

个性化护理在急性心肌梗塞病人溶栓治疗护理中的效果观察

刘 欢

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要:目的: 针对急性心肌梗塞病人, 研究应用个性化护理在溶栓治疗护理中的效果。方法: 选择 2018 年 3 月—2020 年 3 月医院接诊的 100 例心肌梗塞患者作为研究对象, 患者均安放在 CCU 开展检测, 给与小流量不断供氧, 经静脉血管键入溶栓药(尿激酶)、肌肉注射抗凝药物(肝素钠)等各项抢救医治, 全程施以人性化干预模式。结论: 6 例大龄患者丧生于心源性休克, 其他 94 例得到痊愈, 在其中 18 例后面介入支架医治, 本小组总治疗率为 94%, 病死率为 6%。结论: 在急性心肌梗塞病人溶栓治疗护理中, 应用个性化护理, 能够有效地减轻紧张、焦虑、恐惧情绪, 提高患者对治疗的依从性, 促进康复。

关键词: 个性化护理; 急性心肌梗塞病人; 溶栓治疗护理

Effect observation of personalized nursing in thrombolytic therapy for acute myocardial infarction patients

Huan Liu

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257000

Abstract: Objective: To study the effect of personalized nursing in patients with acute myocardial infarction. Methods: choose in March 2018-March 2020 hospital accepts 100 patients with myocardial infarction as a research object, patients are placed in CCU testing, with small flow of oxygen, via intravenous vascular bond thrombolysis (urokinase), intramuscular anticoagulant drugs (heparin sodium) rescue treatment, with humanized intervention mode. Conclusion: Six older patients died of cardiogenic shock, the other 94 cases were recovered, and 18 of them were followed by interventional stent treatment. The total treatment rate of our group was 94%, and the case fatality rate was 6%. Conclusion: In the thrombolytic treatment and nursing of acute myocardial infarction patients, the application of personalized nursing can effectively reduce tension, anxiety and fear, improve patients' compliance with treatment, and promote rehabilitation.

Keywords: Personalized nursing; Patients with acute myocardial infarction; Thrombolytic therapy and nursing

引言

急性心肌梗死简称为急性心梗(AMI), 为冠心病里面最为严重的一类形式, 有发病率高、病情凶险、预后差等特点。近年来 AMI 发病率有明显增高和年轻化趋势, 预计 2030 年我国 AMI 患病人数达 2300 万, 早期一项报告显示我国每 10 万人中约有 50 人死于 AMI, 对患者生命健康造成严重威胁。针对急性心肌梗塞而言, 属于内分泌系统里面较为多见的一类, 患者的心电监护变化快而繁杂、且病死率高, 已经成为威胁人们的重要病症之一。文中, 就对本院收治的该类病人总共 100 人, 在静脉溶栓期间, 选择用个性化护理的形式来开展工作, 同时结合参考文献学习培训, 汇总医护体会, 现报告如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

选择研究对象的实践范围是 2018 年 3 月—2020 年 3 月, 总共 100 人, 都属于本院收治的该类病人, 都有猛烈的持续性心前区疼痛、疼痛感时长 > 30min, 且伴随焦躁不安、有濒死感、脸色苍白、嘴唇乌青、全身虚汗, 某些患者伴

随恶心干呕、休克, 甚至还出现有心跳骤停的病人。在本批次研究对象里面, 男女病人的性别之比是 58: 42, 最年轻的病人 56 岁, 最年长的则已达 80 岁高龄。在继发性类型中: 冠心病病人一共有 31 人, 心肌梗塞病人一共有 39 人、糖尿病病人一共有 26 人、其余的则还有 4 人; 在心梗位置方面: 位于心子宫前壁的病人共有 42 人、位于心境壁的病人共有 20 人、位于前间壁的病人共有 22 人、位于下壁加子宫后壁的病人共有 16 人; 关键协助检查心电图发生特征更改: ST 段提高, 弓背往上, 生理性 Q 蔓延到心率不齐等; 医学检验心肌酶谱提高, 血沉加快。

2. 护理

(1) 心理护理

心理护理, 有异于常规的临床护理, 主要特点取决于根据护理人员的心态、言辞、个人行为等有意识的危害患者的体验和了解, 进而更改患者欠佳心理状态, 加速康复。心肌梗塞患者一般主要表现为焦虑情绪、害怕、爱生气, 对于此事, 护理人员不能忽视或逃避, 针对性地对病人进行心理指导, 实施心理关怀, 能够帮助他们更好地摆脱不良情绪, 并积极配合医治, 这也是病症原发型的最基本确保。

(2) 临床护理

① 紧密观察病情变化

护理人员应该有强烈的责任心和完善理论知识,对CCU房间内配备的电击除颤器、无创呼吸机、气管插管、核心供氧、电动吸痰器以及各种急救药品可以灵活运用并随时随地运用,有条不紊的遵循医嘱开展抢救,避免悲剧发生。

