

# 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用效果分析

金冰静

浙江省台州医院 317000

〔摘要〕目的 对在急性心肌梗死患者院前急诊护理中实施个性化护理的效果进行分析。方法 研究选取本院在 2020 年 6 月至 2021 年 6 月期间诊治的 68 例急性心肌梗死患者，应用抽签法将患者分成两组，即实验组、参照组，每组 34 例。参照组应用常规护理，实验组选取个性化护理，对两组患者诊治情况、护理效果与护理满意度进行比较。结果 相比于实验组，参照组患者诊治情况相对较差；实验组护理效果明显优于参照组；参照组相比于实验组护理满意度较低 ( $P < 0.05$ )。结论 对于急性心肌梗死患者而言，在院前急诊护理中应用个性化护理，不仅有利于优化诊治情况，还可以提高护理效果与满意度。

〔关键词〕院前急诊护理；个性化护理；急性心肌梗死

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-117-02

急性心肌梗死有着较高的发病率，其病因包括过劳、便秘、激动以及暴饮暴食等，会对患者生命安全造成严重威胁。由于急性心肌梗死具有急性，应确保抢救的及时性，进而有利于恢复患者心肌功能，提高预后效果。对于患者抢救来讲，院前急诊护理有着至关重要的价值，有利于争取更充足的抢救时间，提高患者救治效果<sup>[1]</sup>。在院前急诊护理中，应选用科学合理的护理方法，将护理实效提高。基于此，本次研究选取了急性心肌梗死患者 68 例参与研究，详情如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

入选对象为本院于 2020 年 6 月到 2021 年 6 月时间段诊治的急性心肌梗死患者 68 例，根据抽签法将入选对象分为实验组、参照组。实验组年龄 46 至 77 周岁，均值 ( $55.34 \pm 2.31$ ) 周岁，男 19 例，女 15 例；参照组年龄 47 至 78 周岁，均值 ( $55.18 \pm 2.27$ ) 周岁，男 20 例，女 14 例。组间基本资料分析，无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，资料可比。

入选要求：患者临床确诊为急性心肌梗死；患者为首次发病；患者与其家属知情同意。

排除要求：患者患有凝血功能障碍；患者重要脏器功能不全；患者为过敏体质。

### 1.2 方法

参照组：进行常规护理，含有急救措施、及时转运等内容。

实验组：应用个性化护理。主要包括下述内容：一是合理出诊，在接收到求救信息后，应对患者基本情况掌握，在 1 分钟内通知相关医护人员并进行急救车的安排。在途中，医护人员应和患者家属保持联系，对患者情况进行了解，展开用药指导与注意事项讲解，如告知家属严禁随意移动患者等。二是急救护理，对患者身体感受进行询问，构建静脉通道并监测患者生命体征，预防并处理并发症发生，并展开相应的对症治疗。三是心理护理，应注重患者情绪的安抚，结合患者特点，提供个性化的心理疏导措施，缓解患者不良情绪。并展开相应的护理干预，不仅有利于降低不良事件发生，还能提高患者信任感。四是转运护理，在搬动过程中应尽可能确保患者持平卧位，并将转运环节潜在问题及时向患者与其家属告知，提高其配合度。并及时通知急诊科完善相应准

备工作，提高救治时效。

### 1.3 观察指标

本次研究对两组患者诊治情况、护理效果与护理满意度展开观察。

### 1.4 统计学分析

研究选取 SPSS24.0 软件进行数据处理， $P$  值  $< 0.05$  表示组间差异明显，具备统计学意义；对于计量资料，运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行表示，以  $t$  值形式核查；计数资料则通过 [ $n$ ] % 表示，运用  $\chi^2$  值加以核查。

## 2 结果

### 2.1 诊治情况对比

如表 1 所示，实验组患者诊治情况相比于参照组较优 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者诊治情况分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	出诊时间 (s)	急救时间 (min)	入院时间 (h)
实验组	34	50.17 ± 15.34	19.04 ± 5.14	2.07 ± 1.08
参照组	34	88.64 ± 17.42	38.22 ± 5.54	3.54 ± 1.25
$t$ 值		9.6640	14.7988	5.1888
$P$ 值		0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 护理效果对比

如表 2 所示，实验组护理效果相比于参照组较为良好 ( $P < 0.05$ )。

表 2 两组患者护理效果分析 [ $n$ ] %

组别	例数	急救确诊	转运成功	急救成功
实验组	34	32 (94.12)	33 (97.06)	32 (94.12)
参照组	34	25 (73.53)	28 (82.35)	26 (76.47)
$\chi^2$ 值		5.3142	3.9813	4.2207
$P$ 值		0.0212	0.0460	0.0399

### 2.3 护理满意度对比

实验组患者护理满意度为 97.06% (33/34)，参照组为 70.59% (24/34)，组间差异明显 ( $\chi^2=8.7847$ ,  $P=0.0030$ )。

## 3 探讨

急性心肌梗死具有发病急、病情重以及死亡高等特点，因而应注重急性心肌梗死患者急诊院前护理的应用，进而提

(下转第 120 页)

2.2 各组患者救治恢复速度情况

见表 2，创面愈合时间、切口肉芽生长情况评分上，两组差异明显，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；

