

急性心肌梗死后心律失常患者实施循证护理的效果分析

王琼凤

文山市人民医院 云南文山

【摘要】目的 分析循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者中的实际应用效果。**方法** 选择 2024 年 7 月-2025 年 7 月我院急诊收治的 88 例急性心肌梗死后并发心律失常的患者为研究对象，采用信封法随机分为对照组（n=44）和研究组（n=44），对照组患者予以常规护理，研究组则在常规护理基础上应用循证护理干预，比较两组患者干预前后生活质量，并统计住院时间和相关并发症发生情况。**结果** 与干预前比较，研究组患者干预后的生活质量各维度评分明显提升且高于同期对照组（ $P<0.05$ ）；研究组患者住院时间短于对照组，并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 对急性心肌梗死后心律失常患者实施循证护理干预，有助于促进患者康复进程，缩短治疗周期，对提高患者生活质量及降低并发症发生率均有显著成效，值得临床推广应用。

【关键词】 急性心肌梗死；心律失常；循证护理；生活质量

【收稿日期】 2026 年 3 月 19 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260190

Analysis of the effect of evidence-based nursing on patients with arrhythmia after acute myocardial infarction

Qiongfeng Wang

Wenshan People's Hospital, Wenshan, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the actual application effect of evidence-based nursing in patients with arrhythmia after acute myocardial infarction. **Methods** 88 patients with acute myocardial infarction complicated with arrhythmia who were admitted to our hospital from July 2024 to July 2025 were selected as the research objects. They were randomly divided into the control group (n=44) and the study group (n=44) by the envelope method. The patients in the control group were given routine nursing, while the patients in the study group were given evidence-based nursing intervention in addition to the routine nursing. The quality of life of the two groups before and after the intervention was compared, and the length of hospital stay and the occurrence of related complications were statistically analyzed. **Results** Compared with before the intervention, the scores of each dimension of the quality of life of the patients in the study group after the intervention were significantly improved and higher than those of the control group at the same period ($P<0.05$); the hospital stay of the patients in the study group was shorter than that of the control group, and the incidence of complications was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing evidence-based nursing intervention for patients with arrhythmia after acute myocardial infarction is conducive to promoting the rehabilitation process of patients, shortening the treatment cycle, and has significant effects on improving the quality of life of patients and reducing the incidence of complications. It is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Acute myocardial infarction; Arrhythmia; Evidence-based nursing; Quality of life

急性心肌梗死在临床较为常见，是心血管系统疾病中最严重的急危重症之一，具有极高的发病率和死亡率，且近年来呈现出年轻化趋势。该疾病的诱发因素较多，如年龄增长、饮食不规律、作息紊乱、长期吸烟及饮酒等不良习惯，都可能会导致疾病发作。发作时，患者会出现剧烈的胸痛或心绞痛，心律失常是梗后

最常见的并发症，严重时还可能导致心力衰竭甚至心脏破裂等不可逆损伤，危及患者生命，并且极大地增加了治疗难度，导致康复时间延长。因此，采取行之有效的护理对促进患者恢复有积极意义。循证护理是一种基于证据理论的护理模式。相较于传统护理，循证护理模式更多地选择有科学依据的护理措施，因此更具科

学性,同时也对护理人员的专业素养提出了更高要求,确保护理操作能够更加规范且合理。同时,循证护理还能根据患者具体情况实施针对性护理,使得护理措施更为精准有效,在改善患者病情同时,增强其对后续治疗的信心。本研究旨在探讨循证护理应用于心肌梗死后心律失常患者中的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究起止时间为2024年7月-2025年7月,选择我院急诊收治的88例急性心肌梗死后并发心律失常的患者为研究对象,采用信封法随机分为对照组($n=44$)和研究组($n=44$)。对照组中男女比例为23/21,年龄45-77岁,平均(62.42 ± 6.07)岁;研究组中男女比例为20/24,年龄53-79岁,平均(61.95 ± 6.44)岁。纳入标准:(1)年龄在18-80周岁之间;(2)符合《中国心肌梗死诊断和治疗指南》中急性心肌梗死诊断标准;(3)合并衰竭;(4)自愿参与研究,知情同意书签字。排除标准:(1)伴严重脏器功能疾病或恶性肿瘤;(2)存在严重认知功能障碍,无法独立完成问卷调查者;(3)合并其他心血管疾病且处于急性期。

