

心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预后的疾病恢复情况分析

邸文珍

兰州市第一人民医院 730000

〔摘要〕目的 探讨心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预后的疾病恢复情况。方法 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 10 月期间接收的 82 例心肌梗死后早期心力衰竭患者，随机分为常规组与干预组各 41 例，常规组运用常规护理，干预组运用护理干预，分析不同护理后患者心功能、并发症情况。结果 干预组 HR、LVEF、LVEDD、LVESD 等心功能指标上，各项与常规组差异明显 ($p < 0.05$)；干预组并发症发生率为 2.44%，常规组 14.63% ($p < 0.05$)。结论 心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预，可以有效的提升其心功能水平，同时并发症更少，整体恢复情况更好。

〔关键词〕心肌梗死；早期心力衰竭；护理干预后；恢复情况

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 05-088-02

心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预的目前应用价值是非常重要的。心肌梗死后早期心力衰竭患者需要密切的监测和护理，护理干预可以有效降低并发症的发生率。早期心力衰竭是心肌梗死后发生的常见并发症之一，护理干预可以有效控制病情的发展，提高治疗效果。通过护理干预，可以减轻患者的身体和心理负担，帮助患者更好地适应治疗和康复阶段，促进患者的康复。合理的护理干预可以缩短住院时间，并减少住院费用，降低医疗成本。本文采集 82 例心肌梗死后早期心力衰竭患者，分析运用护理干预后疾病恢复情况，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 10 月期间接收的 82 例心肌梗死后早期心力衰竭患者，随机分为常规组与干预组各 41 例。常规组中，男：女=24:17；年龄从 43~76 岁，平均(57.28±4.71)岁；病程 3h~8h，平均(4.82±0.54)h；干预组中，男：女=22:19；年龄从 42~78 岁，平均(58.14±5.86)岁；病程 3h~7h，平均(4.26±0.48)h；两组患者在基本年龄、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

常规组运用常规护理。干预组运用护理干预，具体内容如下：(1) 监测生命体征：包括血压、心率、呼吸、体温等生命体征，观察病情变化，及时采取处理措施。(2) 床旁监测心电图：对于心肌梗死后早期心力衰竭患者，心电图是一个重要的监测指标。及时检查心电图变化，有助于判断患者病情。(3) 维持舒适度：在治疗同时，给患者提供舒适的环境，减轻患者的疼痛和不适感。(4) 限制液体和盐的摄入：在患者的实际情况下，适当控制水和盐的摄入，以避免水肿和血容量增加。(5) 床旁血流动力学监测：监测氧合指数、行星静脉压、中心静脉压等，以保证患者心输出量的稳定。(6) 医药干预：给予适当的药物治疗，包括利尿剂、强心剂、血管扩张剂等，以维持正常血压和血容量。(7) 呼吸机辅助呼吸：如果患者呼吸困难或呼吸衰竭，需要采用呼吸机辅助呼吸。(8) 营养支持：给予适当的营养支持，如蛋白质含量较高的饮食、肠内营养等，以提高患者的营养状态，促进康复。(9) 早期康复训练：在医学干预的同时，开展早期康复训练，包括床上体操、吸氧、步行练习等，促进患者生理和精神的恢复。(10)

在操作注意事项方面，对于心力衰竭患者，监测心率和心律非常重要，特别是在干预过程中需要密切关注患者的心率和心律，并随时调整心脏药物的剂量。护士应该注意患者的呼吸状况，尤其是有气急或呼吸困难的患者，需要及时帮助他们安置氧气，并留意呼吸器的使用。使用不当的医疗器具也可能引起并发症，如导管插入不当、切口清洁不彻底等，需要进行认真的操作培训并确保操作技能熟练。为了回避患者突发变化，护士需要事先制定备份计划，并掌握紧急处理方法。与患者互动，帮助他们缓解焦虑、减压，提高情绪免疫力。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者心功能、并发症情况。心功能主要观察 HR、LVEF、LVEDD、LVESD 等指标。并发症主要集中在心律失常、休克、心脏破裂等情况下。

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， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者心功能情况

见表 1，干预组 HR、LVEF、LVEDD、LVESD 等心功能指标上，各项与常规组差异明显 ($p < 0.05$)；

表 1 各组患者心功能结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	HR (次/min)	LVEF (%)	LVEDD (mm)	LVESD (mm)
干预组	71.49±4.72	58.72±4.16	52.17±4.72	41.84±8.72
常规组	79.86±5.61	54.08±3.28	59.09±7.64	48.76±9.34

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者并发症发生率情况

见表 2，干预组并发症发生率为 2.44%，常规组 14.63% ($p < 0.05$)。

表 2 各组患者并发症发生率结果 [n(%)]

分组	休克	心律失常	心脏破裂	并发症发生率
干预组(n=41)	0	1	0	2.44%
常规组(n=41)	2	3	1	14.63%

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第 91 页)

健康教育贯穿围术期各个阶段,具体的形式与内容要符合个体情况所需。形式上:(1)面对面的交流和谈话:护士可以在病房或诊室与患者面对面的交流和谈话,详细介绍手术的过程和注意事项,回答患者的疑问和困惑。(2)书面资料的阅读:护士可以为患者提供一些书面资料,如手术的介绍、注意事项、术后护理等方面的资料,让患者可以自行阅读。(3)视频资料的观看:护士可以为患者提供一些视频资料,如手术的过程、术后护理等方面的视频,让患者可以通过观看视频更直观地了解手术的过程和术后的护理。(4)模拟手术的演示:护士可以通过模拟手术的方式,向患者演示手术的过程和注意事项,让患者更加形象地了解手术的过程和术后的护理。以下是具体的健康教育内容:护士要向患者详细介绍手术的过程、手术用药、手术风险等方面的问题,让患者了解手术的整个过程和需要注意的事项。护士要向患者介绍术后的护理和注意事项,如伤口的清洁、饮食的调理、服药的

(上接第 87 页)

无法提供足够的护理服务。技术不足,部分护理人员的护理技术和操作不够熟练,无法提供优质的护理服务。资源不足,部分医疗机构的护理资源有限,无法满足患者的需求,如床位、护理用品等。护理质量不高:部分护理人员工作态度不端正,工作方法不规范,导致护理质量不高。上述是目前护理工作开展的现状与局限不足。在未来,应该加强护理人员的培训和教育,提高护理工作的技术水平和素质,以提供更好的护理服务,同时加强医疗机构的管理,为护理工作提供更好的资源保障。而舒适护理会随着时代发展不断推动向前,不断丰富其具体工作内容与形式,更为人性化的满足患者实际情况所需。

(上接第 88 页)

3 讨论

心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预的未来发展趋向是个多方面的综合考虑。随着护理技术的不断创新,未来可能会出现更多创新型的护理干预方案,如远程监测等,以提高护理效果。为了提高护理的有效性以及降低平均费用,未来可能会出现一些无需大量仪器和设备支持的护理模式,以使护理干预更普及化。未来护理干预领域的发展也将趋向于更多地考虑患者的个体特点,如病情分级及治疗过程中的变化等,因此未来的护理方案能够更精准地满足不同患者群体的需求。未来护理干预模式也将趋向于更多地强调多学科之间的协作,如护士、康复师、社会工作者等,通过整合各种专业资源,以全面、协同的方式为患者提供更好的服务。总的来说,未来护理干预技术将不断的与时俱进,向更为少

(上接第 89 页)

析如下:在消毒供应室护理管理期间采取护理安全管理模式实现了工作内容细化,完善规章制度,制定规范、科学以及全面的操作流程,加强医护人员业务能力、防护意识培养,可以确保各项工作流程有章可循,提高了整体工作效率,有利于规避安全隐患^[4]。此外护理安全管理加强各科室之间的沟通和交流,在出现工作问题以后得到及时反馈,进而改进护理措施,实现了护理流程的规范化以及标准化,有利于提升整体护理服务质量^[5]。总而言之,护理安全管理模式应用于消毒供应室护理管理期间细化操作流程,可以规避风险事件,提升了整体护理服务质量,值得借鉴推广。

时间和剂量等方面的问题。护士要向患者介绍术后的饮食和运动的注意事项,术后患者需要遵守清淡、易消化的饮食原则,避免摄入太多高脂肪、高热量、难消化的食物。此外,患者应该多喝水,避免便秘,避免剧烈运动等。需要介绍术后的注意事项和复查,如何正确穿着疝气带、注意休息等。

总而言之,腹腔镜卵巢囊肿治疗围术期运用护理干预后,可以有效地减少其并发症发生率,提升其治疗恢复速度。

[参考文献]

- [1] 张丽.观察围术期护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者的干预效果[J].现代诊断与治疗,2022,33(1):153-155.
- [2] 满晓明.卵巢囊肿患者腹腔镜下剥除术围手术期护理及康复效果观察[J].健康之友,2021(3):243.
- [3] 冯金燕,陈美莲,白卢霞.聚焦解决护理模式对腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者的影响[J].护理实践与研究,2022,19(22):3415-3419.

总而言之,感染性腹泻运用舒适护理后患者可以有效的提升患者疾病恢复速度,改善患者负面情绪,整体状况更好。

[参考文献]

- [1] 郝明杰.优质护理在小儿感染性腹泻护理中的效果观察[J].中国现代药物应用,2015(19):244-245.
- [2] 谢之琳,常廷瑜.整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的作用分析[J].饮食保健,2021(13):127.
- [3] 颜丽丽,丛艳红.小儿急性非细菌感染性腹泻护理效果观察[J].国际医药卫生导报,2016,22(10):1468-1470.
- [4] 鲍聪.整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的有效性研究[J].中国保健营养,2021,31(3):167.

器械化、普及化和个体化的方向发展,同时为了更好的满足患者的需求,未来还将更加强调多学科间的合作共享。总而言之,心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预,可以有效的提升其心功能水平,同时并发症更少,整体恢复情况更好。

[参考文献]

- [1] 陈艳艳,黄燕,赵惠玲,等.早期肠内营养干预在急性心肌梗死合并严重心力衰竭患者中的应用[J].心血管病防治知识,2022,12(1):53-55.
- [2] 孙琳.心肌梗死合并心力衰竭患者采取循证护理措施进行干预的效果及对康复情况影响[J].航空航天医学杂志,2022,33(12):1520-1524.
- [3] 叶秀英.基于 ICNSS 评分的分层护理对急性心肌梗死合并心力衰竭患者并发症及康复效果的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(35):40-43.

[参考文献]

- [1] 陈志红.消毒安全管理在供应室的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(07):111-112.
- [2] 刘晓.消毒供应流程优化对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响[J].中国社区医师,2021,37(19):192-193.
- [3] 王少芹.4R 危机管理对消毒供应室消毒、灭菌效果及工作质量的影响[J].全科护理,2020,18(26):3530-3532.
- [4] 范瑞娟,谭远琼,程秀娥,等.团队管理模式在消毒供应室护理管理中的应用分析[J].承德医学院学报,2020,37(04):313-315.
- [5] 夏碧涛,梁海燕,汤慧茹.护理安全管理在消毒供应室器械灭菌中的效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(15):2174-2175.