

预见性护理对急性心肌梗塞患者的应用及重要性分析

李永芬

湖南省永兴县人民医院 湖南永兴 423300

【摘要】目的 探究预见性护理对于急性心肌梗死患者临床应用效果。**方法** 选取我院急诊进行救治的急性心肌梗死患者 52 例, 随机分为对照组和观察组, 各组 26 例, 对照组实施常规护理, 观察组实施预见性护理, 比较两组患者的抢救效果。**结果** 观察组患者的急救反应时间、有效抢救时间较对照组优势明显, 且观察组的抢救成功率 96.15% 以及不良反应发生率 7.69% 均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在急性心肌梗死患者的抢救中, 实施预见性护理干预, 可以有效提升抢救成功率, 值得在临床推广应用。

【关键词】 急性心肌梗死; 预见性护理; 抢救时间

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 07-151-02

急性心肌梗死是指患者出现心肌急性缺血性坏死, 是一种冠状动脉疾病, 其发病的主要原因是由于患者的冠状动脉发生病变, 导致其血液供应不足或者中断, 导致心肌出现严重且持续性的缺氧、缺血, 最终造成心肌局部坏死^[1]。在急性心肌梗死的发病早期必须进行及时的治疗, 否则将会使得患者发生心力衰竭、心律失常、心源性休克等, 甚至致死。预见性护理干预是护理人员根据患者的院前特点进行有目标的护理, 能够提升其抢救效果^[2]。本文旨在分析预见性护理对急性心肌梗死患者抢救效果, 现做如下报告。

1 资料和方法

1.1 基本资料

选取 2020 年 12 月-2022 年 12 月我院急诊科进行抢救的 52 例急性心肌梗死患者, 其中男 29 例, 女 23 例, 年龄为 36 岁-72 岁, 平均年龄为 (52.5 ± 5.3) 岁, 所有患者均符合急性心肌梗死的诊断标准, 将所有患者随机分为对照组和观察组, 每组 26 例。所有患者家属均签署本次研究知情同意书。两组患者的基本资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 分组具有可比性。

1.2 方法

对照组: 常规急救护理, 在急诊室接到急救电话后迅速安排救护车将患者接到急诊科进行抢救, 医护人员按照常规方式出诊, 根据患者病情给予其输液、吸氧、心电图、建立静脉通道、给药、体征监测等。

观察组: 预见性护理, 建立起预见性护理团队, 挑选优秀的、经验丰富的急救人员、护理人员, 为患者提供优质的预见性医疗服务。①急诊科护士接到急救电话确定患者的所在地区, 5 分钟之内安排救护车出诊, 护理人员及时与现场家

属等联系, 了解相关情况, 指导其对患者进行简单急救, 如平卧休息、稳定情绪等, 针对患者病情预见性的在救护车上放置相关抢救仪器和药品, 保证其早期救治。②在患者未到医院之前, 结合所了解的患者情况, 做好一切急救设备、药品、仪器等准备工作, 等待接诊。随车护士需要迅速对患者基本情况进行了了解, 与医生分工合作, 给予患者吸氧、心电监护并建立静脉通道根据医嘱给予药物治疗, 为其填写早期预警评估表, 向患者家属讲解相关的治疗措施实施必要性。结合患者病情联系急诊室, 安排医护人员, 做好抢救准备和病房准备, 提前做好接诊工作。③密切关注患者病情发展, 记录体征信息, 在患者进入急诊科之后及时安排其进行影像学、实验室等检查, 进一步确定病情, 完成再次预警评估。确诊后携带心电图监护仪、除颤器、护理记录、诊断结果等由责任医师和护士一同护送至内科, 完成病情交接。

1.3 观察指标^[3]

观察并对比两组患者的抢救成功率、急救反应时间、有效抢救时间以及不良反应发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件对本次研究的数据进行处理, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示。采用 t 检验进行组间计量资料的比较, 采用卡方检验进行组间计数资料的比较, $P < 0.05$ 为有差异, 具有统计学意义。