② 保证呼吸道顺畅

及早消除口腔内部分必物,保证上呼吸道顺畅。对于在心脏复苏抢救中自主呼吸未及时恢复得患者,要给予应急气管内插管,联接无创呼吸机开展反射性换气,用于确保肺内的通风和足够的血氧含量互换,合理医治心力衰竭,改正氧气不足和二氧化碳潴留。

③ 溶栓治疗护理

溶血栓给药前常规体检患者血常规检查和凝血功能系列产品有无出现异常。在给药期间,应当注意查看他们的心电图变化等情况,如果发现ST抬高段在2个小时内快速下降,患者胸痛消退,表明心脏冠脉再通,溶栓治疗合理^[1]。在给予溶血栓和抗凝药后24h内还需要准时检测凝血功能系列产品有无出现异常转变,与此同时观察患者的皮肤粘膜、肺等内脏器官有无流血现象发生。

④ 其它护理

环境护理: 舒服自然环境的监管也是不可或缺的医护活动。医护人员要确保患者生长环境色度充裕,光线遍布匀称且温和,防止闪动,房间内物品摆放有效,非常容易得到,空气清新商品流通,床单位清洁,让患者安心静养、治病,尽快地恢复身心健康,早日回归家庭。**疼痛护理:** 对患者延续性心前区疼痛轻则可以用消心痛5mg舌下含服,情况严重肌注杜冷丁注射液50mg或地佐辛注射液100mg镇痛。

二、结论

患者均安放在CCU开展检测,给与小流量不断供氧,经静脉血管键入溶栓药(尿激酶)、肌注抗凝药物(肝素钠)等各项抢救医治,全过程施加人性化干预模式,6例大龄患者丧生于心源性休克,其他94例得到痊愈,在其中18例后面介入支架医治,本小组总治疗率为94%,病死率为6%。

三、讨论

AMI在人群中患病风险较高,患者在发病后救治不及时会发生心脏猝死,对患者危害较大,需重视对人群AMI高危人群的筛查和防治。当前国内对AMI高危因素的研究主要集中在青年人群中,缺乏代表性,本次在此基础上全

面探究AMI患者流行病学特征和高危因素,对指导AMI早期防治有积极意义。AMI发病人群有老年、糖尿病、吸烟和高血压等流行特征^[2]。证实年龄、体质量指数、吸烟史、高血压史、糖尿病、血脂异常、脂肪肝是AMI发生的危险因素,年龄越大患者,引起心血管系统结构及生理变化越明显,随年龄增长患者血管顺应性随之明显降低,同时发生左心室结构和神经体液调节功能等的变化;随年龄增长,发生AMI风险相对更高。有研究证实高龄人群后下壁发生心肌梗死的风险增高5%。

本结果还显示体质量指数为AMI高危因素,体质量指数越高尤其是肥胖患者,会增加心肌梗死风险,早期研究已证实肥胖是AMI发病率增高的危险因素。老年患者多伴有糖尿病及血脂异常、脂肪肝问题,而这些均是AMI发生的危险因素,说明控制血压和血糖、合理膳食和尽早戒烟是降低AMI发生的有效防治措施^[3]。有报道均证实男性是AMI发生的高危因素,考虑是因为前两项的研究对象为青年人群,青年男性AMI发病率显著高于女性与其吸烟等有关,而本次并未证实性别是AMI的高危因素,说明性别因素对AMI影响存在于特定人群中,间接也说明良好生活习惯可有效预防青年AMI发生。根据对本小组材料的梳理总结,对于我们来说患者在经历了患病、求助、急诊抢救和后期医治等过程中,常因对未来无法预知和面临死亡威胁而出现焦虑情绪、恐惧情绪,从而加剧脑梗,乃至高并发心率失常、心源性休克^[4]。因而在抢救过程中护理人员不但应以抢救为主要目标,同时也要给与患者更多人性化服务。首先,从心态上对每一位患者表现出了充足的尊重与关爱;其次,在护理技术中实现熟练的专业能力。

综上所述,应用个性化护理,对于患者缓解焦虑不安、焦虑情绪、恐惧情绪,提升患者对预防的有效性,防止病发症的产生和推动恢复都有重要意义。

参考文献:

- [1] 高秀芹. 急性心肌梗塞患者院前急诊护理中实施个性化护理的临床效果[J]. 中外女性健康研究, 2019,(15):171-172.
- [2] 刘千金. 静脉溶栓治疗急性心肌梗塞的护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(54):317-318.
- [3] 马活莉. 急性心肌梗塞患者静脉溶栓治疗的重症监护护理[J]. 按摩与康复医学, 2018,9(17):54-55.
- [4] 索桂萍. 预见性护理措施在急性心肌梗塞患者行静脉溶栓治疗的应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018,5(49):9-10.