejo R M, et al. Myocardial infarction with non-obstructive coronary arteries: A comprehensive review and future research directions[J]. World Journal of Cardiology, 2019, 11(12):305-315.

[4] 吴思, 朱聚. 急救护理路径在救治急性心肌梗死患者中的效果分析[J]. 中国地方病防治杂志, 2018, 33(4):402-403.

总而言之, 综合护理干预应用在高血压脑出血微创手术治疗中可以有效的改善患者心理负面情绪, 提升神经功能状况, 提高患者生活能力, 综合恢复情况更好。

参考文献

[1] 贾杜娟. 高血压脑出血微创手术患者的综合护理干预效果分析[J]. 健康大视野, 2020, (17):120.

[2] 王延滨. 微创手术治疗高血压脑出血综合护理干预效果分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(6):280-281.

[3] 李淑敏. 护理干预在微创手术治疗高血压脑出血患者中的应用效果评价[J]. 健康大视野, 2020, (13):127.

出现率, 可临床推广与应用。

参考文献

[1] 于月艳. 预见性优质护理干预老年高血压性脑出血的护理效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(61).

[2] 高凤兰. 预见性优质护理应用于高血压性脑出血老龄患者的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(40): 224+226.

[3] 李晓玲. 预见性优质护理对高血压脑出血患者的临床应用效果[J]. 养生保健指南, 2019, 000(009): 14-15.

(上接第 156 页)

[1] 孟令芹. 综合康复护理在老年冠心病患者的实施效果[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(06):58-60.

[2] 范玉伟, 吴一嫣. 综合康复护理对老年冠心病患者生活质量及预后的影响[J]. 临床护理杂志, 2018, 17(02):37-39.

[3] 王淑红. 综合康复护理在老年冠心病患者中的护理价

(上接第 157 页)

值探讨[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(10):234-235.

[4] 刘新霞. 综合康复护理在老年冠心病患者中的护理效果观察[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(02):165-166.

[5] 夏明媛, 张琦, 彭昌孝. 综合康复护理在老年冠心病患者中的应用[J]. 现代医药卫生, 2016, 32(13):2075-2077.

的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(07):177-178.

[4] 薛涛. 优质服务模式应用于门诊护理管理对患者满意度及焦虑心理的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(06):159+178.

[5] 麦伟娟, 冯秀群. 优质服务模式应用于门诊护理管理对患者满意度及焦虑心理的影响[J]. 海南医学, 2018, 29(03):441-442.