2 结果

对比两组的急救反应时间、有效抢救时间, 观察组的显著优于对照组, 而且, 观察组患者的抢救成功率为 96.15%, 远高于对照组 76.92%, 并发症发生率为 7.69%, 较对照组的 30.76% 优势显著, $P < 0.05$, 详见下表。

表 1: 两组患者抢救效果比较

组别	例数	急救反应时间 (min)	有效抢救时间 (min)	抢救成功率 (n%)	并发症发生率 (n%)
观察组	26	10.2 ± 2.3	47.2 ± 15.8	25 (96.15%)	2 (7.69%)
对照组	26	16.4 ± 2.5	63.1 ± 14.5	20 (76.92%)	8 (30.76%)
T/ χ^2	—	9.300 ²	3.780 ⁵	4.1270	4.4571
P	—	0.0000	0.0004	0.0422	0.0347

3 讨论

急性心肌梗死是一种急诊非常常见的危重病, 该种疾病发病较为突然, 而且病情的发展变化比较大, 病人致死率比较高。根据相关研究数据显示^[4], 当人体的冠状动脉出现闭塞后也就是发生急性心肌梗死 18 分钟后患者的心肌细胞会开始逐渐坏死, 因此, 如果没有对急性心肌梗死的患者实施及时有效的救治措施, 极有可能导致患者死亡, 在其救治的过程中,

需要做到争分夺秒, 稍有不慎都会对患者的抢救效果产生影响。护理人员在接到急救电话之后, 必须要及时的预见各种可能发生的情况的应急准备工作, 只有这样才能够使患者在最短的时间内接受治疗和护理, 进而提升抢救成功率^[5]。

预见性护理干预的主要内容就包括上述护理措施, 它是一种非常科学的优质护理服务, 要求护理人员必须有目标的、

(下转第 153 页)

3 讨论

胆囊结石的临床治疗,通常以腹腔镜手术为主,不仅能够将结石清除,并且可以根据患者情况行胆囊摘除术,避免结石持续损伤胆囊和周围组织^[5]。随着医疗技术水平不断提升,腹腔镜手术对比传统手术方式来讲,对患者造成的损伤较小,最大程度上降低术后疼痛程度,有助于术后康复^[6]。但采取任何一种手术方式,均可能对周围组织造成牵拉或者引发出血的情况,并且造成患者疼痛,严重者甚至诱发患者应激反应,需要加强术后护理,帮助患者平稳度过术后疼痛期。

本课题中,研究组患者应用循证护理模式,术后指标较参照组有所改善,其中肛门排气时间为(7.65±2.31)h、住院时间为(4.91±1.72)d、疼痛值为(2.42±1.52)分,下床活动时间为(13.57±1.47)h,而参照组肛门排气时间为(9.23±2.15)h、住院时间为(5.94±1.34)d、下床活动时间为(13.57±1.47)h、疼痛值(4.13±1.91)分,两组数据对比结果(P<0.05)。研究组患者并发症概率为8.1%,参照组并发症概率为25.5%,两组数据符合统计学标准(P<0.05)。

综上所述,胆囊结石腹腔镜手术应用循证护理,能够缩短住院时间,促进肛门排气,改善术后疼痛程度,具有良好的

推广价值。

参考文献

- [1] 郑伟熙,李桢鸣,薛云琴等.循证护理干预在预防小儿腹腔镜手术围术期低体温中的应用[J].中外医疗,2021,40(32):173-177
- [2] 陈琛,王艳艳,姚永远.基于循证支持的全面护理干预对腹腔镜手术治疗胆囊结石患者术后康复及并发症的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(04):149-151
- [3] 邹伶,尹晓艳.循证护理结合人性化护理在胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中的应用价值[J].数理医药学杂志,2022,35(11):1714-1716.
- [4] 程莹.循证护理模式在胆囊结石腹腔镜术后疼痛患者中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(08):142-144+148.
- [5] 许先玲,陈瑞,焦晓玲.循证护理在胆囊结石腹腔镜手术后疼痛护理中的临床效果观察[J].黑龙江中医药,2022,51(03):301-303.
- [6] 王晓琳.胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中循证护理的应用效果对患者睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(03):521-523.

