

延续性护理对心肌梗死患者出院后心绞痛发作的效果

张明秋 杨洋

(西南医科大学附属中医医院 四川 泸州 646000)

【摘要】目的:探讨延续性护理对心肌梗死患者出院后心绞痛发作的效果。方法:选取2018年2月至2020年2月我院收治的88例心肌梗死患者为研究对象,随机分为对照组($n=44$ 例)和观察组($n=44$ 例)。对照组予以常规护理,观察组则在此基础上采用延续性护理,比较两组患者护理前后心绞痛发作指标情况、两组患者护理后满意度情况。结果:观察组患者护理前后的心绞痛发作次数、持续时间、疼痛强度均低于对照组($P<0.05$);观察组患者护理后的护理态度、护理技巧、护理舒适度、健康教育的总体满意度高于对照组($P<0.05$)。结论:在对心肌梗死患者的临床护理中,采用延续性护理模式具有较高的应用价值,可以减少患者心绞痛发作频次以及疼痛情况,稳固患者生命安全,全面提升护理满意度,值得推广和应用。

【关键词】延续性护理;心肌梗死患者;心绞痛发作率;护理满意度

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)20-0111-01

心肌梗死是临床常见的心脏类疾病,是指冠状动脉粥样硬化促使血管狭窄,造成心脏供血不足,出现缺血性坏死。患者在住院期间获得良好的护理干预,可以有效地控制疾病发作,但出院后患者的不良生活习惯以及对此病预防知识了解甚少,会导致病情发作^[1-3]。为了确保患者出院后身心健康,我院采用延续性护理,对其进行用药指导、健康教育、运动护理等干预,降低其心绞痛发作率,保障其生活质量。

1 资料与方法

1.1 临床资料

以2018年2月至2020年2月我院收治的88例心肌梗死患者为研究对象,随机分为对照组和观察组,每组44例。对照组男30例,女14例;年龄54~72岁,平均(63.47±8.62)岁。观察组男25例,女19例;年龄49~64岁,平均(56.92±7.88)岁。

1.2 方法

对照组予以常规护理模式,观察组则在此基础上采用延续性护理模式。

1.2.1 常规护理模式。护理人员予以患者用药指导、心理护理、饮食护理、日常生活干预等;出院后告知患者如何用药、合理规范饮食等。

1.2.2 延续性护理模式。(1)以护士长为组长成立延续性护理小组,组内成员均接受专业性培训,内容包括用药指导、心理护理、出院指导等。护理人员根据患者病情严重程度、生活习惯等,制定针对性护理方案。向患者进行健康教育,普及相关疾病知识,提高患者对自身疾病的认知。(2)护理人员对患者日常生活进行干预,引导患者摒弃抽烟、喝酒、熬夜等不良习惯,督促其养成良好的生活习惯。在患者出院后,定期电话访问或上门访问,了解患者戒烟戒酒情况,动员其家属、朋友共同督促患者。(3)护理人员对患者进行饮食干预,引导患者科学饮食,要以新鲜蔬果为主,食用低盐、低糖、低盐食物,禁食油腻辛辣刺激性食物。(4)护理人员帮助患者制定详细的出院计划,告知患者规范用药、合理饮食等,每周一次上门访问,检查患者基本身体情况,督促其按时吃药、合理饮食、适当运动。

1.3 观察指标

(1)两组患者护理前后心绞痛发作指标情况,包括心绞痛发作次数、持续时间、疼痛强度。(2)两组患者护理后满意度情况,包括护理态度、护理技巧、护理舒适度、健康教育。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件分析数据,计数资料行 χ^2 检验,采用 n (%)表示,计量资料行 t 检验,采用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心绞痛发作指标情况

观察组患者护理前后的心绞痛发作次数、持续时间、疼痛强度均低于对照组($P<0.05$),见表1。

表1 两组患者护理前后心绞痛发作指标情况($\bar{x}\pm s$)

组别	例数		发作次数(次/月)	持续时间(min)	疼痛强度(分)
对照组	44	护理前	37.29±7.18	20.08±3.27	36.27±4.95
		护理后	15.59±2.27 ^a	10.87±2.65 ^a	13.36±1.37 ^a
观察组	44	护理前	29.26±3.18	15.39±2.37	9.29±3.31
		护理后	13.18±2.87 ^{ab}	9.09±1.17 ^{ab}	10.02±2.93 ^{ab}

与对照组比较,^a $P<0.05$;与护理前比较,^b $P<0.05$ 。

2.2 两组患者护理后满意度情况

观察组患者护理后的护理态度、护理技巧、护理舒适度、健康教育的总体满意度90.91%均高于对照组38.64%($P<0.05$),见表2。

表2 两组患者护理后满意度情况[例(%)]

组别	例数	护理态度	护理技巧	护理舒适度	健康教育	总满意度
观察组	44	17(38.64)	9(20.45)	6(13.64)	8(18.18)	40(90.91)
对照组	44	7(15.91)	3(6.82)	4(9.09)	3(6.82)	17(38.64)
χ^2						4.135
P						0.029

3 讨论

心肌梗死是由于冠状动脉粥样硬化导致血管血栓形成,从而引发严重的缺血性心肌坏死。临床表现呈突发性、剧烈而持久的胸骨后疼痛,可发生心律失常、心力衰竭、休克等严重并发症。该病具有起病急的特点^[4-6],如果治疗不及时,严重危及患者生命安全^[7]。改善患者不良生活习惯是治疗心肌梗死的前提,可有效避免心血管疾病的发生。本研究显示,观察组患者护理前后的心绞痛发作次数、持续时间、疼痛强度均低于对照组($P<0.05$);观察组患者护理后的护理态度、护理技巧、护理舒适度、健康教育的总体满意度90.91%,高于对照组的38.64%($P<0.05$)。这说明,采用延续性护理模式具有众多优势;可以保障患者生命安全,提高患者生活质量;提升护理人员的护理技巧以及工作水平,增进患者对护理人员的信任度,树立医院良好形象。

综上所述,在对心肌梗死患者的临床护理中,采用延续性护理模式具有较高的应用价值,可以减少患者心绞痛发作频次,降低其疼痛程度,提升护理满意度,值得推广应用。

参考文献

- [1]王妍.老年冠心病心绞痛病人护理中实施多元化护理干预的效果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,7(3):92.
- [2]夏丽娜,张琳琳.对延续护理干预预防早发冠心病心肌梗死的效果研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(3):367-370.
- [3]汪晓丽,李锐.预见性护理对急性心肌梗死患者心功能及下肢深静脉血栓形成的影响[J].山西医药杂志,2020(2):231-232.
- [4]黄素梅,董景珍.冠心病心绞痛影响因素分析及延续护理的应用效果研究[J].现代医学,2020,322(4):116-119.
- [5]赖春燕,张曦,马建林.过渡期护理模式对初发心梗患者急性期心理状态的影响[J].现代预防医学,2019,46(24):104-107.