

前瞻性护理干预对急性心肌梗死患者便秘及病死率的影响

杨 阳 陈杏枝

滨海县人民医院心血管内科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的：探讨前瞻性护理干预应用于急性心肌梗死患者的效果，并分析对便秘以及病死率的影响。方法：筛选分析样本时间范围 2022.12-2023.12，样本资料为收治的急性心肌梗死患者，均符合临床关于急性心肌梗死的诊断要求，数量共计 78 例，将归纳患者基于数字表分组，即：参照组（39 例，常规护理）、试验组（39 例，前瞻性护理），统计指标，即：心理状态（焦虑，SAS；抑郁，SDS）、生活质量（精神健康、情感职能、生理职能、社会功能）、便秘发生率、病死率。结果：护理前心理状态评分 2 组无差异 $P>0.05$ ，护理后数据值均有改善，且试验组 SAS（30.26±3.11）分、SDS（30.16±3.13）分与参照组同项（40.11±3.15）分、（40.14±3.27）分比对有更低表现 $P<0.05$ 。生活质量 2 组差异明显，且试验组精神健康（88.51±3.37）分、情感职能（88.46±3.29）分、生理职能（88.53±3.36）分、社会功能（88.49±3.32）分均较参照组同项（80.12±3.24）分、（80.11±3.22）分、（80.25±3.19）分、（80.17±3.21）分有更高表现水平 $P<0.05$ 。参照组便秘发生率为 15.38%、病死率为 10.26% 与试验组 2.56%、0.00% 相比有更高数据 $P<0.05$ 。结论：急性心肌梗死作为临床发生率较高且病情状况较严重的心血管疾病，患者及时接受治疗的同时需辅以高效的护理服务，前瞻性护理干预作为新型的护理措施，将其运用于急性心肌梗死患者中，可积极改善其诸多不适感，通过前瞻性、全面化的护理措施，能够稳定患者的病情状况，缓解其诸多负面情绪，并以提前预防和干预便秘，来降低临床便秘发生率，减少死亡的发生状况，促进其后续生活质量的稳健提升，值得推广。

〔关键词〕前瞻性护理干预；急性心肌梗死；便秘；病死率；生活质量

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2024）05-142-02

急性心肌梗死是临床常见的疾病类型，病情状况较为凶猛且发展较快，对生命安全产生一定威胁，需及时接受科学的治疗。而便秘作为此疾病发生率较高的并发症，若不及时予以干预及管理，会增加患者的生理、心理不适感，影响预后质量^[1]。鉴于此，抽取 78 例急性心肌梗死患者为探讨参数，探究前瞻性护理干预的临床运用效果，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选分析样本时间：2022.12-2023.12，样本资料：收治的急性心肌梗死患者，数量：共计 78 例，将归纳患者基于数字表分组，即：参照组（39 例）、试验组（39 例）。具体数据：试验组归纳男性患者 21 例，占总统计 53.85%（21/39），归纳女性患者 18 例，占总统计 46.15%（18/39），年龄范围于 54 至 77 岁间，据数据计算均值为（65.53±3.24）岁。参照组归纳男性患者 20 例，占总统计 51.28%（20/39），归纳女性患者 19 例，占总统计 48.72%（19/39），年龄范围于 55 至 78 岁间，据数据计算均值为（66.38±3.31）岁。2 组基础信息即年龄、性别无差异 $P>0.05$ ，可研究。

1.2 方法

参照组：常规护理，做好病房巡查，并予以患者饮食、用药、病情等指导干预。

试验组：前瞻性护理干预，科室经验丰富且专业技能较强的工作人员共同建立护理小组，定期学习前瞻性护理相关内容，全面评估患者状况。（1）情绪疏导。（2）排便指导。叮嘱患者每日养成排便习惯，如早餐后半小时；若患者为床上排便，需叮嘱家属将其床头抬高，并使用屏风遮挡，在排便时引导患者放松心情，调整呼吸，减轻腹内压力。（3）便秘预防。指导患者日常进食以清淡、易消化、低脂食物为主，并适量食用核桃、香蕉、火龙果、芝麻等具有润肠通便作用的食物，同时指导患者进行腹部按摩，若病情状况较稳定且

下床活动者，鼓励其开展适当运动。

1.3 观察指标

1.3.1 心理状态

测定工具：焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS），各表总值 0-80 分，值越高说明心理状态越差。

1.3.2 生活质量

测定工具：SF-36 生活质量表，参考：精神健康条目、情感职能条目、生理职能条目、社会功能条目，各阈值范围 0-100 分，分值越高生活状况越佳。

1.3.3 便秘发生率及病死率

密切关注归纳养的机体状况，详细记录其便秘发生率、病死率。

1.4 统计学分析

数据分析工具：SPSS27.0，计数： n （%）阐述， χ^2 检验，计量： $(\bar{x} \pm s)$ 阐述， t 检验，差异判定： $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 心理状态

护理前，无差异 $P>0.05$ ，护理后试验组值低 $P<0.05$ ，见表 1。

2.2 生活质量

试验组更高 $P<0.05$ ，见表 2。

2.3 便秘发生率及病死率

试验组更低 $P<0.05$ ，见表 3。

表 3 便秘发生率及病死率对比 [n (%)]

组别	n	便秘发生率	病死率
参照组	39	(6) 15.38%	(4) 10.26%
试验组	39	(1) 2.56%	(0) 0.00%
χ^2		3.924	4.216
P		0.048	0.040