1.2 方法

对照组:本组患者接受急诊科常规护理方案干预,主要干预措施包括生命体征检测、饮食指导、健康宣教、康复指导等常规护理内容。

研究组:本组患者在常规护理基础上实施循证护理干预,具体措施如下:(1)组建循证小组。联合心脏内科医师、营养师、心内科资深护士、康复治疗师和心理医师,共同组建跨学科循证护理小组,组内通过查阅文献和搜集临床资料,并利用科学的筛查量表,评估患者的风险状况和心理状态,然后为每位患者制定个性化的护理干预方案,确保所有护理措施都有循证支持。(2)循证护理实施。①医护人员主动与患者沟通,倾听其内心感受,给予必要的安慰和鼓励。针对存在恐惧和紧张情绪的患者,医护人员向患者说明治疗所采用的方法、大致过程以及作用,为其讲解疾病的相关知识及可能发生的并发症的预防方法。及时解答患者疑问,减轻其顾虑,指导其避免过度焦虑,并传授简单的情绪调节方法,帮助树立积极应对疾病的信心。②医护人员每日需按照循证所整理的行为规范完成护理和交接工作,密切观察患者病情变化。并为患者制定适宜的用药计划,积极开展康复训练。若患者病情出现进展,要及时处理。当患者出现胸痛或心率异常时,要准确记录发作时间和具体症状,并立即上报小组。同时,提高

监护室护士的心电判读能力,以便能够更早的发现并识别各类心律失常图形。同时注意定期检查患者身上电极片粘贴情况,防止患者翻身时脱落。监测期间,及时询问患者感受,视情况给予镇痛药减轻不适,用药期间密切观察患者面色与呼吸情况,避免因药物引起呼吸抑制等不良反应。③患者治疗期间,由于药物和身体上的不适,容易出现饮食下降等情况。医护人员需要关注其营养摄入,维持机体所需。通过查阅文献,为患者安排科学饮食,保证营养充足,并注意增加维生素和蛋白质的供给,鼓励多进食高纤维、高蛋白食物,避免生冷、油腻及辛辣食品,督促患者戒烟戒酒。④患者因心肌供血不足,需通过吸氧改善缺氧状况,有助于缓解心绞痛症状,稳定心率。医护人员应积极检查氧气面罩是否佩戴合理,观察有无漏气情况,确保患者有效吸氧。⑤患者发病后需卧床休息,因此排泄较为困难。为保持排便通畅,可按医嘱及时使用缓泻药物,帮助患者顺利排便。若出现大便不通,需立即采取通便措施。此外,治疗期间使用的镇痛药可能减弱肠道蠕动,容易引发便秘,护理人员可协助进行腹部按摩,或按医嘱给予口服通便药物如麻仁软胶囊,必要时也可使用开塞露辅助排便。

1.3 观察指标

(1)生活质量:采用明尼苏达心力衰竭生活质量问卷(MLHFQ)对患者干预前后的生活质量进行评价,该问卷共包含躯体功能、心理情绪、社会活动和症状控制四个维度,经标准转换后各维度评分均为100分,分值越高代表生活质量越好;

(2)住院时间:统计两组患者从入院到出院的标准住院天数并比较;

(3)统计两组患者护理期间相关并发症(心悸、胸闷、心力衰竭、低血压)发生情况。

1.4 统计学方法

本研究数据采用SPSS 21.0分析,计数资料比较采用 χ^2 检验,以率(%)表示,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x}\pm s$)表示,若($P<0.05$)有统计学意义。

