

心律失常合并急性心肌梗死患者中采用护理干预后的效果分析

石海娣

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨急性心肌梗死合并心律失常的患者使用护理干预后的效果。**方法** 将 2020 年 4 月到 2021 年 4 月在本院进行治疗的急性心肌梗死合并心律失常的患者 80 例作为本次的观察对象,并将这 80 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 40 例急性心肌梗死合并心律失常的患者,对照组的 40 例急性心肌梗死合并心律失常的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的 40 例急性心肌梗死合并心律失常的患者则是使用急诊护理措施进行护理,并将两组患者护理前后的各项指标进行对比和分析。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施前,两组患者各项指标的评分情况对比不具有统计学意义($p > 0.05$),而两组患者采用不同的护理措施护理后,急诊护理的实验组急性心肌梗死合并心律失常的患者各项指标的评分情况均优于采用常规护理的对照组急性心肌梗死合并心律失常的患者,且两组患者各项指标的评分情况对比后具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 本文对急性心肌梗死合并心律失常的患者使用急诊护理措施进行护理,能够有效的改善患者各项指标的恢复情况,同时也能够提高患者在临床上的治疗效果,帮助患者改善临床症状,促进患者能够尽早的恢复健康,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 护理干预;急性心肌梗死;心律失常

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 09-115-02

急性心肌梗死是发生在患者冠状动脉病变的基础上,引发冠状动脉血供急剧减少以及中断,而相应的心肌也会发生非常严重缺血的情况,同时一部分的心肌也出现缺血性的坏死。患者患有急性心肌梗死以后会出现持续性心前区压榨性的疼痛,这种疼痛即使口服硝酸甘油也不能够缓解症状。目前在临床上急性心肌梗死是非常常见的一种危重疾病,并且具有很高的致残率和致死率。如果患者在患有此病以后没有及时的进行治疗,就会导致患者出现偏瘫以及失语等情况,甚至还会威胁到患者的生命安全。在对急性心肌梗死患者进行救治的过程当中,还需要配合使用有效的护理措施来降低患者出现并发症的情况,改善患者的生活质量。本文将对急性心肌梗死合并心律失常的患者使用急诊护理进行护理,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 4 月到 2021 年 4 月在本院进行治疗的急性心肌梗死合并心律失常的患者 80 例作为本次的观察对象,并将这 80 例患者随机分为实验组和对照组两组,每组有 40 例急性心肌梗死合并心律失常的患者,而对照组的 40 例急性心肌梗死合并心律失常的患者中有男性患者 20 例,女性患者 20 例,年龄在 38-78 岁之间,平均年龄在 58 岁,而实验组的 40 例急性心肌梗死合并心律失常的患者中有男性患者 19 例,女性患者 21 例,年龄在 39-79 岁之间,平均年龄在 59 岁。两组急性心肌梗死合并心律失常的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组急性心肌梗死合并心律失常的患者临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的 40 例急性心肌梗死合并心律失常的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的 40 例急性心肌梗死合并心律失常的患者则是采取急诊护理措施进行护理,主要的内容包括:1. 首先护理人员需要密切的观察患者的病情情况,同时根据患者的实际情况给予患者针对性的护理措施。在患者进入到重症监护病房以后,护理人员需要做好急救护理的准备工作,并且在病房内准备好急救器材,同时严密的监控患者的病情,并根据医嘱给予患者药物治疗。2. 对患者进行心理护理,护理人员在患者进行治疗的过程中应该建立良好

的护患关系,并且主动积极的与患者进行沟通和交流,来消除患者内心的紧张以及恐惧等负面情绪,取得患者对医护人员的信任,同时护理人员还应该帮助患者树立战胜疾病的信心,使患者对自身的疾病能够有正确的认知,同时提高患者对治疗的依从性以及配合度。3. 护理人员需要加强对病房的管理工作,尽量减少病房的人员流动,为患者建立一个非常安静且温馨的休养环境。

1.3 观察指标

将两组急性心肌梗死合并心律失常的患者护理前后各项指标的评分情况进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差±来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

两组急性心肌梗死合并心律失常的患者护理前,两组患者各项指标的评分对比不具有统计学意义($p > 0.05$),而两组急性心肌梗死合并心律失常的患者护理后,采用急诊护理的实验组患者各项指标的评分情况优于采用常规护理的对照组患者,且两组患者各项指标评分对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表 1

表 1: 两组患者护理前后各项指标评分的对比情况

组别	时间	心率 (次/min)	心电图 (ms)	QT 离散度 (ms)
实验组	护理前	97.6±11.8	425.6±50.2	65.6±12.5
	护理后	62.1±4.8	525.8±45.2	32.4±7.6
对照组	护理前	98.6±12.1	426.1±50.3	66.9±12.8
	护理后	85.6±10.9	497.2±46.3	47.6±6.4

3 讨论

急性心肌梗死是由于严重的心肌缺血从而引发部分的心肌出现坏死的情况,也是目前临床上最严重的冠心病之一。患者在患有急性心肌梗死后会急性性的循环功能障碍以及胸痛等心电图改变的情况。目前急性心肌梗死在中老年患者中的发病率最高,同时致残率以及致死率也是最高的,并且还

具有病情发展迅速以及变化快的特点。而心律失常是急性心

(下转第 116 页)

老年高血压患者实施个体化护理的影响

马雅姿

赣南医学院第一附属医院 江西赣州 341000

【摘要】目的 给予老年高血压患者实施个体化护理,分析对患者血压及并发症的影响。**方法** 对我院患者实施个体化护理。**结果** 实验组患者护理后舒张压(81.36±7.38)mmHg、收缩压(121.36±8.52)mmHg获得了明显改善,并发症发生率3.70%明显更低,对比对照组差异明显($P < 0.05$)。**结论** 给予老年高血压患者实施个体化护理可明显改善患者血压水平,可促使患者并发症发生率降低。

