

## 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理中的应用

邸文珍

兰州市第一人民医院 730000

〔摘要〕目的 探讨循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理效果。方法 观察本院 2019 年 5 月至 2021 年 9 月期间接收的 94 例心肌梗死并发心力衰竭患者，随机分为对照组与观察组各 47 例，对照组运用常规护理，观察组运用循证护理，分析不同护理后患者抢救成功率、并发症、生活质量等情况。结果 在患者躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活等生活质量评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；在患者抢救成功率、并发症率上，观察组为 95.74% 和 10.64%，对照组为 80.85% 和 29.79%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理中运用，可以有有效的减少患者并发症发生率，提高患者抢救成功率，患者生活质量明显提升。

〔关键词〕循证护理；心肌梗死；心力衰竭；护理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 03-065-02

心肌梗死属于心内科常见疾病，心力衰竭属于该病的常见并发症，对患者生命构成严重威胁，患者生活质量也会明显降低。除了专业的药物治疗与手术治疗干预，护理工作的支持也在一定程度上可以提升患者治疗恢复效果。本文采集 94 例心肌梗死并发心力衰竭患者，分析运用循证护理后患者抢救成功率、并发症、生活质量等情况，内容如下：

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

观察本院 2019 年 5 月至 2021 年 9 月期间接收的 94 例心肌梗死并发心力衰竭患者，随机分为对照组与观察组各 47 例。对照组中，男 26 例，女 21 例；年龄从 51 岁至 78 岁，平均  $(66.28 \pm 4.71)$  岁；病程从 1 天至 14 天，平均为  $(4.27 \pm 0.76)$  天；观察组中，男 29 例，女 18 例；年龄从 52 岁至 77 岁，平均  $(67.19 \pm 7.54)$  岁；病程从 1 天至 14 天，平均为  $(4.62 \pm 0.85)$  天；两组患者的基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

## 1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用循证护理，内容如下：

(1) 循证护理的基础首先基于对患者综合情况的全面评估，了解实际状况，同时寻找其中的护理问题。确定问题之后，围绕有关问题展开文献资料以及专家、同行的咨询了解，寻找对应的护理证据，研究其资料情况，依据状况做好个性化针对性的护理计划设计<sup>[1]</sup>。整体的护理计划需要遵循循证操作有关标准，其内容包括心理护理、健康教育、饮食护理、用药指导、病情监测、并发症防控等多项内容。(2) 要成立对应的循证护理小组，由护士长担任组长，由责任护士以及护理人员做好小组成员。展开护理人员的专业培训指导，依据考核结果做好对应的工作划分，让其知晓循证护理的有关理论常识与具体操作方法<sup>[2]</sup>。(3) 在循证护理计划之前，需要展开患者综合情况了解，知晓其综合情况、诉求、建议，通过大量文献资料做支撑，展开对应护理有关事项的了解，依据前人总结经验设计，同时参考有关实际工作情况以及经验做具体执行方面的安排<sup>[3]</sup>。(4) 健康教育方面需要遵循前人经验，同时要考虑患者的接受能力，合理的设计其形式与内容。从形式上大体可以分为书面方式以及口头方式。也可以分为传统方式与现代方式，区别在于传统方式主要集中在实体的

健康宣教方式，纸质手册、口头指导等<sup>[4]</sup>。现代化方式可以将有关内容做结合后在网络电子平台上做数字化的宣传指导。

(5) 要做好患者各项生命体征的监测，有异常情况及时告知医生，保持良好的沟通互动状况。做好患者心理层面的建设，避免负面情绪对治疗护理构成的影响。积极鼓励患者反馈情况，辅助治疗护理工作针对性展开，避免问题的遗漏。(6) 要针对患者情况做好个性化饮食方案的设计，合理的做好运动方案的规划，保持科学合理的作息计划，指导其合理应用药，让其在治疗护理上面做好各方面的行为配合。

## 1.3 评估观察

分析不同护理后患者抢救成功率、并发症、生活质量等情况。生活质量主要集中在躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活等生活质量评分，评分越高情况越理想。

## 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用  $n(\%)$  表示，采用卡方检验，计量资料运用  $(\bar{x} \pm s)$  表示，采用 t 检验， $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 患者抢救成功率、并发症率情况

见表 1 所示，在患者抢救成功率、并发症率上，观察组为 95.74% 和 10.64%，对照组为 80.85% 和 29.79%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1 患者抢救成功率、并发症率评估结果 [n(%)]

分组	n	抢救成功率	并发症率
观察组	47	45 (95.74)	5 (10.64)
对照组	47	38 (80.85)	14 (29.79)

注：两组对比， $p < 0.05$

## 2.2 各组患者生活质量评分情况

见表 2，在患者躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活等生活质量评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2 各组患者生活质量评分结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	心理功能	躯体功能	社会功能	物质生活
观察组	$86.42 \pm 5.96$	$87.92 \pm 4.25$	$86.48 \pm 4.45$	$84.57 \pm 3.66$
对照组	$72.43 \pm 3.27$	$72.41 \pm 2.37$	$71.86 \pm 3.52$	$73.41 \pm 2.08$

(下转第 68 页)

异性, ( $P < 0.05$ )。详情见表 1。

**表 1 为两组护理人员对比临床护理满意度 [n (%), 例]**

组别	n	十分满意	显著满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	20	11	5	3	1	95.00
对照组	20	8	3	3	6	70.00
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	4.3290
P 值	-	-	-	-	-	0.0374