表 2 各组患者救治恢复速度结果 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	创面愈合时间 (d)	出院 1 个月切口肉芽生长情况评分 (分)
观察组	13.28 ± 1.69	0.41 ± 0.13
对照组	15.24 ± 3.48	0.56 ± 0.18

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

有关护理工作地开展，需要落实有关基础工作。术前护理方面需要做好有关护理人员的培训管理，保证有关护理工作落实符合实际标准，避免错误引导以及错误操作而导致的不良问题。要做好患者综合情况的评估，知晓其个体情况，保证有关护理工作符合个体状况所需，避免笼统一刀切而导致的不匹配问题。要落实好有关健康教育指导工作，一般入院之后可以提供有关疾病健康宣传手册，也可以播放有关视

(上接第 117 页)

高其生产质量，优化预后效果<sup>[2]</sup>。在急诊院前护理中，应选取恰当的护理方法，将护理效果提升上去。

由于常规护理措施过于系统化，缺少针对性，导致护理效果并不理想。而个性化护理的应用，将以人为本理念渗透至整个护理过程，促使护理方案更好地满足患者实际需求，将护理的个性化与高效性有效提高<sup>[3]</sup>。不仅有利于提高抢救成功率，对于构建和谐护患关系也有着积极影响<sup>[4]</sup>。与此同时，可以促使患者保持平稳心态，从而有利于转运安全性的提升。个性化护理有着重要的临床应用价值，应加强该方法的应用与推广。

结合研究数据可知，参照组与实验组相比患者诊治情况较差，存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )；相比于实验组，参照组患者护理效果较差，具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；参照组护理满意度为 70.59%，实验组为 97.06%，实验组高于参照组，具备统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

(上接第 118 页)

乳腺癌是临床较为常见的恶性肿瘤疾病，化疗医疗干预是当前医疗环境下最为有效的治疗方式之一；通过化疗药物的使用能有效遏制癌细胞的增殖增生，优化患者的病情进展情况。但相应的，化疗药物的使用也会对正常生理组织造成一定程度的损伤，导致患者出现不良反应；所以针对患者的认知状态开展健康宣教，使其明确化疗治疗的必要性以及相关应用价值，使得患者的医疗干预阶段的依从行为与配合程度显著提升，进一步改善了整体的病情干预效率，有重要的应用价值<sup>[4-5]</sup>。健康教育措施的开展，使得乳腺癌患者化疗阶段的认知状态进一步优化，综合性强化医疗干预阶段患者的护理服务满意度；健康教育措施的开展使得患者认识程度与配合程度进一步提升，促进乳腺癌病情化疗阶段的依从行为改善，优化了机体炎症反应；上述医学研究结果充分优化了乳腺癌化疗干预阶段的病情干预效果，很好地促进患者病情干预效率提升。

综上所述，在乳腺癌化疗阶段落实健康教育措施，能进一步改善患者的护理满意度，显著提升医疗阶段的机体炎症

反应，促进预后干预效率改善。

[参考文献]

[1] 张嘉譔, 陈瑾, 张林, et al. 中医疼痛护理对行肛周脓肿患者术后疼痛情况及创面恢复的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(8):50-53.  
 [2] 王萍, 柯红娟. 关联性整体护理模式对肛周脓肿患者 I 期根治术后并发症及疼痛程度的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(18):3390-3393.  
 [3] 郭啊玲. 肛周脓肿患者术后循证护理的效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2021, 18(14):2125-2128.  
 [4] 李倩. 延续性优质护理对切开引流术治疗肛周脓肿患者术后的价值 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35(19):3379-3381.

综上所述，在急性心肌梗死院前急诊护理中，应用个性化护理，不仅可以优化患者诊治情况，对于提升护理效果也有着促进作用，还可以提高护理满意度。

[参考文献]

[1] 李银娜. 循证支持下针对性护理开展于急性心肌梗死患者院前急诊护理中的价值 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(02):391-392.  
 [2] 程兆芸. 集束化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理工作中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23):129.  
 [3] 杨婷婷, 刘辉, 陆永珍. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19):111.  
 [4] 刘亚南. 针对性护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(46):341-342.

反应，促进预后干预效率改善。

[参考文献]

[1] 吴勖. 健康教育在乳腺癌化疗护理中的应用及对患者炎症反应发生的影响 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2019, 01(A02):2184-2185.  
 [2] 奚经风. 程序化健康教育在化疗期乳腺癌患者 PICC 护理中的效果及对患者认知程度的影响探讨 [J]. 医药界, 2021, 000(002):P.1-2.  
 [3] 顾婷婷, 王娇娇. 程序化健康教育结合预见性护理对乳腺癌化疗患者 PICC 导管相关并发症及自护能力的影响 [J]. 现代养生, 2021, 21(4):4-4.  
 [4] 靳冬丽, 王灿, 岳大成. “斯金纳”理论下的健康教育模式对乳腺癌化疗经外周静脉中心静脉导管 (PICC) 置管患者心理健康和自我调节能力的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(7):1042-1046.  
 [5] 杨科, 张灵芝, 厉丹阳, et al. 基于计划行为理论的健康教育联合阶梯式护理模式对肺癌化疗患者的应用效果 [J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(35):2735-2741.