

持续质量改进护理在急性心肌梗死检验中的作用分析

赵媛媛, 刘青卓*, 刘铭洋, 翟红妍, 苑文慈

吉林大学第二医院 吉林长春

【摘要】目的 探讨持续质量改进护理在急性心肌梗死检验中的作用。**方法** 收集 2022 年 1 月至 2025 年 1 月期间, 在本院进行急性心肌梗死检验的 98 例患者资料, 进行回顾性分析。2022 年 1 月至 2023 年 7 月期间采用常规护理模式, 作为对照组 (n=49 例)。2023 年 8 月至 2025 年 1 月期间采用持续质量改进护理模式, 作为观察组 (n=49 例)。对比两组患者的护理效果。**结果** 观察组患者的情绪状态、检验依从性、护理满意度、护理质量评分、对检验知识的了解程度, 均显著比对照组更高 ($P<0.05$), 差异有统计学意义。**结论** 在急性心肌梗死检验中实施持续质量改进护理, 可有效改善患者情绪状态、提高检验依从性、提升护理质量, 同时提高患者对检验知识的了解程度及护理满意度。

【关键词】 急性心肌梗死检验; 持续质量改进护理; 作用效果

【收稿日期】 2026 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260125

Analysis of the role of continuous quality improvement nursing in laboratory tests for acute myocardial infarction

Yuanyuan Zhao, Qingzhuo Liu*, Mingyang Liu, Hongyan Zhai, Wenci Yuan

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin

【Abstract】 Objective To explore the role of continuous quality improvement nursing in laboratory tests for acute myocardial infarction. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the data of 98 patients who underwent laboratory tests for acute myocardial infarction in our hospital from January 2022 to January 2025. From January 2022 to July 2023, the conventional nursing mode was adopted as the control group (n=49 cases). From August 2023 to January 2025, a continuous quality improvement nursing model was adopted as the observation group (n=49 cases). The nursing outcomes of the two groups were compared. **Results** The emotional state, test compliance, nursing satisfaction, nursing quality score, and understanding of test knowledge of the observation group patients were significantly higher than those of the control group ($P<0.05$), and the difference was statistically significant. **Conclusion** Implementing continuous quality improvement nursing in laboratory tests for acute myocardial infarction can effectively improve patients' emotional state, enhance testing compliance, improve nursing quality, and increase patients' understanding of testing knowledge and nursing satisfaction.

【Keywords】 Laboratory tests for acute myocardial infarction; Continuous quality improvement nursing; Effects

急性心肌梗死是一种心血管疾病, 其发病机制主要为, 患者出现冠状动脉粥样硬化, 导致心肌组织的血液供应不足, 细胞因缺血过多而引发坏死反应, 最终导致心肌梗死。由于急性心肌梗死早期通常无典型临床症状, 一旦发病, 病情发展变化十分迅速^[1,2]。因此, 对急性心肌梗死患者进行及早诊断与治疗, 对于保证患者生命安全、改善预后等, 均具有重要意义。目前, 高灵敏度肌钙蛋白作为一种敏感性较高的心肌损伤标

志物, 在急性心肌梗死的临床检验中应用较广。此外, 心电图检查也是常用的检查手段之一^[3]。由于患者对急性心肌梗死的认知程度较低, 且受疾病因素影响, 易产生焦虑、恐惧情绪, 影响检验过程的配合度, 进而对检验结果造成一定影响。为保证检验顺利开展, 应对急性心肌梗死患者采取科学、有效的护理措施。本研究即对持续质量改进护理在急性心肌梗死检验中的作用展开分析与讨论, 具体报道如下。

