

急性心肌梗死患者应用预见护理的康复情况及满意度分析

詹娟 陈晓雪 陈为娟 黄朵朵 李冬梅

(莎车县人民医院 新疆喀什 844700)

【摘要】目的：探究急性心肌梗死患者在预见护理照看下的康复情况与护理满意度。方法：在医院2023年10月至2024年12月收治的50例急性心肌梗死患者中，以随机数字表法进行分组处理，将基础护理作为对照组的干预措施，观察组则提供预见护理，比较双方心理状态、康复效果以及护理满意度。结果：观察组焦虑以及抑郁评分均在对照组之下，观察组代表身体康复的6min步行距离大于对照组，代表身体康复的日常生活能力强于对照组，观察组护理满意度也在对照组之上。结论：急性心肌梗死患者住院休养的过程中，基于患者病情以及康复期可能遇到的问题，制作相对齐全以及完善的护理计划，对所有护理干预内容进行精细化的调整，促使每项护理措施均在患者症状改善中发挥作用。患者在预见护理下，情绪处于稳定水平，身体恢复速度变快，所以患者对护理服务的满意度较高，鲜少发生护患纠纷。

【关键词】急性心肌梗死；预见护理；康复情况；护理满意度

Analysis of the rehabilitation situation and satisfaction of patients with acute myocardial infarction

Zhan Juan Chen Xiaoxue Chen Weijuan Huang Duoduo Li Dongmei

(Shache County People's Hospital, Xinjiang Kashgar 844700)

[Abstract] Objective: To explore the recovery situation and nursing satisfaction of patients with acute myocardial infarction under the foreseeable nursing care. Methods: Among 50 patients with acute myocardial infarction admitted to the hospital from October 2023 to December 2024, group treatment was conducted by random number table method, and basic nursing was used as the intervention of the control group, and the observation group provided foreseeable nursing to compare the psychological state, rehabilitation effect and nursing satisfaction of both sides. Results: The anxiety and depression scores of the observation group were all under the control group. The 6min walking distance of physical rehabilitation was greater than that of the control group, and the daily living ability of physical rehabilitation was stronger than that of the control group, and the nursing satisfaction of the observation group was also higher than that of the control group. Conclusion: In the process of hospitalization and recuperation of patients with acute myocardial infarction, based on the patient's condition and the possible problems in the recovery period, a relatively complete and perfect nursing plan was made, and all nursing intervention contents were refined adjustment, so as to promote each nursing measure to play a role in the improvement of patients' symptoms. Under the foreseeable nursing, patients' mood is at a stable level, and the physical recovery speed becomes faster, so patients' satisfaction with nursing services is high, and fewer disputes between nurses and patients occur.

[Key words] Acute myocardial infarction; foresee nursing; rehabilitation; nursing satisfaction

急性心肌梗死是缺血性心脏病，心肌不能得到血液的充分滋养，由此引发健康性问题，有致死的可能。因此，临床十分关注急性心肌梗死治疗的及时性，会快速为患者提供急诊治疗，确保治疗活动得以高效的进行^[1]。因疾病的诱发原因，急性心肌梗死常伴随猝死以及心律失常，需要快速围绕心脏挽救进行救治。基于对急性心肌梗死患者治疗中的表现，发现患者在康复期也存在较多的风险，一旦不能进行有效的干预，患者有病情复发的可能。因此，临床对急性心肌梗死在及时介入治疗的基础上，更需要关注患者在住院期间的护理，以全面且周到的服务进行照看，用以改善患者的临床症状，促使患者得以快速康复。预见护理以急性心肌梗死患者临床可能遇到的种种不良反应进行评估，提供对应的干预措施，规避危险情况的发生。本文以急性心肌梗死患者作为观察对象，向其提供预见护理并对护理效果进行评估，下

面为研究的内容。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

在医院2023年10月至2024年12月收治的50例急性心肌梗死患者中，以随机数字表法进行分组处理，其中对照组男13例，女12例，年龄47~65岁，平均 (54.56 ± 6.79) 岁。观察组男13例，女12例，年龄46~65岁，平均 (54.53 ± 6.80) 岁。两组患者的一般资料十分趋近($P > 0.05$)，双方存在可比性。

纳入标准：(1)急性心肌梗死；(2)血小板水平正常；(3)无生命危险。

排除标准：(1)合并其他心脏疾病；(2)认知能力差；

(3) 临床资料不完整。

1.2 方法

将基础护理提供给对照组,其中包括环境护理,打扫病房,保持内部的整洁度,杀死病房中的致病菌,消除患者遭遇感染的风险。每天保持 2~3 次的通风,时间不会低于 20min。保证患者在住院期间获得足够的休息,减少家属探病的次数且对每次探病的时长进行控制。急性心肌梗死有复发的可能性,住院观察中,密切留意患者的生命体征,指导患者做好日常的养护,其中包括获得充足的睡眠,科学饮食等。