2.2 两组护理人员工作积极性、临床护理质量对比

研究组护理人员工作积极性、临床护理质量与对照组护理人员相比较, 研究组显著优于对照组, 临床对比具备统计学差异, ( $P < 0.05$ )。详情见表 2。

**表 2 为两组护理人员工作积极性、临床护理质量对比 [( $\bar{x} \pm s$ ), 分]**

组别	n	护理工作积极性	临床护理质量
研究组	20	93.13 ± 6.96	91.65 ± 5.68
对照组	20	78.38 ± 5.57	85.17 ± 6.13
t 值	-	7.3997	3.4676
P 值	-	0.0000	0.0013

3 讨论

护理管理工作是指有效保障护理人员工作质量的基本工作, 如果该管理工作出现不完善的情况, 则会影响护理服务任务分派不科学<sup>[4]</sup>, 人员分派不合理等现象, 由此引发工作开展不顺利, 护理人员积极性不高等现象, 对护理工作质量的提升起到负面作用<sup>[5]</sup>。而分层管理模式是由传统护理模式上开发而来, 该模式进行管理时, 先了解全部护理人员的综合能力、资质、临床经验等, 然后结合综合能力评定依照此结果, 进行护理工作任务划分, 同时依照不同划分区域, 对护理人员进行专业、科学、针对性的培训<sup>[6]</sup>, 以此, 应用该

模式提升护理人员的工作潜能, 培养工作积极性。经研究得出, 研究组护理人员护理满意度为 (95.00%) 该结果, 显著高于对照组护理满意度 (70.00%), 且研究组护理人员工作积极性、临床护理质量均显著优于对照组, 临床对比具备统计学差异, ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 临床应用分层级管理模式进行护理管理分派, 能够显著改善护理人员的护理治疗与工作积极性, 提高临床护理工作护理满意度, 同时能够有效帮助病患康复, 值得临床广泛应用与推广。

[参考文献]

- [1] 李敏. 临床护理管理中应用分层级管理对护理人员工作积极性的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 007(019):141-142.
- [2] 初新玲. 护理管理工作中实施护士分层级管理模式对提升护理管理质量的效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 004(050):P.166-166.
- [3] 孙伟, 段丽萍, 刘英杰. 护理管理中应用分层级管理对护理人员工作积极性的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, v.5(19):181-181.
- [4] 任少楠, 吴晶姝, 嵇晓娇, 等. 护理人员分层级管理模式对提高泌尿外科护理管理质量的影响 [J]. 智慧健康, 2020, 000(003):P.31-32.
- [5] 舒晓庆, 钟宗. 护士层级管理对护士核心能力和责任制护理水平的应用效果 [J]. 中医药管理杂志, 2019, v.27;No.299(16):101-103.
- [6] 路新莉, 沈盼. 临床护理管理中应用分层级管理对护理人员工作积极性的影响效果研究 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(014):235.237

(上接第 65 页)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

3 讨论

循证护理工作, 从生理、心理、认知各层面围绕有关工作的展开, 保证对应的匹配性。循证护理理念强调所有护理工作有理有据, 有前人的经验与理论基础, 而不是盲目拍脑袋的凭空想象。有前人的经验总结, 要具体可行性的参考丰富现有护理工作, 同时也需要结合实际情况做好对应情况的针对性处理, 避免盲目笼统模糊的一刀切处理办法。循证护理对医护人员的综合素养要求更高, 工作需要更细化的落实。

总而言之, 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理

中运用, 可以有效的减少患者并发症发生率, 提高患者抢救成功率, 患者生活质量明显提升。

[参考文献]

- [1] 侯维维. 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理中的应用价值 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(20):203.
- [2] 茹米亚·吾拉音. 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理中的应用价值 [J]. 饮食保健, 2020, 7(14):188.
- [3] 唐莹, 王侠, 韩爽, 等. 循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭护理中的应用研究 [J]. 健康大视野, 2020(4):191.
- [4] 曹克明, 李昌玲. 循证护理在心肌梗死并发心力衰竭患者护理中的效果研究 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(8):86-88.

(上接第 66 页)

欠佳。手术室整体护理使被动服务转变为了主动服务, 促进护患沟通和谐, 及时的满足患者需求, 凸显出人性化服务的价值及理念<sup>[4]</sup>。本研究结果显示, 实验组手术耗时、住院时间及骨折愈合时间与之参照组比低, 康复效果与之参照组比高 ( $P < 0.05$ ), 提示手术室整体护理有益于加速病情恢复, 减少医疗成本。手术室整体护理包含术前、术中及术后三个护理板块, 通过术前健康宣教、心理疏导, 增强患者手术信心, 术中与麻醉师高效配合, 并严密监测患者指征, 降低护理风险; 术后告知患者及家属术后须知事项, 促进康复。

综上, 老年股骨粗隆间骨折采取手术室整体护理可获得

满意效果, 有益于加速病情康复, 缩短住院时间, 值得借鉴。

[参考文献]

- [1] 陶文. 手术室整体护理配合在 PFNA 内固定治疗老年股骨粗隆间骨折中的应用 [J]. 河北医药, 2021, 43(23):3675-3677.
- [2] 杜娟. 手术室整体护理在老年股骨粗隆间骨折手术患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(15):231-232+237.
- [3] 邹小萍. 手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(73):332-333.
- [4] 董占红. 手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折患者的治疗效果的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(22):3755-3756.