

## • 护理研究 •

## 循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的实施效果分析

吴春华 钟素英

福建医科大学附属龙岩第一医院心内科 福建龙岩 364000

**【摘要】目的** 分析循证护理用于急性心肌梗死并发心律失常患者的效果。**方法** 研究在 2022 年 1 月-2023 年 10 月期间进行,共入选了 80 例试受者,确诊急性心肌梗死并发心律失常,随机摸球将其分成对照组与观察组,每组 40 例,以是否进行循证护理进行差异化干预,分析干预结果。**结果** 心功能指标组间比较:干预前数据差异不明显 ( $P > 0.05$ ),干预后组间形成鲜明差异 ( $P < 0.05$ );住院时间及卧床时间较短的均是观察组,组间形成鲜明差异 ( $P < 0.05$ );并发症数据较低的是观察组,且组间形成鲜明差异 ( $P < 0.05$ )。**结论** 循证护理下急性心肌梗死并发心律失常患者心功能恢复效果好,并发症少,恢复时间缩短,建议临床推广。

**【关键词】** 循证护理;急性心肌梗死;心律失常;心功能;恢复速度;并发症

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 19-160-02

急性心肌梗死几年来在国内的发病率逐渐升高,考虑和环境及生活方式的改变、人口老龄化等因素相关<sup>[1]</sup>。该疾病往往伴随心律失常发生,将导致冠脉持续缺血缺氧,使得心肌细胞出现不可逆损害<sup>[2]</sup>。疾病的并发症较多,死亡率较高,需谨慎护理,以加快患者康复。循证护理以循证医学为理论基础,打破了传统护理的主观性,通过查找循证依据拟定护理方案,提升了护理的有效性及其可靠性<sup>[3]</sup>。本文入选了 2022 年 1 月-2023 年 10 月的 70 例试受者以分组比较方式研究循证护理的效果,现整理内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究在 2022 年 1 月-2023 年 10 月期间进行,共入选了 80 例试受者,确诊急性心肌梗死并发心律失常,随机摸球将其分成对照组与观察组,每组 40 例。对照组:患者年龄在 60-86 岁,均值 ( $72.32 \pm 2.17$ ) 岁,男 23 例,女 17 例;观察组:患者年龄在 61-84 岁,均值 ( $72.28 \pm 2.28$ ) 岁,男 21 例,女 19 例。组间一般资料差异不明显 ( $P > 0.05$ ),有可比性。所有患者同意研究,医院伦理委员会批准研究。

### 1.2 方法

对照组常规实施护理干预,根据医嘱对患者实施药物治疗,持续监测患者病情和体征,观察其病情的变化,指导患者卧床休息,保持环境的安静舒适。在患者病情稳定,且肌力恢复之后,遵循其意愿开展康复活动。

观察组采取循证护理,内容如下:(1)循证问题。对患者病情进行评估,了解患者的并发症风险,与患者交流,询问患者护理需求,而后依据科室实际情况及回顾过往工作经验的方式整理护理问题,包括护理资源分配不足、患者心情低沉、

排斥护理、康复护理不足等。(2)查找循证依据:护士通过网络渠道从知网、万方等数据库找寻相关的文献研究资料,结合临床经验,找到适合的护理方式,并制定具有针对性的护理方案。(3)循证护理:发病早期进行 24h 动态监测,一对一护理,观察其病情的变化,定时按摩四肢肌肉,促进血液循环。重视与患者之间的交流,保持主动性,引导患者表达,鼓励其倾诉自己的情绪,及时安抚患者,指导期通过移情法转移注意力,保持其情绪乐观、稳定;通过交流拉近双方距离,在护理中应多做介绍,减轻患者恐惧感,避免患者排斥护理。实施早期康复护理,卧床期间,可行被动活动和卧位主动活动,患者恢复肌力之后逐步进行主动活动,避免长期卧床。依据患者的家属照料能力、病情等,合理配置护理资源,尤其对于缺少家属照料的,不仅要加以安抚,还需要配置优质护理资源,进行一对一护理服务,除加强护理外,还能够起到增强患者康复信心的作用。

### 1.3 观察指标

比较组间左心室射血分数、左室舒张末期及收缩末期容积在干预前后的数值。

统计住院时间及卧床时间。

统计组间并发症,如心率过快、心律失常、心室颤动等。

### 1.4 统计学分析

以 SPSS23.0 检验差异,计数资料、计量资料分别呈现(%)、( $\bar{x} \pm s$ )表达,以  $\chi^2$  和 t 值检验,  $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心功能分析

心功能指标组间比较:干预前数据差异不明显 ( $P > 0.05$ ),干预后组间形成鲜明差异 ( $P < 0.05$ )。

表 1: 组间干预前后心功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 (n=40)	左心室射血分数 (%)		左室舒张末期容积 (ml)		左室收缩末期容积 (ml)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	42.12 ± 3.54	58.52 ± 3.17	147.73 ± 10.59	108.42 ± 13.26	62.23 ± 4.15	48.49 ± 3.43
对照组	42.31 ± 3.07	53.68 ± 3.48	146.82 ± 13.08	118.03 ± 10.63	61.46 ± 4.19	50.81 ± 3.39
t	0.2564	6.5028	0.3429	3.5763	0.8258	3.0425
P	0.7983	0.0000	0.7333	0.0003	0.4114	0.0032

### 2.2 两组康复时间分析

住院时间及卧床时间较短的均是观察组,组间形成鲜明差异 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组并发症统计

