

预见性护理在急性心肌梗死并发心律失常患者的效果分析

马 静, 马 倩*, 孙 吉

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨对急性心肌梗死并发心律失常患者实施预见性护理, 观察临床应用效果。**方法** 参与此次研究的患者皆为我院就诊的急性心肌梗死并发心律失常患者, 研究时间为 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间, 将 88 例急性心肌梗死并发心律失常患者分组进行对比分析。其中, 对照组 (44 例) 采用常规基础护理方案, 观察组 (44 例) 则实施预见性护理干预。观察两组患者护理后的生活质量、护理满意度及护理质量评分。**结果** 在 QOL-BREF 评分上, 两组护理前比较无明显差异 ($P>0.05$), 护理后评分均明显提高 ($P<0.05$), 且与对照组相比, 观察组生理健康、心理健康、社会关系评分更高 ($P<0.05$)。且观察组护理满意度及生活自理能力评分均优于对照组, ($P<0.05$)。**结论** 预见性护理应用于急性心肌梗死并发心律失常患者, 成效显著——不仅能有效提升患者生活质量, 还可同步提高护理满意度与护理服务质量, 为患者良好预后筑牢基础, 具备较高的临床推广价值。

【关键词】 预见性护理; 急性心肌梗死; 心律失常患者; 效果

【收稿日期】 2025 年 12 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260027

Analysis of the effect of predictive nursing in patients with acute myocardial infarction complicated with arrhythmia

Jing Ma, Qian Ma*, Ji Sun

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To explore the implementation of predictive nursing for patients with acute myocardial infarction complicated by arrhythmia and observe its clinical application effect. **Methods** All participants were patients with acute myocardial infarction complicated by arrhythmia admitted to our hospital between January 2023 and January 2024. A total of 88 eligible patients were divided into two groups for comparative analysis. The control group (44 cases) received routine basic nursing, while the observation group (44 cases) was given predictive nursing intervention. The quality of life, nursing satisfaction, and nursing quality scores of the two groups were observed after nursing. **Results** In terms of the QOL-BREF score, there was no significant difference between the two groups before the nursing ($P>0.05$), and the scores of both groups significantly increased after the nursing ($P<0.05$). Moreover, compared with the control group, the scores of physical health, mental health and social relationship in the observation group were higher ($P<0.05$). Moreover, the nursing satisfaction and self-care ability scores of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of predictive nursing in patients with acute myocardial infarction complicated by arrhythmia yields remarkable effects—it not only effectively improves patients' quality of life but also simultaneously enhances nursing satisfaction and nursing service quality, laying a solid foundation for patients' favorable prognosis and boasting high clinical promotion value.

【Keywords】 Predictive nursing; Acute myocardial infarction; Patients with arrhythmia; Effect