【关键词】老年高血压;个体化护理;血压;并发症

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2022)09-116-01

高血压在临床上发病率较高,作为心血管疾病可严重危害老年患者身心健康,发病率呈现为逐年剧增趋势。对于老年高血压患者来说,身体机能下降,免疫功能较差,可严重下降患者生活质量,部分患者可危及生命安全^[1],需要给予患者实施及时对症治疗。此次探究,分析了给予老年高血压患者实施个体化护理对患者血压及并发症的影响。

1 方法

纳入实验组的患者实施个体化护理:(1)心理疏导。老年患者存在严重不良情绪,护士需耐心为患者进行针对性心理疏导,辅助患者稳定情绪、放松心情,耐心解答患者提出的疑问并促使患者护理依从性提升。(2)用药指导。护士需要结合医生诊断为患者进行个体化用药指导,用药期间,需根据患者年龄、病情及体质等因素进行用药方案合理制定,制定护士负责药物按时发放,监督患者用药,有效控制患者血压水平,根据患者病情恢复合理调整用药方案,促使患者血压平稳及症状缓解。(3)饮食指导。护士需限制患者食盐摄入量,可减轻患者血容量及机体循环系统负担,将患者每日食盐摄入量控制在5g以下^[2],进食高蛋白、高纤维素食物,禁食高胆固醇及高脂肪食物,戒烟禁酒,促使患者建立科学规律的饮食习惯。(4)康复锻炼。护士需为患者提供适当康复锻炼,可促进患者血液循环及新陈代谢,护士需指导患者散步、骑自行车等促进患者康复。(5)睡眠干预。高血压患者病情恢复与睡眠质量存在一定相关性^[3],良好睡眠可有效减轻精神因素影响血压程度,护士可通过意识催眠、听音乐等办法促进睡眠质量提升,必要时,可在医生指导下实施助眠药物治疗。(6)出院指导。护士辅助患者遵医嘱用药、保证饮食规律、保证良好睡眠,定期随访患者,对患者血压情况进行了解并在必要时到专科医院进行复查。

2 结果

分析获知,患者实施个体化护理后舒张压、收缩压、并发症发生率(心绞痛及脑卒中)均明显更优。

3 讨论

老年高血压受到年龄及病情干扰,患者身体机能出现了明

显下降,可导致不良后果产生,临床护理要求较高,临床实践发现,老年高血压患者实施常规护理并不能有效满足患者护理要求,不能获得理想护理效果。

基于此,临床上提出了个体化护理,作为新型护理模式,具有针对性及规范性,将其运用于老年高血压患者护理中,涵盖了心理、用药及生理等方面干预,注重观察患者心理状态,叮嘱患者遵医嘱,相关性文献报道,个体化护理临床优势诸多,可对老年高血压患者血流动力学特点进行充分了解^[4],可对患者个性特点进行充分了解,进而针对性给予患者实施护理干预,可有效缓解患者不良情绪,可辅助患者保证血压稳定。老年高血压患者收缩压增加可导致左室后负荷加重,可导致患者心肌收缩受损及舒张功能受损,可导致患者出现心力衰竭。护理期间,根据患者具体病情进行护理方案合理调整,促使患者血压水平获得有效控制^[5],促使患者预后明显改善。个体化护理期间,需要对患者收缩压控制效果进行注意观察,辅以患者心功能治疗可促使患者血压水平明显降低,可降低患者心律失常发生率,护士需要为患者详细讲解疾病相关性知识,需要根据患者病情进行治疗方案修订,可根据随访结果预估患者预后。

综上,给予老年高血压患者实施个体化护理,可明显改善患者血压,可显著降低患者并发症发生率,值得临床推荐。

参考文献

- [1] 宋惠琴, 苏惠仪, 华青霞. 个体化护理对老年高血压患者血压及并发症的影响分析[J]. 中国实用医药, 2019, 11(30):231-232.
- [2] 张天燕. 个体化护理对老年高血压患者血压及并发症的影响研究[J]. 现代养生, 221, 23(6):38-38.
- [3] 刘永秀. 浅析个体化护理对老年高血压患者血压及并发症的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 14(12):81-83.
- [4] 纪亚红, 楚杏娟. 对老年高血压患者进行个体化护理对其血压及并发症的影响[J]. 当代医药论丛, 2021, 14(11):57-58.
- [5] 渠玉华. 个体化护理对老年高血压患者血压及并发症的影响观察[J]. 中外女性健康研究, 2021, 15(4):106-106.

(上接第115页)

心肌梗死最常见并发症,如果对急性心肌梗死合并心律失常的患者没有及时的采取有效的治疗措施,就会严重的影响患者的生活质量,甚至还会威胁到患者的生命安全,所以有效的治疗以及护理对于急性心肌梗死合并心律失常的患者来说是非常重要的。

综上所述,本文对急性心肌梗死合并心律失常的患者使用

急诊护理措施进行护理,能够降低患者出现并发症的几率,改善患者的临床症状,提高患者的治疗效果,值得推广和使用。

参考文献

- [1] 赵雪琴. 急诊护理对急性心肌梗死合并心律失常的应用研究[J]. 黑龙江医学, 2021, 02: 198-199.
- [2] 曾淑媛. 急性心肌梗死合并心律失常的临床特征及其护理研究[J]. 中国医药指南, 2021, 03: 673-674.