

急性心肌梗塞患者中运用预见性护理的效果分析

李 双

成都市龙泉驿区第一人民医院 610100

【摘要】目的 探讨急性心肌梗塞患者中运用预见性护理的效果。**方法** 收集 2023 年 4 月至 2024 年 5 月期间接收的 108 例急性心肌梗塞患者案例，随机分为传统组与预见组各 54 例，传统组运用常规护理，预见组运用预见性护理，观察不同护理操作后患者血脂水平、并发症情况。**结果** 预见组在血脂水平上，护理后与传统组差异明显 ($p < 0.05$)；预见组在患者并发症发生率上为 2.04%，传统组为 16.33% ($p < 0.05$)。**结论** 急性心肌梗塞患者中运用预见性护理，可以有效改善血脂水平，减少患者并发症发生率，整体状况更佳。

【关键词】 急性心肌梗塞；预见性护理；效果**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 06-118-02

在急性心肌梗塞患者中运用预见性护理，可以主动防控诸如休克、心力衰竭和心律失常等严重并发症，从而提升患者的体验感受并降低护理风险。预见性护理旨在通过对患者潜在问题的早期识别和及时干预，使护理工作更加科学化和体系化。本文采集 108 例急性心肌梗塞患者案例，分析运用预见性护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2023 年 4 月至 2024 年 5 月期间接收的 108 例急性心肌梗塞患者案例，随机分为传统组与预见组各 54 例。传统组中，男：女=31：23；年龄从 54 岁至 83 岁，平均 (67.29 ± 4.71) 岁；预见组中，男：女=29：25；年龄从 52 岁至 81 岁，平均 (68.68 ± 6.24) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等资料上没有明显差异，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，具体如下：

首先，预见性护理强调对急性心肌梗塞患者进行全面且详细的初期评估。在护理过程中，持续监测患者的生命体征是预见性护理的重要措施。实时监测心率、血压、呼吸和氧饱和度等关键指标，能够第一时间发现异常，并迅速采取相应的处理措施。对于心电图的连续监测，可以及时识别心律失常的早期信号，如室性早搏、心房颤动等，防止其进一步恶化。这种高频次的监测，有助于在问题初露端倪时即进行干预，从而降低并发症的发生率。

药物管理是预见性护理的另一个重要组成部分。依据患者的具体情况，合理使用抗凝药物、抗心律失常药物、血管扩张剂和 β 受体阻断剂等药物，能够有效防控并发症的发生。例如，对于有休克风险的患者，可以先行使用血管收缩剂以维持血压稳定；而对于有心力衰竭倾向的患者，则需密切观察液体管理，防止因负荷过重而加重心脏负担。药物管理中的精细化操作，使得护理团队能够精准打击潜在的健康威胁。

心理护理在预见性护理中同样不可或缺。急性心肌梗塞后，患者往往面临极大的心理压力和恐惧，这会加剧病情的不稳定性。通过与患者的沟通和心理疏导，护理人员可以帮助患者建立信心，舒缓情绪，从而间接降低心律失常等心血管事件发生的风险。心理护理与生理护理相结合，提升了整体护理的效果和患者的体验感受。

另外，临床教育也是预见性护理中的重要内容。护理人员应向患者及其家属讲解心肌梗塞相关知识、术后康复注意事项以及预防并发症的方法。比如，教授患者如何进行自我检

测和护理，指导其合理调整饮食和作息习惯。这种健康教育不仅使患者能够更好地理解自身病情和护理要点，还可以提高他们的依从性和自我管理能力，从而减少再发病率 and 护理风险。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者血脂水平、并发症情况。血脂水平主要集中在三酰甘油、总胆固醇、低密度脂蛋白、高密度脂蛋白等。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示， t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血脂水平情况

如表 1 所示，预见组在血脂水平上，护理后与传统组差异明显 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者血脂水平对比 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

时间	总胆固醇	三酰甘油	低密度脂蛋白	高密度脂蛋白
预见组	3.42±0.97	1.47±0.82	2.08±0.64	1.42±0.23
传统组	4.68±1.04	2.64±1.15	2.87±0.72	1.18±0.15

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者并发症发生率情况

见表 2 所示，预见组在患者并发症发生率上为 2.04%，传统组为 16.33% ($p < 0.05$)。

表 2：患者并发症发生率评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	心律失常	休克	心力衰竭	并发症发生率
预见组	49	1 (2.04)	0 (0.00)	0 (0.00)	2.04%
传统组	49	3 (6.12)	2 (4.08)	3 (6.12)	16.33%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

在急性心肌梗塞患者中运用预见性护理，不仅有助于有效改善血脂水平，还能同时减少并发症的发生。这源于预见性护理的综合性和系统化方法，能够针对患者的具体情况进行多维度的干预，从而实现全方位的健康管理。首先，预见性护理通过全面的初期评估与持续监测，能够精确掌握患者的代谢状况，包括血脂水平与血糖水平^[1]。护理人员在术后早期介入，通过详细的体检与实验室检查，如血脂谱分析、肝肾功能检测等，迅速掌握患者的基础代谢情况。这些数据不仅对制定个性化的护理计划至关重要，也为随后的动态调整提

(下转第 120 页)