*通讯作者: 刘青卓 (2002-) 女, 汉, 专科, 吉林省松原市长岭县人, 职称: 护士。

1 对象和方法

1.1 对象

收集 2022 年 1 月至 2025 年 1 月期间, 在本院进行急性心肌梗死检验的 98 例患者资料, 进行回顾性分析。其中, 2022 年 1 月至 2023 年 7 月期间, 采用常规护理模式, 作为对照组 ($n=49$ 例, 平均年龄为 61.38 ± 3.75 岁)。2023 年 8 月至 2025 年 1 月期间, 采用持续质量改进护理模式, 作为观察组 ($n=49$ 例, 平均年龄为 61.67 ± 3.46 岁)。两组患者的基本资料经比较无明显差异 ($P>0.05$), 无统计学意义。排除存在认知功能、精神障碍者; 排除存在凝血功能障碍者; 排除中途退出研究者。本研究已经过医院伦理委员会完全知情及批准, 且所有患者及家属对于本次研究内容均完全同意并为自愿参与。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

(1) 于进行检查前, 对患者进行常规健康教育, 根据患者接受的检查类型, 讲解其大致流程, 以及相关注意事项, 并对患者存在的疑惑进行解答;

(2) 检查开始前, 护理人员应对患者的姓名、年龄、检验项目等基本信息进行详细核对, 并根据检验项目实施相应护理措施, 如: 若患者进行高灵敏度肌钙蛋白检验, 则应进行采血操作, 需对患者的血管状态进行评估, 选择适当的静脉进行穿刺采血, 操作过程应严格遵照无菌要求, 采血完成后应使用棉签按压穿刺部位 10~20s; 若患者进行心电图检查, 则应向其讲解心电图检查的目的, 并协助患者完成检查。

1.2.2 持续质量改进护理

(1) 成立专门的急性心肌梗死检验持续质量改进小组, 组内成员应包括检验科医师、专科护士、护理人员。组内成员均需进行持续质量改进的专项培训与学习, 根据各自的岗位进行分工, 明确职责, 以保证持续质量改进流程的清晰、完整性。通过查阅文献、资料等方式, 对急性心肌梗死检验过程中可能存在的问题、护理重点、影响因素等, 进行分析与总结;

(2) 根据分析总结的问题结果, 结合自身临床工作经验及相关操作规程, 制定一套急性心肌梗死检验持续质量改进方案, 针对各个检验项目, 规定相应的护理内容、规范。如: 对于高灵敏度肌钙蛋白检验项目, 首先应组织护理人员进行统一学习, 学习内容包括采集血液样本的操作规程、专业技能等, 并进行操作练习; 结合受检患者理解能力, 采用多元化的方式(如播放科普视频、一对一讲解等)进行健康教育, 向患者详细讲

解检验项目的目的及重要性, 并对患者提出的疑问进行解答, 提高患者对疾病检验的认知程度, 进而提升检验过程中的配合度与依从性; 护理人员应关注患者情绪及心理状态变化, 若患者出现焦虑、抑郁等负性情绪, 应及时开展心理疏导, 帮助患者缓解心理压力, 以积极的态度配合检查; 在检验过程中, 应加强细节护理, 如: 评估患者血管状态, 选择适当静脉进行穿刺, 尽量避免重复穿刺、采血过程中观察患者面色状态, 有无出现不良反应、采血后使用无菌棉签按压穿刺部位等;

(3) 急性心肌梗死检验持续质量改进小组应对各检验项目中的护理工作定期进行检查, 并分析、讨论护理工作中存在的问题, 根据讨论结果提出具有针对性的改进措施, 形成新的持续质量改进方案, 并应用于下一周期中, 以实现急性心肌梗死检验护理质量的不断提升。

1.3 观察指标

本研究需对比两组患者:

(1) 心理状态: 评估工具选用焦虑(SAS)、抑郁(SDS)自评量表, 分数由低至高代表焦虑、抑郁情绪越来越严重, 情绪状态越差;

(2) 检验依从性: 包括完全依从、基本依从、不依从, 总检验依从性=完全依从率+基本依从率;