并发症数据较低的是观察组,且组间形成鲜明差异 ( $P < 0.05$ )。

表 2: 两组康复时间统计 ( $\bar{x} \pm s$ ) d

组别 (n=40)	住院时间	卧床时间
观察组	11.42 ± 1.46	2.01 ± 0.75
对照组	15.42 ± 1.84	3.34 ± 0.56
t	10.7704	8.9868
P	0.0000	0.0000

表 3: 组间并发症统计

组别	例数	心力衰竭 (n)	心律失常 (n)	呼吸困难 (n)	合计 (%)
观察组	40	0	0	1	2.50
对照组	40	2	2	2	15.00
$\chi^2$					3.9139
P					0.0479

### 3 讨论

急性心肌梗死发病急、进展快且病情重,临床中大多数患者还并发有心律失常正传,及时的治疗及有效的护理辅助对延缓病情进展,减轻患者病重程度有积极作用<sup>[4]</sup>。循证护理是近几年临床常用的一种护理措施,也是循证医学的衍生物,其主要内容是通过探查循证依据找到处理问题的方式,其特点主要表现为可靠性强,减轻了护士的主观主义和经验主义,客观性显著。

本研究证实:观察组患者在循证护理下,心功能改善显著,并发症更少,临床恢复期短,和对照组形成鲜明差异 ( $P < 0.05$ )。分析原因在于:循证护理下提出了护理问题,为

护士明确了护理方向和重点,同时找到了相关的循证依据,给临床护理提供了可靠的理论依据和事实依据。而常规护理则是根据患者的病情进展被动实施护理,受护士主观思想和护理经验影响较大,未能预料护理中可能出现的意外情况。循证护理所提出的护理问题囊括了并发症护理、患者心理需求及康复护理等多项内容,据此提出的护理方案更加的全面有效,因此所得护理效果也比较理想<sup>[5]</sup>。

综上所述:急性心肌梗死并发心律失常患者接受循证护理后恢复期缩短,心功能恢复效果也比较理想,同时并发症减少,该方式值得临床借鉴。

### 参考文献:

[1] 曾楠.循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者护理中的应用[J].婚育与健康,2021(11):41.  
 [2] 张丹,詹凌丽.循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用及对缩短患者住院时间的作用[J].饮食保健,2021(22):168.  
 [3] 吴聪媛,胡来.循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用及对缩短患者住院时间的作用研究[J].心血管病防治知识,2021,11(22):50-52.  
 [4] 赵昱.循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用价值分析[J].基层医学论坛,2023,27(3):54-56.  
 [5] 夏晶.循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用效果[J].现代养生(上半月版),2024,24(5):388-390.

(上接第 158 页)

对比存在显著差异,  $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1: 两组患儿在接受护理后腹泻缓解时间及住院时间对比

组别	例数	腹泻缓解	住院时间
研究组	37	2.4 ± 1.4	4.9 ± 2.0
对照组	36	4.5 ± 1.7	8.1 ± 2.5

表 2: 两组患儿家长的护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	37	19	15	3	91.89%
对照组	36	12	14	10	72.22%

### 3 讨论

小儿腹泻在临床儿科属常见疾病,也是婴幼儿多发病<sup>[2]</sup>。不容忽视的是,小儿腹泻目前已成为导致婴幼儿死亡的一个重要因素,在腹泻发生后,也容易导致患儿发生营养不良,甚至对其机体功能造成损伤,需要临床予以足够重视。对于腹泻患儿,在实施积极治疗的同时,提高护理工作的针对性、时效性,对促进患儿恢复意义积极且重要。以往此类患儿实施常规护理,常常无法保障护理工作的全面性,也缺乏度护理服务细节上的重视,固需要一种有效的护理模式,提高护理效率及效果<sup>[3]</sup>。精细护理是当前在临床应用较为广泛的新型护理模式,基本施护原则在于对护理工作的各处细节加以

优化,提升护理人员的主动服务意识和把握风险意识,进而提升护理质量<sup>[4]</sup>。

此次研究中研究组患儿实施精细护理,通过对以往小儿腹泻护理经验的总结,设计精细护理内容,制定符合科室情况的护理计划,在入院接待、基础护理、心理及饮食干预等方面予以重视,保障护理环节更加精细化。研究结果显示,研究组患儿与对照组相比在接受护理后腹泻缓解时间及住院时间均更短;研究组患儿家长的护理满意度与对照组相比更高,两组对比存在显著差异,  $P < 0.05$ 。表明,小儿腹泻运用精细护理能够起到满意的护理效果,可确保护理工作细节不被忽视,促进患儿早日恢复。

### 参考文献:

[1] 冯玉梅.精细护理在小儿腹泻护理中的应用[J].全科护理,2022,29(14):3080-3081.  
 [2] 孙箭飞.小儿腹泻应用综合性护理效果研究[J].大家健康(学术版),2024(3):200-201.  
 [3] 许艳萍.个性化护理模式在小儿轮状病毒腹泻中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,17(34):11-12.  
 [4] 卢海燕,张宁.舒适护理在小儿腹泻中的应用及效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2023(33):6887-6890.

(上接第 159 页)

者的复发率,这一结论与杨华<sup>[4]</sup>的研究成果一致。

综上所述,医院应在急性心肌梗死患者的院前抢救中推行优化急诊护理,以促进患者获得良好预后。

### 参考文献:

[1] 李丹丹.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2020,22:279-280.

[2] 邓应美.优化急诊护理和常规护理在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J].中国当代医药,2022,04:186-188.

[3] 梁健球,熊华峰,徐宁,等.基层医院开展急性心肌梗死绿色通道研究[J].岭南心血管病杂志,2021,13(8):242.

[4] 杨华,黄贵祥,曾俊.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果观察[J].实用医院临床杂志,2021,02:83-85.