

# 急性心肌梗死护理中应用循证护理的效果分析

陈丽婷

(南昌市第一医院 江西 南昌 330200)

**[摘要]**目的: 评估急性心肌梗死患者实施循证护理的效果。方法: 针对62例本院诊治的急性心肌梗死患者纳入实验资料, 2019年3月至2020年3月是抽取时间, 以奇偶法对患者分成实验组与参照组, 每组各31例。分别予行常规护理、循证护理, 比对两组临床相关指标及心功能情况。结果: 实验组卧床时间、住院时间短于参照组, 较之于参照组, 实验组治疗费用较低, 实验组急性心肌梗死患者心功能III-IV级比例(6.45%)低于参照组(29.03%), 显示出数据检验统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 急性心肌梗死患者行循证护理效果确切, 可有效改善患者心功能, 患者治疗时间得以有效缩短。

**[关键词]**急性心肌梗死; 循证护理; 心功能

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.05.1606

临床中发生急性心肌梗死后, 由于患者心肌存在不可逆的损伤, 故导致患者心律发生异常, 严重危害了患者的生活质量及生命安全, 急性心肌梗死后心律失常患者身心状态均发生转变, 对临床护理方法与措施要求较高<sup>[1]</sup>。鉴于此, 本研究针对急性心肌梗死患者护理措施进行分析, 讨论循证护理的应用价值。

## 一、临床资料与方法

### (一) 临床资料

针对2019年3月至2020年3月本院诊治的急性心肌梗死患者纳入实验资料, 62例, 分组法为奇偶法, 分别是实验组( $n=31$ )与参照组( $n=31$ )。实验组急性心肌梗死女男比是15比16。年龄上限84岁, 年龄下限46岁, 年龄均值是(65.31±6.59)岁。参照组急性心肌梗死女男比是13比18。年龄上限85岁, 年龄下限46岁, 年龄均值是(65.35±6.63)岁。对2组急性心肌梗死患者年龄、性别数据资料实行验证,  $P > 0.05$ , 具有可比性特征。

### (二) 方法

参照组予行常规护理, 实验组实施循证护理, 组建循证护理小组, 纳入全部护理人员, 由护士长作为小组长, 对当前急性心肌梗死患者病情、风险因素、护理措施、护理问题等相关因素进行综合分析, 并通过查找学术研究、文献、既往经验等进行研究后, 得出急性心肌梗死患者护理措施, 依据患者实际情况制定针对性的护理模式<sup>[2]</sup>。需对其心电水平予以关注, 如急性心肌梗死患者存在头晕、心慌、气短等心律不齐先兆症状, 需及时通知整治主治医师, 根据主治医师要求, 配合医师开展救治工作<sup>[3]</sup>。由于患者受到病情的影响, 其心理状态有所下降, 故临床中需对急性心肌梗死患者进行心理支持, 加强与患者的沟通和交流, 了解患者不良情绪产生原因, 并向患者普及急性心肌梗死相关知识, 其针对其日常注意事项进行健康宣教, 减轻使急性心肌梗死后心律失常患者能够对急性心肌梗死产生正确认知, 降低患者对于病情及预后的恐慌, 改善心理状态。

### (三) 观察指标

观察急性心肌梗死患者临床相关指标, 包括卧床时间、住院时间、治疗费用。采用纽约心脏病协会的NYHA心功能评价方式, 等级高则表明患者心功能越差<sup>[4]</sup>。

### (四) 统计学分析

全部62例急性心肌梗死患者病案数据采用SPSS 19.0软件之中, 计量资料表示成(均数±标准差)形式, 包含: 卧床时间、住院时间、治疗费用指标, 实行t检验, 满足正态分布。计数资料表示成例数n(%)形式, 数据实行 $\chi^2$ 检验, 包含: 急性心肌梗死患者心功能情况。 $P < 0.05$ , 显示出数据检验统计学意义。

## 二、结果

(一) 急性心肌梗死患者卧床时间、住院时间、治疗费用指标比较

对比急性心肌梗死患者临床相关指标数据(见表1), 实

验组卧床时间、住院时间短于参照组, 较之于参照组, 实验组治疗费用较低, 显示出数据检验统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 急性心肌梗死患者卧床时间、住院时间、治疗费用指标比较

组别	例数(n)	卧床时间(d)	住院时间(d)	治疗费用(元)
实验组	31	2.60±0.41	11.61±1.68	5132.87±615.30
参照组	31	3.53±1.33	15.11±2.12	7139.25±729.38
t		3.7204	7.2042	11.7066
P		0.0004	0.0000	0.0000

### (二) 急性心肌梗死患者心功能情况比较

对比急性心肌梗死患者心功能情况(见表2), 实验组急性心肌梗死患者心功能III-IV级比例(6.45%)低于参照组(29.03%), 显示出数据检验统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 三、讨论

急性心肌梗死是指患者因冠状动脉发生持久性闭塞或阻塞, 导致心肌血流中断, 局部心肌组织细胞发生缺血、缺氧, 进而造成其心肌细胞坏死, 是临床中常见急重症之一。本研究给予急性心肌梗死患者实施循证护理, 结果显示, 实验组卧床时间、住院时间短于参照组, 较之于参照组, 实验组治疗费用较低, 实验组急性心肌梗死患者心功能III-IV级比例低于参照组。循证护理是具有科学性的护理措施之一, 上世纪90年代传入我国, 该种护理模式能够为患者提供优质护理服务, 结合患者的实际情况, 通过循证方式获得文献、学术资料、书籍、既往经验中的优秀护理措施和模式, 进而为患者制定个性化的护理方案。该种护理模式是护理是急性心肌梗死患者护理的有效措施之一, 由于急性心肌梗死发病机制复杂, 患者病情发展速度较快, 因此, 通过对急性心肌梗死患者情况进行分析, 依据学术与其学术研究, 给予其针对性的护理能够改善患者心功能与生活质量, 并缩短患者治疗时间及提升护理效果。

综上所述, 循证护理于急性心肌梗死干预中具备临床推广应用的价值。

## 参考文献

- [1] 钟光英. 循证护理干预在急性心肌梗死后心律失常护理中的效果观察及满意度评价[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(16): 125-126.
- [2] 黄碧珍, 刘鹏飞, 叶素媛, 等. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(6): 117.
- [3] 苍琳, 王悦, 关畅. 探讨循证护理在老年急性心肌梗死患者护理中的应用效果及患者满意度[J]. 中国保健营养, 2020, 30(32): 169.
- [4] 姚心女, 梁东霞, 黄芸香, 等. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(11): 113.

表2 急性心肌梗死患者心功能情况比较[n(%)]

组别	例数(n)	I级	II级	III级	IV级	III-IV级
实验组	31	19(61.29)	10(32.26)	2(6.45)	0(0.00)	2(6.45)
参照组	31	9(29.03)	13(41.94)	6(19.35)	3(9.68)	9(29.03)
$\chi^2$						5.4153
P						0.0199