(3) 护理质量: 采用自制的护理质量调查问卷, 由患者对护理过程中的健康指导、沟通能力、护理态度、服务水平、护理责任心, 进行评分, 分数越高则表明护理质量越高;

(4) 检验知识了解程度: 包括检查目的、检查配合要点、检查后注意事项, 分数越高则表明患者对检验知识了解程度越高;

(5) 护理满意度: 可分为非常满意、基本满意与不满意, 患者的护理满意度为非常满意人数与基本满意人数之和, 再取百分比。

1.4 统计学分析

采用 SPSS24.0 软件对本次研究中产生的所有数据进行处理与计算, 其中, 计量资料用 t 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, χ^2 和 % 则表示计数资料, $P<0.05$ 表明数据间具有显著差异, 有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态对比

结果显示, 观察组患者的 SAS、SDS 评分分别为 38.65 ± 3.41 分、 36.85 ± 3.13 分, 明显低于对照组的 42.45 ± 2.78 分 ($t=6.046, P=0.001$)、 42.19 ± 2.45 分 ($t=9.404, P=0.001$), 数据差异显著 ($P<0.05$), 有

统计学意义。

2.2 检验依从性比较

由数据对比可知, 观察组完全依从、基本依从、不依从的人数分别为 28 人 (57.14%)、20 人 (40.82%)、1 人 (2.04%), 对照组患者分别为 23 人 (46.94%) ($\chi^2=1.022, P=0.312$)、19 人 (38.78%) ($\chi^2=0.043, P=0.836$)、7 人 (14.29%) ($\chi^2=4.900, P=0.027$), 可见, 观察组患者的检验依从性为 48 人 (97.96%), 明显高于对照组患者的 42 人 (85.71%) ($\chi^2=4.900, P=0.027$), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 护理质量对比

结果显示, 观察组对沟通能力、健康指导、护理责任心、护理态度、服务水平的评分分别为 87.83 ± 11.68 分、 87.45 ± 10.55 分、 87.77 ± 10.26 分、 86.37 ± 9.58 分、 92.15 ± 5.36 分, 明显高于对照组患者的 75.95 ± 13.61 分 ($t=4.637, P=0.001$)、 75.46 ± 13.53 分 ($t=4.892, P=0.001$)、 76.24 ± 8.55 分 ($t=6.043, P=0.001$)、 73.27 ± 8.69 分 ($t=7.090, P=0.001$)、 81.65 ± 12.24 分 ($t=5.539, P=0.001$), 可见, 观察组患者的护理质量明显优于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 检验知识了解程度对比

结果显示, 观察组患者对检查目的、检查配合要点、检查后注意事项的了解程度分别为 95.69 ± 4.28 分、 96.78 ± 3.41 分、 95.36 ± 3.22 分, 明显高于对照组患者的 83.54 ± 3.74 分 ($t=12.747, P=0.001$)、 83.47 ± 2.67 分 ($t=21.513, P=0.001$)、 84.54 ± 3.25 分 ($t=16.555, P=0.001$), 数据差异显著 ($P<0.05$), 有统计学意义。

2.5 护理满意度对比

结果显示, 观察组患者中非常满意、一般满意、不满意的人数分别为 21 人 (42.86%)、26 人 (53.06%)、2 人 (4.08%), 对照组患者分别为 17 人 (34.69%) ($\chi^2=0.688, P=0.407$)、23 人 (46.94%) ($\chi^2=0.367, P=0.544$)、9 人 (18.37%) ($\chi^2=5.018, P=0.025$), 可见, 观察组与对照组的护理满意度分别为 47 人 (95.92%)、40 人 (81.63%) ($\chi^2=5.018, P=0.025$), 观察组明显更高 ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

3 讨论

急性心肌梗死是临床心血管内科中较为常见且发病率较高的一种危重性疾病。主要是由于患者的冠状动脉出现粥样硬化、痉挛、血栓、狭窄等情况, 导致心脏组织的血液供应不足, 进而对心脏功能造成损伤而引起^[4]。患者一旦发生急性心肌梗死, 病情即会在短时间内迅速发展, 具有较高的致残率与死亡率。因此, 对