(上接第 150 页)

表 2: 两组儿童家长满意度

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	100	67	30	3	97.0%
对照组	100	33	44	23	77.0%
χ^2					17.683
P					0.000

3 讨论

目前,接种水痘疫苗是预防水痘的最有效途径,一方面能有效预防水痘,另一方面能有效预防因水痘带状疱疹导致的各类并发症。但接种水痘疫苗很容易产生红肿、皮疹、发热等并发症,这对临床护理质量提出了较高要求。常规以疾病为主的护理模式,无法更好地满足儿童及其家长的接种需求。随着护理医学模式的不断改进,人性化护理理念得到广泛应用并取得了良好效果。人性化护理模式以患者为中心,旨在为患者提供生物、心理、社会等全方位支持。该护理模式真正做到了以患者为中心,在细微处体现人性化服务对患者的关怀以及对生命的关爱。在本文研究中,给予观察组人性化护理,

通过接种前的环境护理和心理护理、接种过程中的人性化指导以及人性化的留观护理,大大降低了接种风险事件发生率,应用效果显著。通过本文研究发现,观察组不良反应发生率4.0%,对照组不良反应发生率13.0%;观察组儿童家长满意度97.0%,对照组儿童家长满意度77.0%,提示人性化护理可有效降低水痘接种不良反应发生率,提高儿童家长满意度。

综上,人性化护理在儿童水痘疫苗接种中的应用效果显著,能有效降低不良反应发生率,提高儿童家长满意度,值得肯定。

参考文献

- [1] 徐钰,贾媛媛.舒适护理在小儿水痘护理中的应用效果[J].中国民间疗法,2019,27(10):80-81.
- [2] 王霞,汤飞帆,李军,等.安全预防接种护理在儿童预防接种中的应用价值[J].中国社区医师,2021,37(13):184-185.
- [3] 李媛.舒适护理在水痘患儿护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(10):26-26.
- [4] 董晓春,李琳.不同水痘疫苗接种史对儿童水痘病例临床特征及诊疗费用的影响[J].中国病毒病杂志,2022,12(3):180-184.

(上接第 151 页)

预见性的为患者提供护理干预,严格遵循先预防、后治疗的护理原则,进而消除不良反应发生的可能性,尽可能的帮助患者争取抢救时间,进一步提高抢救成功率。本次观察研究表明,预见性护理干预急性心肌梗死患者的救治中具有较好的应用效果,能够缩短护理人员的急救反应时间以及患者的抢救时间,该组抢救成功率达到95.1%,远高于对照组,且不良反应发生率为7.9%,较对照组差异显著,P<0.05。

综上所述,在急性心肌梗死的抢救中实施预见性护理干预,能够有效提升救治效果,值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 刘志霞.分析预见性护理在急性心肌梗塞患者行静脉溶栓治疗的应用[J].心血管病防治知识:学术版,2019(4):

47-49.

- [2] 范晓华,曹岳蓉,刘洪珍,等.预见性护理在急性心肌梗死患者接受保护性临时起搏中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2019,22(12):1724-1728.
- [3] 白引珠.优质护理对急性心肌梗死患者心理健康和护理满意度的影响[J].陕西医学杂志,2020(9):1273-1273.
- [4] 胡玉儿,戎燕燕.预见性护理干预对急性心肌梗塞患者的应用及重要性[J].中国农村卫生事业管理,2021,37(3):327-328.
- [5] 林凤,区业坤,唐德转.预见性护理预防急性心肌梗死病人并发症的效果观察[J].全科护理,2022,15(11):1342-1343.