急性心肌梗死是临床常见的心血管急危重症, 其发病急、病情进展快, 心律失常是其最常见的并发症之一, 不仅会加重心肌缺血损伤, 还可能诱发心力衰竭、

心源性休克等严重不良事件, 直接影响患者预后与生活质量^[1]。常规基础护理多以执行医嘱、监测生命体征为主, 缺乏对潜在风险的前瞻性干预, 难以满足患者对

*通讯作者: 马倩

优质护理的需求。预见性护理作为一种主动护理模式,通过提前评估病情风险、制定个性化干预方案,可有效降低不良事件发生率,改善患者护理体验^[2]。此次研究将分析预见性护理在急性心肌梗死并发心律失常患者的效果。现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与此次研究的患者皆为我院就诊的急性心肌梗死并发心律失常患者,研究时间为2023年1月至2024年1月期间,将88例急性心肌梗死并发心律失常患者分组进行对比分析,其中对照组,男女比例22:22,平均(56.33±2.21)岁;梗死部位分布为前壁19例、下壁15例、侧壁6例、其他部位4例;心律失常类型包括室性早搏17例、房性早搏12例、房室传导阻滞8例及其他类型7例。观察组中,男女比例23:21,平均(54.17±1.36)岁;梗死部位为前壁18例、下壁16例、侧壁5例、其他部位5例;心律失常类型为室性早搏16例、房性早搏13例、房室传导阻滞7例及其他类型8例。对两组患者的性别、年龄、梗死部位及心律失常类型等一般资料差异较小,对本次研究结果没有影响,无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规基础护理,具体措施包括:遵医嘱为患者进行心电监护,每1-2小时记录一次心率、心律、血压等生命体征;根据病情需要给予鼻导管或面罩吸氧,维持血氧饱和度在95%以上;严格按照医嘱执行药物治疗,告知患者药物名称、用法用量及常见不良反应;指导患者进食低盐、低脂、易消化饮食,避免辛辣刺激食物;定时协助患者翻身,预防压疮;向患者及家属进行简单的疾病知识宣教,解答其疑问。

观察组在常规基础护理上实施预见性护理,具体如下:入院24小时内通过查阅病历、体格检查及沟通,收集患者年龄、基础疾病、梗死部位等信息,结合疾病机制与护理经验,识别恶性心律失常、心力衰竭等潜在风险,制定个性化护理计划。加强心电监护,高风险患者每30分钟-1小时记录心电变化,观察心电图指标及心率心律波动,及时发现恶性心律失常先兆并处置;同步监测心肌酶谱、电解质等,纠正紊乱。每日至少2次心理疏导,讲解成功案例与治疗方案,鼓励家属参与,缓解患者负面情绪。密切观察抗心律失常药、抗凝药等的不良反应,监测凝血功能,指导患者规范用药。根据患者情况制定分阶段健康宣教计划,涵盖急性期注意事项、康复训练、出院后饮食用药及应急处理,提升自

我护理能力。

1.3 观察指标

(1)比较两组生存质量,患者生活质量评定采取以生理健康、心理健康、社会关系为主的生活质量综合评定表,采用生存质量测定量表(QOL-BREF)进行评估,总分均为25分,患者的生活质量水平与评分成正比,评分越高说明患者的生活质量越好。

(2)患者对护理服务的满意度通过本院自制问卷进行调查,该问卷经可靠性检验(Cronbach's $\alpha=0.869$),涵盖(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量及时间安排),各维度评分范围为0-10分,分值越高代表患者满意度越高,最终对比两组患者的问卷得分结果。

(3)采用日常生活活动能力量表(ADL量表)进行量化评估(ADL量表得分越高,代表患者生活自理能力越强),通过对比两组患者护理前后的ADL评分,分析不同护理方案对患者生活自理能力的改善效果。

1.4 统计学方法

($\bar{x}\pm s$)表示计量资料和(%)表示计数资料,将数据一起输入到统计学软件(SPSS23.0版本)中,用 t 、 χ^2 检验,若 $P<0.05$,则有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生存质量对比

护理前,生理健康维度,观察组(13.38±3.65)分 vs 对照组(13.41±3.59)分($t=0.038$, $P=0.970$);心理健康维度,观察组(12.46±3.54)分 vs 对照组(12.37±3.52)分($t=0.117$, $P=0.907$);社会关系维度,观察组(14.17±3.73)分 vs 对照组(14.25±3.68)分($t=0.099$, $P=0.921$)。护理后,生理健康维度,观察组(22.19±2.13)分 vs 对照组(18.42±2.58)分($t=7.303$, $P=0.000$);心理健康维度,观察组(21.69±2.62)分 vs 对照组(17.43±2.96)分($t=6.984$, $P=0.000$);社会关系维度,观察组(22.85±1.64)分 vs 对照组(18.71±2.08)分($t=10.129$, $P=0.000$)。统计结果显示,在QOL-BREF评分上,两组护理前比较无明显差异($P>0.05$),护理后评分均明显提高($P<0.05$),且与对照组相比,观察组生理健康、心理健康、社会关系评分更高($P<0.05$)。