向观察组提供预见护理,下面对该护理进行详细的介绍:(1) 组建工作小组:组建以护士长为核心的工作小组,其担任护理小组的总策划人后,出于急性心肌梗死临床护理的要求,在科室内遴选 1 名主治医师以及 4 名工作时间超过 10 年的资深护士,加上护士长一共六名成员,一同负责急性心肌梗死的护理。主治医师将会给出急性心肌梗死治疗的方案,参与到护理人员对患者住院期间护理干预服务的研讨,对护理方案会提供建议。护士长在人员确定后,向小组所有成员提出寻找方案编制资料的任务,主治医师也会参与到资料的搜寻中。在每名组员均展示成果的过程中,护士长会带领所有组员对资料内容进行研究,从中筛选出对护理干预工作有建设性意义的内容,基于患者住院期间出现的负面情绪以及并发症发生概率,提前预见护理可能发生的问题编制工作计划。(2) 预见护理的实施:①心理护理:急性心肌梗死具有突发性的特点,患者有发病的经历后,将会对其产生深深的恐惧,即便疾病得到控制仍会因患病产生强烈的负性情绪。因此,在整个临床治疗的过程中,护理人员均会进行负性情绪的疏导,减轻患者患病后出现的抑郁情绪以及焦虑情绪,促使患者可以保持相对稳定的情绪状态。情绪干预措施的提供中,针对患者出现的抑郁和焦虑情绪,多以音乐、娱乐视频等手段进行处理。对于部分内心愁苦的患者,护理人员会通过闲聊,让患者有情绪宣泄的对象,通过与人分享减轻负面情绪。②用药护理:患者在医院内需要接受药物治疗,必须提高治疗的有效性,由此可以强化干预措施在病症上的改善效果。药物在治疗干预措施中极为重要,护理人员需要关注患者用药期间的情况,严格按照医生要求,严格控制患者在治疗中接受的药物剂量。与此同时,护理人员会向患者说明药物对疾病治疗的意义,指出接受治疗在症状改善中的必要性。通过用药指导提高患者对治疗的依从性。③饮

食护理:急性心肌梗死患者需要一段时间的休养,期间向患者提供饮食的建议。护理人员首先摆脱患者对饮食与健康的错误认识,为患者梳理规范进餐的观念,在此基础上介绍休养中适宜饮用的食物。蔬菜、鱼类、蛋白质等是患者需要获取的营养物质,对患者机体恢复的作用极大。每天需要保证相关营养元素获取充足,同时做好营养物质的搭配,在此基础上要求患者选择包含相关元素且易于消化的食品,比如可以制作蔬菜瘦肉粥,有效补充蛋白质以及维生素的同时,也不会增加胃肠消化食物的压力。④并发症护理:呼吸困难、胸痛、发绀是急性心肌梗死患者住院治疗期间常见的并发症,一旦没有做好对患者相关疾病的管理以及控制,将会引发严重的问题。基于此,加强日常巡查,观察患者呼吸、脉搏以及心率等生命体征,作出对患者的合理评估,尽早发现呼吸困难、发绀的症状并进行干预。对患者可能出现的胸痛,在静脉通道建立以及输液等过程中,规范期间的所有操作。此外,还会将急救药品以及仪器放在病床附近,在有需要时快速使用。

1.3 观察指标

对患者进行抑郁(以 SDS 评估)和焦虑(以 SAS 评估)的评估,以分值进行表示,分值高代表相关情绪重。

记录患者护理前后 6min 步行距离,使用 APL 量表对患者日常生活能力进行评估。

以护理满意度问卷进行调查,将患者问卷评分划入三档(满意: > 100 分,不满意 < 60 分,其余归入一般满意),统计不同档次的人员数量。

1.4 统计学分析

在 SPSS27.0 的使用下,由 χ^2 检验计数资料(%),t 检验计量资料($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 代表研究结果有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组心理状况的评分

干预后,观察组焦虑以及抑郁评分均在对照组之下($P < 0.05$),具体见表 1。

2.2 比较两组康复的效果

观察组代表身体康复的 6min 步行距离大于对照组($P < 0.05$),代表身体康复的日常生活能力强于对照组($P < 0.05$),具体见表 2。

表 1: 比较两组心理状况的评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=20)	49.30 $\pm$ 5.08	41.62 $\pm$ 3.27	49.40 $\pm$ 4.82	41.78 $\pm$ 3.20
观察组 (n=20)	49.24 $\pm$ 5.07	36.50 $\pm$ 2.40	49.45 $\pm$ 4.80	33.28 $\pm$ 2.04
t 值	0.041	6.311	0.036	11.199
P 值	0.966	< 0.001	0.970	< 0.001



表 2：比较两组康复的效果（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	6min 步行距离（m）		日常生活能力评分（分）	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组（n=20）	150.62 ± 10.88	165.25 ± 20.18	49.67 ± 4.90	66.71 ± 3.20
观察组（n=20）	150.14 ± 10.94	241.62 ± 13.27	49.81 ± 4.89	82.50 ± 1.83
t 值	0.155	15.810	0.101	21.417
P 值	0.877	< 0.001	0.919	< 0.001