急性心肌梗死患者进行尽早诊断、治疗, 对保证患者生命安全、改善预后效果等方面, 均具有重要意义。

目前, 临床检验急性心肌梗死的方式主要包括心电图检查、高灵敏度肌钙蛋白检验等, 均能反映出患者的心肌损伤情况。然而由于部分患者对急性心肌梗死疾病的认知程度较低, 加之受疾病等因素影响, 往往会出现焦虑、恐惧等不良情绪, 影响检查过程中的配合度与依从性, 导致检验工作难以顺利开展, 还可能影响检验结果。为保证急性心肌梗死检验工作的顺利开展, 应对患者采取科学、有效的护理措施。在常规的护理模式中, 通常是以开展检验工作为重点, 往往忽略了患者的个体差异性以及精神需求, 并且整体护理流程缺乏规范性、统一性, 导致护理效果并不理想。持续性质量改进是一种较为先进的管理模式, 强调对每一个环节进行质量监督, 以实现整个流程的质量提升^[5]。本次研究结果显示, 观察组患者的情绪状态、检验依从性、护理质量评分、对检验知识的了解程度、护理满意度, 均明显优于对照组患者。分析其原因为, 通过实施持续性质量改进护理, 以科学、系统的理论知识作为基础, 分析、总结了急性心肌梗死检验过程中可能存在的问题及护理重点, 并基于此制定了持续性质量改进护理方案。对护理人员进行统一培训, 增强其专业素养、技能水平、沟通能力等, 在建立良好护患关系的同时, 提升护理质量。结合患者实际情况, 进行多元化的健康教育, 提高其认知程度, 进而提升检验依从性。对检验工作的每一个护理环节进行明确划分, 并实施质量监督与管理, 定期检查、讨论, 对护理过程中存在的问题进行分析与总结, 并提出解决措施, 逐步完善质量管理方案, 实现对急性心肌梗死检验护理质量的持续性提升^[6-8]。

综上所述, 在急性心肌梗死检验中实施持续质量改进护理, 可有效改善患者情绪状态、提高检验依从性、提升护理质量, 同时提高患者对检验知识的了解程度及护理满意度, 取得了较好的应用效果, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 宋璐, 杜忠祥, 周文俊, 郦雯. 高敏心肌肌钙蛋白 I、肌红蛋白、肌酸激酶同工酶联合检测在急性心肌梗死早期诊断中的效能评估[J]. 大医生, 2025, 10(6): 100-102.
- [2] 杨秀珍, 徐雯雯, 张晓文, 潘文杰. 血清 hs-CRP 联合 cTnI 检验诊断急性心肌梗死的临床价值研究[J]. 临床研究, 2021, 29(1): 144-145.
- [3] 阿尔达克·哈盘. 心电图与高灵敏度肌钙蛋白 I 在急性心肌梗死中的诊断价值[J]. 贵州医药, 2025, 49(8): 1290-

- 1291.
- [4] 王鑫鑫,杜伟鹏,杨柳.血清 CRP 联合 cTnI 检验在急性心肌梗死患者诊断中的应用[J].临床研究,2022,30(11):137-140.
- [5] 陈茗茗,陈薇,李俊.持续质量改进在内科病房护理质量管理中的应用[J].中国卫生产业,2025,22(5):42-4448.
- [6] 蒋娟.全方位护理干预用于核磁共振检查患者护理质量持续改进中的效果[J].基层医学论坛,2024,28(3):44-4662.
- [7] 李月.持续质量改进对检验科采血护理质量及血液质量的影响[J].中华养生保健,2025,43(8):120-122.
- [8] 徐婷婷.基于胸痛中心建设 STEMI 急救护理流程优化方案的构建[D].2019.

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