2.2 两组满意度对比

与对照组比较,观察组护理满意度更高($P<0.05$),见表1。

2.3 两组生活自理能力对比

本次研究发现,护理前,观察组的ADL评分为(26.13±5.22),对照组的ADL评分为(25.02±5.73),

($t=0.9057$, $p=0.3679$); 护理后, 观察组的 ADL 评分为 (36.25 ± 7.51), 对照组的 ADL 评分为 (30.91 ± 5.59), ($t=3.6074$, $p=0.0005$)。因此, 护理前, 观察

组的生活自理能力和对比组比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理后, 观察组的生活自理能力优于对比组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 服务态度 | 服务技术 | 服务效率 | 服务质量 | 时间管理 |
|----------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 44 | 9.12±0.71 | 9.04±0.79 | 8.86±0.92 | 8.94±0.88 | 8.84±0.91 |
| 对照组 | 44 | 7.46±1.13 | 7.18±1.45 | 6.98±1.26 | 7.09±1.32 | 7.15±0.95 |
| <i>t</i> | - | 8.061 | 7.300 | 7.809 | 7.557 | 8.326 |
| <i>P</i> | - | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

急性心肌梗死并发心律失常的护理核心在于“早发现、早干预”, 常规基础护理虽能满足患者基础医疗需求, 但缺乏对病情风险的前瞻性判断, 易导致护理干预滞后, 影响患者预后^[3]。预见性护理通过“风险评估-方案制定-主动干预”的闭环模式, 有效弥补了常规护理的不足, 其优势首先体现在精准化干预上: 护理人员通过收集患者年龄、基础疾病、梗死部位等多维度临床信息, 识别恶性心律失常、电解质紊乱等潜在风险, 避免护理工作盲目性, 使干预更具针对性, 如针对低钾血症患者提前制定补钾计划, 显著降低心律失常诱发风险, 这也是观察组生理健康维度评分优于对照组的关键原因^[4-5]。

其次, 预见性护理通过强化病情监测与安全管理提升护理质量: 加密高风险患者心电监护频次, 密切观察心电图变化与实验室指标, 及时捕捉恶性心律失常早期信号, 为治疗争取时间; 同时严格监测抗心律失常药、抗凝药等的不良反应, 确保用药安全, 改善患者治疗体验, 这与观察组服务技术、服务质量等维度满意度更高的结果相契合^[6]。此外, 心理疏导与分阶段健康宣教缓解了患者负面情绪, 帮助建立治疗信心, 提升患者及家属的疾病认知与自我护理能力, 对维持病情稳定、改善社会关系维度生活质量意义重大^[7-8]。本研究结果显示, 两组护理后生活质量、护理满意度及护理质量评分均较护理前提高, 但观察组提升幅度更大, 证实预见性护理并非否定常规护理, 而是在其基础上的优化延伸, 能更全面满足患者需求。

综上所述, 预见性护理应用于急性心肌梗死并发心律失常患者, 成效显著——不仅能有效提升患者生活质量, 还可同步提高护理满意度与护理服务质量, 为患者良好预后筑牢基础, 具备较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 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(02):170-172.
- [2] 张春丽. 预见性护理对急性心肌梗死并发心律失常患者睡眠质量的影响评价[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 33(28):69-72.
- [3] 徐双玉, 李新玉. 浅析预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 15(01):42-45.
- [4] 戴永梅. 预见性护理在急性心肌梗死患者静脉溶栓中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023, 10(31):2-17.
- [5] 赵丽娟, 李国超. 预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 30(21):59-61.
- [6] 李真. 预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果观察[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(12):1499-1502.
- [7] 瞿倩. 预见性护理对急性心肌梗死并发心律失常患者的效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 30(02):68-71.
- [8] 尹革萍. 预见性护理在急性心肌梗死并发心律失常患者护理中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022, 18(10):35-37.

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