2.3 比较两组对护理的满意度情况

观察组护理满意度也在对照组之上（ $P < 0.05$ ），具体见表 3。

表 3：比较两组对护理的满意度情况[n（%）]

组别	满意	一般满意	不满意	满意度
对照组（n=25）	10	8	7	18（72%）
观察组（n=25）	15	10	0	25（100%）
χ^2 值	-	-	-	8.139
P 值	-	-	-	0.004

3 讨论

急性心肌梗死被规划在危重疾病的范畴，其具有发展速度快且致死致死率高的特点^[1]。临床以急诊进行救治，有效抑制疾病的进一步发展，在患者住院接受治疗的同时，需要以护理干预进行照看，用以改善患者的症状，避免疾病再次发作^[2]。急性心肌梗死是具有危险性的疾病，即便患者经治疗后，生命体征处于稳定水平，但是患者仍有生命体征出现波动的可能，将会对其健康带来较大的威胁^[3]。因此，向患者提供治疗措施的过程中，针对患者可能出现的不良问题，需要在患者住院期间进行合理的筹划，锁定护理需要把控的重点事项，基于干预措施的有效运用，规避患者住院期间可能出现的种种不良问题^[4]。预见护理是基于患者情况进行设计的护理干预模式，在护理模式制定期间，针对可能干预患者康复的因素，以恰当的方法进行治疗^[5]。

预见护理需要具有科学性以及合理性，对老年急性心肌梗死患者康复具有促进的作用。在预见护理理念下，护理人员会进行大量的循证，了解到患者发病后出现的负面情绪，分析其对治疗以及患者身体康复的负面影响，提供具有针对性的措施，疏导患者的负面情绪。向患者提供护理干预服务

前，基于患者可能遇到风险因素的情况，提前进行分析，为规避胸痛、呼吸困难等不良情况的发生，将会围绕患者进行分析，发现其存在的不良事项，提前给出应对的措施，是患者身体得以较好恢复的一种保障。预见护理基于对患者康复期间可能遇到的种种问题，提前制定应对措施，尽可能规避不良情况的发生。护理人员基于对护理中可能遇到的突发状况，进行充分的练习，由此可以有有效的应对各类问题，避免患者出现严重的健康性问题。

在本次研究中，观察组焦虑以及抑郁评分均在对照组之下，经护理干预的患者，其负面情绪得到有效控制，其中观察组负面情绪控制的效果优于对照组。预见护理知晓患者发病后情绪出现的变化，针对患者出现的恐惧情况，在整个临床治疗的期间进行持续性的情绪疏解，减轻患者患病后出现的抑郁情绪以及焦虑情绪，促使患者可以保持相对稳定的情绪状态。音乐、娱乐视频是做好情绪疏解的主要手段，针对部分内心愁苦的患者，护理人员会通过闲聊，让患者情绪得到较大的宣泄。观察组代表身体康复的 6min 步行距离大于对照组，代表身体康复的日常生活能力强于对照组，观察组在预见性护理干预下，对康复期间可能出现的并发症进行干预，同时在饮食、用药等方面进行护理，有助于患者住院期间身体的恢复，可以更快的参与到各类生活事项中，解决遇到的问题。观察组护理满意度也在对照组之上，证明预见护理的受众群不小，值得大面积推广。

综上所述，急性心肌梗死患者住院休养的过程中，基于患者病情以及康复期可能遇到的问题，制作相对齐全以及完善的护理计划，对所有护理干预内容进行精细化的调整，促使每项护理措施均在患者症状改善中发挥作用。患者在预见护理下，情绪处于稳定水平，身体恢复速度变快，所以患者对护理服务的满意度较高，鲜少发生护患纠纷。

参考文献：

[1]王淑艳，高洪涛，吕娜.急诊护理联合预见性护理在急性心肌梗死心肺复苏患者中的应用价值研究[J].中国急救复苏与灾害医学杂志，2023，18（12）：1649-1652.

[2]拓荣荣杜少兰.预见性思维对急性心肌梗死患者抢救效果影响探究[J].贵州医药，2022，46（9）：1490-1491.

[3]胡丰新.预见性护理联合认知干预在急性心肌梗死患者中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报，2023，33（5）：145-146.

[4]孟庆利.预见性护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用效果分析[J].中国国境卫生检疫杂志，2023，46（S02）：170-172.

[5]裴婷，胡梦男，牟萌萌，等.预见性护理在急性心肌梗死患者行急诊 PCI 术中并发症预防中的应用效果[J].临床护理研究，2024，33（17）：43-45.

[6]袁晓辉.预见性风险识别联合细节护理对急性心肌梗死患者的应用效果及对心功能影响[J].中华养生保健，2024，42（12）：114-117.