3 讨论

急性心肌梗死通常由冠状动脉阻塞引起，导致心肌缺血和坏死，作为紧急情况，可致使严重的后果，且急性心肌梗死患者中易发生便秘，不仅给患者带来身体上的不适，还可能对心理健康产生负面影响，因此需及时干预^[2]。

研究显示：2 组干预后心理状态、生活质量、便秘发生率、病死率均存在数据差异，且试验组更具优势 $P < 0.05$ ，可见急性心肌梗死患者的临床工作开展辅以前瞻性护理干预作用显著。常规护理形式、内容过于标准化，不能充分考虑患者间的个体差异，致使临床效果不能达到预想，而前瞻性护理干预可借助收集整合患者的具体信息，关注其身心需求，来制定综合性的干预策略，促进其肠胃蠕动的同时，改善消化功能，进而减少便秘的发生，此外患者能够得到全面的护理服务，

使其预后质量得到显著提升。

总之，前瞻性护理干预的运用对于急性心肌梗死患者便秘及病死率产生正向的影响。

[参考文献]

[1] 童慧芳. 前瞻性护理干预对急性心肌梗死患者便秘及病死率的影响 [J]. 婚育与健康, 2023, 29(12):136-138.
 [2] 李文国, 徐冬梅. 前瞻性护理预防 AMI 患者治疗期间便秘、心血管事件发生率的效果观察 [J]. 罕少疾病杂志, 2019, 26(06):80-82.
 [3] 谭欢. 前瞻性护理预防急性心肌梗死患者便秘的效果评价 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(33):4869-4870.

表 1 心理状态对比 (n=39, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	55.32 ± 3.24	40.11 ± 3.15	54.52 ± 3.31	40.14 ± 3.27
试验组	55.29 ± 3.21	30.26 ± 3.11	54.67 ± 3.29	30.16 ± 3.13
T	0.041	13.89631	0.201	13.769
P	0.484	0.000	0.421	0.000

表 2 生活质量对比 (n=39, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	精神健康	情感职能	生理职能	社会功能
参照组	80.12 ± 3.24	80.11 ± 3.22	80.25 ± 3.19	80.17 ± 3.21
试验组	88.51 ± 3.37	88.46 ± 3.29	88.53 ± 3.36	88.49 ± 3.32
T	11.208	11.327	11.161	11.251
P	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 140 页)

[J]. 神经损伤与功能重建, 2021, 16(6):357-358.

[12] 张冰洁. 急性闭塞性脑梗死介入溶栓术的护理干预措施及实施价值 [J]. 婚育与健康, 2023, 29(2):91-93.

[13] 山萍. 神经内科脑卒中患者开展早期康复护理体会 [J]. 医药前沿, 2019, 9(7):197.

[14] 孙文杰. 早期综合康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果分析 [J]. 中国伤残医学, 2021, 29(15):56-57.

[15] 蒋传媛. 早期系统化康复护理对急性脑梗死伴抑郁患者神经功能、心理状态及生活质量的影响 [J]. 智慧健康, 2023, 9(15):259-263.

[16] Xie X, Xiao J, Wang Y, Pan L, Ma J, Deng L, Yang J, Ren L. Predictive Model of Early Neurological Deterioration in Patients

with Acute Ischemic Stroke: A Retrospective Cohort Study. J Stroke Cerebrovasc Dis. 2021 Mar;30(3):105459.

[17] 于虹艳. 静脉溶栓治疗联合早期康复护理对急性脑梗死患者的影响研究 [J]. 中国现代药物应用, 2022, 16(1):245-247.

[18] 和振娜, 杨玲玲, 刘明帅, 等. 早期康复护理干预在蒙药珍宝九治疗急性脑梗死中的应用效果及对神经功能恢复的影响 [J]. 中国民族医药杂志, 2021, 27(2):72-73.

[19] 王晓兰, 佟瑶. 早期康复护理干预对急性脑梗死患者的影响与临床护理研究 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(16):191-192.

[20] 张明, 张敏兰, 黄桂芷, 等. 急性脑梗死偏瘫患者早期开展康复护理对改善其日常生活的价值 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(1):357-358.

(上接第 141 页)

等造成较大伤害，引发患者多处组织黏膜受损，临床上针对烧伤患者一般应用整形治疗方法，在实施整形的治疗过程中需要为患者实施心理健康指导，使患者能够恢复治疗信心^[1-2]。

烧伤为临床中较为常见的外伤疾病，烧伤患者的烧伤深度及病情之间存在较大联系，烧伤患者实施科学合理的整形治疗及护理干预能够使患者临床治疗成功率提升，由于烧伤普遍为突发性疾病，因此患者存在一定的心理及生理应激反应，容易产生强烈负面情绪，因此护理人员需要通过健康宣教及心理护理为患者实施有效干预，使患者能够提升疾病认知，减轻负面情绪，避免患者产生焦虑、抑郁等不良心理影响康复效果，预防感染事件产生，使患者临床治疗依从性提高，降低

术后瘢痕率，改善患者外形美观度，使患者提升自信心^[3]。

综述，心理护理及健康教育能够促进烧伤患者负性情绪改善，有效协助患者保持积极乐观心态，积极面对生活，提高临床护理满意度。

[参考文献]

[1] 王明立. 心理护理与健康教育在烧伤整形患者中的效果研究 [J]. 心理月刊, 2021, 16(05):137-138.
 [2] 赵运来. 心理护理干预在面部烧伤整形患者中的应用价值分析 [J]. 心理月刊, 2020, 15(23):46-47.
 [3] 阳日红. 心理护理联合健康教育用于烧伤患者护理中的作用分析 [J]. 保健文汇, 2020, (12):220-221.