虑心理、抑郁心理状态评分低于对比组患者, $P < 0.05$, 有差异。以上结果充分证实, 通过心理咨询、支持小组和家庭支持系统, 帮助患者处理情绪问题和应对压力, 为患者提供情感上的支持和安全感, 减少患者的焦虑和抑郁心理状态, 焦虑和抑郁常常是患者面对疾病和治疗过程中的自我怀疑和无助感的表现, 心理护理可以帮助他们更好地应对这些情绪反应。通过提供详细的健康教育和治疗信息, 帮助患者了解艾滋病的预后、治疗选项和管理计划, 知识的增加可以减少患者对未知和不确定性的恐惧感, 从而降低焦虑水平。此外, 清晰的治疗目标和预期结果也可以减轻患者的抑郁情绪, 增强他们面对疾病挑战时的信心。

在自我效能方面, 结果显示, 艾滋病患者护理前自我效能评分 P 值 > 0.05 , 无差异。干预组艾滋病患者护理后自我效能评分高于对比组患者, $P < 0.05$, 有差异。造成上述结果的原因在于, 通过认知行为技术和目标设定, 心理护理帮助患者建立积极的思维模式和应对策略, 不仅有助于减少负面情绪, 还可以增强患者在面对治疗挑战时的应对能力, 成功实现小目标和获得成就感, 进一步增强患者的自我效能感,

(上接第 117 页)

的疼痛、对手术的未知及预后担忧, 许多患者会产生负面情绪和心理压力, 进而加重病情。虽然基础性护理干预可以改善临床症状和缓解疼痛, 但难以有效缓解患者的心理压力和精神状态, 导致患者处于担忧和紧张中, 不利于预后。心理护理在基础护理上通过沟通交流改善患者的不良情绪和心理压力, 强化患者战胜疾病的自信心, 提高护理质量, 使患者保持积极乐观的心态, 促进生存质量的提高。

本文结果显示, 相较于护理前, 两组护理后的 SAS 和 SDS 得分均有所下降, $P < 0.05$; 相较于基础组, 心理组护理后的 SAS 和 SDS 得分下降得更为显著, $P < 0.05$ 。提示心理护理通过评估和沟通, 帮助患者了解疾病和治疗, 提高对医疗过程的信心, 减少对未知和疾病的恐惧。同时, 积极的心理暗示和自我松弛训练能够有效缓解患者的焦虑抑郁情绪。相较于基础组, 护理后心理组的护理满意度显著提高, $P < 0.05$ 。提示心理护理注重患者的个体需求, 通过一对一的心理支持和人性化的关怀, 增强了患者对护理工作的认可度, 改善了患者的心理状态, 增加了其对护理人员的信任和依赖, 整体提

(上接第 118 页)

高了护理满意度。综上所述, 心理护理在神经外科脑肿瘤患者护理中, 通过改善患者的心理状态, 减少焦虑和抑郁, 增强治疗信心, 提供个性化的关怀和支持, 提高了患者对护理服务的满意度, 显著优化了护理效果。

参考文献

- [1] 刘壮, 王媛媛, 田飞, 等. 北京市东城区娱乐场所女性性工作者艾滋病和丙肝防治知识知晓率及其影响因素 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27(7):123-125, 135.
- [2] 林春仲, 张宏, 陈剑惠. 福州市 "1+1+N" 带动社会组织推进艾滋病防治工作模式探索 [J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(2):83-87.
- [3] 姚凤娇, 郝弘宇. 宿州市本科及职业院校学生艾滋病高危性行为及健康教育状况的调查 [J]. 沈阳医学院学报, 2022, 24(5):519-524.

高了护理满意度。

综上所述, 心理护理在神经外科脑肿瘤患者护理中, 通过改善患者的心理状态, 减少焦虑和抑郁, 增强治疗信心, 提供个性化的关怀和支持, 提高了患者对护理服务的满意度, 显著优化了护理效果。

参考文献

- [1] 陆露. 神经外科脑肿瘤患者护理中基于心理护理的分析 [J]. 母婴世界, 2021(18):224-224.
- [2] 尹娜, 蒋冬娅, 夏翠红. 神经外科脑肿瘤患者实施心理护理的临床效果探究 [J]. 心理月刊, 2022, 17(1):122-124.
- [3] 罗兰. 心理护理在神经外科脑肿瘤患者护理中应用意义 [J]. 母婴世界, 2022(33):233-235.
- [4] 任琼芝. 探讨延续心理护理对脑肿瘤患者的护理效果 [J]. 妇幼护理, 2024, 4(2):445-447.
- [5] 吐逊帕夏·麦提艾力, 帕提古丽·毛依丁. 延续心理护理干预对脑肿瘤患者及家属负性情绪的影响 [J]. 饮食保健, 2024(4):57-60.

接影响血脂水平与并发症的控制。

总而言之, 在急性心肌梗塞患者中运用预见性护理, 从初期评估、持续监测、药物管理、心理疏导、临床教育到团队合作, 全方位、多角度地预防和控制休克、心力衰竭、心律失常等严重并发症。通过这样的综合护理策略, 能够显著提升患者的体验感受, 强化治疗效果, 降低护理风险, 最终实现最优的临床结局。

参考文献

- [1] 李晴晴. 探讨预见性护理在急性心肌梗塞护理中的效果 [J]. 临床护理进展, 2024, 3(1).
- [2] 张信, 肖茹, 于学丽. 预见性护理干预在急性心肌梗塞护理中的效果分析 [J]. 糖|尿病之友, 2023(9):37-38.
- [3] 支勇娟. 急性心肌梗塞合并心力衰竭在日常生活中的预见性护理效果 [J]. 家庭生活指南, 2022, 38(13):128-130.