2 结果

在并发症发生率比较上,对照组共发生4例心悸、1例胸闷、2例低血压,总发生率为15.91%(7/44),研究组仅发生1例心悸病例,并发症发生率为2.27%(1/44),研究组并发症发生率显著低于对照组($P<0.05$);研究组患者住院时间为(9.15 ± 2.23)d,明显短于对照组(15.25 ± 2.78)d,组间差异有统计学意义($P<0.05$);两组干预后MLHFQ各维度评分较前均明显提升,且研究组提升幅度大于对照组($P<0.05$),见表1。

表 1 两组干预前后 MLHFQ 各维度评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能		心理情绪		社会活动		症状控制	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	44	60.43±5.70	65.45±5.95	64.22±5.60	73.36±6.42	62.10±6.23	70.45±7.71	60.19±6.35	71.58±7.60
研究组	44	61.22±5.43	80.81±5.77	64.73±5.19	84.77±5.69	61.80±6.72	85.65±7.66	60.82±6.69	82.73±7.84
t		0.665	12.292	0.443	8.970	0.217	9.277	0.453	6.760
P		0.507	<0.001	0.658	<0.001	0.828	<0.001	0.651	<0.001

3 讨论

急性心肌梗死在临床上的表现以剧烈胸痛或心绞痛为主,而在非发作期,患者也有很高的几率并发心律失常,导致心功能进一步下降,严重威胁患者生命健康。目前临床对于该疾病主要以药物为主,但药物更多作用体现在控制病情,无法彻底治愈,需要利用机体的自愈功能缓慢康复,因此康复期间的护理就显得尤为重要。现阶段,针对心肌梗死这一疾病的护理尚无特异性方案,常规护理主要围绕疾病本身展开,虽然有助于稳定病情,帮助患者平稳度过急性期,但对患者的个体差异、心理需求等关注度不足,难以满足患者康复期内个性化的需求,影响康复效果。而循证护理更强调以人为本,依据患者在生理、心理及社会方面的具体需求,提供个性化的护理支持,从而改善其身心状态,促进早期康复。此外,循证护理注重提供全面、人性化的服务,调动患者积极性,提高其自我管理能力和病情稳定。

本研究结果表明,应用循证护理方案干预的观察组患者预后效果更好,患者的生活质量评分较应用常规方案的对照组明显提升,并发症发生率显著下降,住院天数大幅缩短。究其原因在于,循证护理能够弥补常规护理的不足,关注患者的心理与社会需求,改善其整体状态,加速康复进程。常规护理中对心理层面的关注相对不足,循证护理则专门纳入了心理护理内容。心理护理重视个体差异,通过有针对性的心理疏导帮助患者缓解负面情绪,使其更快适应环境变化,保持情绪平稳。

综上所述,对急性心肌梗死后心律失常患者实施循证护理干预,有助于促进患者康复进程,缩短治疗周期,对提高患者生活质量及降低并发症发生率均有显著成效,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 徐艺蓉. 基于 OMRU 的循证支持护理对心肌梗死并心律失常患者心功能的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2025, 15 (06): 92-95.
- [2] 邵慧慧. 循证护理结合标准化护理用于冠脉搭桥术后 ICU 患者心律失常预防的效果 [J]. 中国标准化, 2024, (22): 313-316.
- [3] 柯琼. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者中的应用效果 [J]. 现代养生, 2024, 24 (16): 1267-1269.
- [4] 冯晓宇. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者中的应用效果 [J]. 吉林医学, 2024, 45 (02): 465-467.
- [5] 卞美娟. 循证护理在老年急性心肌梗死后并发心律失常患者中的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11 (29): 55-57+74.
- [6] 李姗姗,张桂英. 循证护理对急性心肌梗死后心律失常患者护理效果的影响 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (02): 28-31.
- [7] 章帆. 急性心肌梗死后心律失常患者护理中循证护理的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10 (35): 146-148+145.
- [8] 郑春风,许玉娟. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果评价 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (33): 43-45.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS