

急性心肌梗死患者中采用预见性护理干预后的效果分析

朱世发

兰州市第一人民医院 730000

【摘要】目的 探讨急性心肌梗死患者中采用预见性护理干预后的效果。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 10 月期间接收的 98 例急性心肌梗死患者, 随机分为传统组与预见组各 49 例, 传统组运用常规护理, 预见组运用预见性护理干预, 分析不同护理后患者心理状况、护理满意度情况。**结果** 预见组护理总满意度为 95.92%, 传统组 79.59% ($p < 0.05$); 预见组焦虑、抑郁等心理评分上, 各项护理后评分明显低于传统组 ($p < 0.05$)。**结论** 急性心肌梗死患者中采用预见性护理干预后, 可以有有效的改善患者负面情绪, 提升患者护理满意度, 整体状况更好。

【关键词】 急性心肌梗死; 预见性护理干预; 效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 05-123-02

预见性护理干预在急性心肌梗死患者中的应用目前正在逐步发展和推广。随着临床护理技术的不断进步和医疗质量的不断提高, 越来越多的医疗机构开始采用预见性护理干预, 以提高急性心肌梗死患者的治疗效果和生存质量。在国内外, 许多研究已经探究了预见性护理干预在急性心肌梗死患者中的应用, 并取得了一定的成果。例如, 一些研究表明, 预见性护理干预可以显著降低急性心肌梗死患者的死亡率、并发症发生率和住院时间, 提高患者的生存质量和满意度。此外, 随着人工智能技术的发展, 预见性护理干预也开始引入了人工智能技术, 以提高预测的准确性和精度。例如, 一些研究利用机器学习算法, 结合临床数据和生理指标, 开发了预测急性心肌梗死患者并发症和病情转归的模型, 取得了较好的预测效果。本文采集 98 例急性心肌梗死患者, 分析运用预见性护理干预后患者心理状况、护理满意度情况, 具体内容如下:

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 98 例急性心肌梗死患者, 随机分为传统组与预见组各 49 例。传统组中, 男: 女=28:21; 年龄从 45~78 岁, 平均(62.78 ± 4.81)岁; 预见组中, 男: 女=25:24; 年龄从 42~76 岁, 平均(63.87 ± 4.17)岁; 两组患者在基本年龄、性别、病情等信息上没有明显差异, 有对比研究价值。

1.2 方法

传统组运用常规护理, 预见组运用预见性护理干预, 具体内容如下:

1.2.1 并发症防控

对于急性心肌梗死患者, 常常存在心律失常、心源性休克、心肌梗死扩展等并发症。预见性护理干预应该包括定期监测血压、心率、心电图等指标, 及时发现异常情况并采取控制措施控制病情^[1]。同时, 还应该进行静脉通路管理、抗失血、抗感染等措施, 预防并发症的发生。

1.2.2 心理护理

急性心肌梗死患者往往伴有严重的心理压力和焦虑情绪。预见性护理干预应该包括积极的心理疏导、情绪支持等方法, 缓解患者的紧张情绪。同时, 还应该提供必要的心理咨询、心理治疗等服务, 帮助患者尽早恢复心理健康^[2]。

1.2.3 生理护理

生理护理包括对患者进行定期测量生命体征、给药、监

测病情等措施。预见性护理干预应该包括科学的药物治疗、酸中毒、低氧血症等目标治疗, 有效控制病情进展^[3]。

1.2.4 饮食管理

饮食管理包括合理的营养饮食和膳食管理。预见性护理干预应该包括对患者进行合理的膳食评估、营养支持和饮食指导等措施, 帮助患者摄入足够的营养、保持身体健康。

1.2.5 环境管理

环境管理包括患者周围的环境、设备和设施等。预见性护理干预应该包括安全、卫生、舒适、温馨等环境管理措施, 提供一个适宜的治疗环境, 以促进患者的康复。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者心理状况、护理满意度情况。心理状况运用 SAS、SDS 有关测评量表进行, 评分越低情况越好。护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

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 患者护理满意度情况

见表 1 所示, 预见组护理总满意度为 95.92%, 传统组 79.59% ($p < 0.05$);

表 1: 患者护理满意度评估结果 $n(\%)$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
预见组	49	31 (63.27)	16 (32.65)	2 (4.08)	95.92%
传统组	49	19 (38.78)	20 (40.82)	10 (20.41)	79.59%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者心理评分情况

见表 2, 预见组焦虑、抑郁等心理评分上, 各项护理后评分明显低于传统组 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者心理评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	焦虑	抑郁
预见组	39.27 $\pm$ 4.12	41.08 $\pm$ 5.23
传统组	54.78 $\pm$ 5.37	55.92 $\pm$ 6.18

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

预见性护理干预可以通过对患者的生命体征、心电图、
(下转第 125 页)

力。采用急诊护理路径的方法可以减少医疗资源的浪费,避免各种不必要的检查和治疗程序。这有利于减少医疗机构的运营成本,同时缩短患者就医时间并促进病床周转。采用急诊护理路径的方法对急性脑卒中患者可能产生积极的影响,包括缩短急救时间、降低并发症率、提高预后、减少医疗资源的浪费等等,可积极推广急诊护理路径,提高急性脑卒中患者的治疗效率和康复水平^[3-4]。急诊护理路径措施的开展,在急诊脑卒中患者及病情急救效率方面应用价值显著,显著缩短了急诊耗时与抢救耗时,优化了病情干预效率,缩短住院时间,提升病情干预效率;通过急诊护理路径措施的开展,进一步优化了急诊脑卒中的急救效率,急救质量,综合性保障了患者病情改善效果的有效优化;相关医学研究结果综合性佐证了急诊护理路径措施的开展,更好地优化了急诊科的工作效率,使得急性脑卒中病情抢救与医疗干预措施开展的应用价值进一步提升^[5]。

综上所述,在提高急性脑卒中病情干预质量方面,落实急诊护理路径干预模式,进一步优化急性脑卒中急诊干预

段的各项措施,使得病情干预效率与干预质量显著改善,有重要的应用价值。

参考文献:

- [1] 蔡雪丹.急诊护理路径对急性脑卒中患者急救时间及预后的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生, 2022, 7(1):0053-0055.
- [2] 叶红梅, 徐建如, 王海燕.急诊护理路径对急性脑卒中患者抢救效果的影响[J]. 医药前沿, 2020, 10(28):191-193.
- [3] 黄丽娟, 陈飞霞, 梁秀芳.规范化急诊卒中护理路径对急性缺血性脑卒中治疗时间窗的影响[J]. 饮食保健, 2021, 7(46):224-226.
- [4] 孙毅, 庆萍萍.急诊护理快速通道对急性脑卒中患者救治时间及治疗效果的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(7):100-102.
- [5] 王璐, 马敬.探究急诊护理快速通道对急性脑卒中救治时间及治疗效果的影响效果[J]. 饮食保健, 2021, 5(16):187-187.

(上接第 122 页)

概率,从而减少并发症出现的概率。同时,护理人员对患者进行评估,通过与患者家属充分沟通,掌握患者因疼痛而哭闹的情况,积极寻求解决办法,防止感染、渗血等情况的出现。

本研究结果显示:研究组患者满意度高于对照组,差异比较具有统计意义,临床护理路径运用小儿静脉留置针患者,可提高患者及其家属满意度,在临床上具有一定推广价值。究其原因:护理人员带领患者熟悉医院环境,避免其处于陌生环境而产生的焦虑情绪,减少在穿刺过程中患者配合度差的情况。同时,在实施穿刺前与患者家属进行沟通,将穿刺的重要性、目的以及风险等告知患者家属,积极与其沟通,及时疏导其紧张、抑郁的情绪,避免家属不良情绪影响到患者情绪,可降低患者的抗拒心理,减少穿刺的次数,从而提高患者满意度。

(上接第 123 页)

血气分析等方面进行定期监测,及时发现并预防并发症的发生,如心律失常、心肌梗死扩展和心源性休克等。通过对患者进行心理护理、生理护理和饮食管理等方面的干预,预见性护理可以促进患者的康复,提高患者的生存质量和满意度。预见性护理干预可以根据患者的病情变化,及时调整医疗计划和治疗方案,有效利用医疗资源,减轻医护人员的工作负担,提高医疗效率。通过对患者进行早期干预和有效监测,预见性护理可以减少并发症的发生,降低患者的住院时间和治疗费用,有效降低医疗成本。

急性心肌梗死患者中采用预见性护理干预的未来发展趋势主要包括以下几个方面:随着人工智能技术的不断发展,预见性护理干预将与人工智能技术的融合更加紧密,以建立更为精确和有效的预测模型和干预方案。患者的病情和生理特征各不相同,因此,未来的预见性护理干预将更加注重个性化定制,以提高治疗效果和生存质量。预见性护理干预需要依赖多学科的专业技术支持,未来的发展趋势将更加注重

综上所述,临床护理路径运用小儿静脉留置针患者,可减少患者并发症出现情况,从而提高满意度,在临床上具有一定推广价值。

参考文献:

- [1] 司书红.临床护理路径在小儿静脉留置针穿刺护理效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(13):110-112+115.
- [2] 杨诗月, 雍彩霞, 席慧菊.临床护理路径在小儿静脉留置针穿刺护理中的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(07):974-976.
- [3] 林欣.小儿腹泻护理中临床护理路径的应用评价[J]. 广西中医药大学学报, 2022, 25(05):71-73.
- [4] 谭敏, 高玉梅.临床护理路径在小儿支气管炎患者中的效果及对凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(03):695-696.

多学科协作,以完善患者治疗方案。随着移动医疗技术和远程医疗技术的不断发展,未来预见性护理干预可以通过移动设备和远程医疗平台实现远程监测和诊疗,以提高医疗效率和患者的舒适度。

总而言之,急性心肌梗死患者中采用预见性护理干预后,可以有效的改善患者负面情绪,提升患者护理满意度,整体状况更好。

参考文献:

- [1] 骆淑娥, 戴若竹.预见性护理在急性心肌梗死并发心律失常患者的效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(8):175-178.
- [2] 李真.预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果观察[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(12):1499-1502.
- [3] 陈燕青, 郭燕鸿.预见性护理对急性心肌梗死合并心律失常患者预后效果的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(15):68-70.