

急性心肌梗死并发心律失常护理中循证护理的应用

胡维蔚

永康市第一人民医院 浙江永康

【摘要】目的 研究循证护理应用于急性心肌梗死并发心律失常产生的效果。**方法** 采用回顾性研究方法，研究对象为急性心肌梗死并发心律失常者。研究时间为 2023 年 5 月至 2024 年 5 月。研究例数为 60 例。分组方式为随机摸球。分组内容为对照组和实验组，均为 30 例，对照组采取常规护理，观察组采取循证护理。收集分析护理效果。**结果** 与对照组（常规护理）相比，实验组（循证护理）患者卧床时间、住院时间更短，并发症发生率更低，护理后的心功能分级更低，护理满意度更高，SF-36 评分更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 循证护理可以有效减少急性心肌梗死并发心律失常患者并发症发生风险，缩短恢复所需时间，促进心功能恢复，提高生活质量，获得满意评价，有较高应用价值。

【关键词】 急性心肌梗死；心律失常；循证护理；护理效果；并发症

【收稿日期】 2026 年 6 月 11 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260378

Application of evidence-based nursing in the nursing care of acute myocardial infarction complicated with arrhythmias

Weiwei Hu

Yongkang First People's Hospital, Yongkang, Zhejiang

【Abstract】Objective To investigate the effect of evidence-based nursing on the occurrence of arrhythmia in patients with acute myocardial infarction. **Methods** A retrospective study was conducted on patients with acute myocardial infarction complicated by arrhythmia. The research period is from May 2023 to May 2024. The number of research cases is 60. The grouping method is to randomly touch the ball. The grouping consists of a control group and an experimental group, both consisting of 30 cases. The control group receives routine care, while the observation group receives evidence-based care. Collect and analyze nursing outcomes. **Results** Compared with had shorter bed rest time and hospitalization time, lower incidence of complications, lower cardiac function grading after nursing, higher nursing satisfaction, and higher SF-36 score ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing can effectively reduce the risk of complications in shorten the recovery time, promote cardiac function recovery, improve quality of life, obtain satisfactory evaluation, and have high application value.

【 Keywords 】 Acute myocardial infarction; Arrhythmia; Evidence-based nursing; Nursing effectiveness; Complication

急性心肌梗死起病急，病情进展较为迅速，患者主要表现为胸闷、疼痛、胃肠道不适等症状。临床主要依靠溶栓、介入治疗等方法以控制病情，患者心脏功能损伤，易出现心律失常等并发症影响恢复，对护理质量有着较高的要求^[1]。常规护理效果较弱，难以达到当前临床护理需求。因此探索一种更为有效护理方法尤为关键。循证护理是在常规护理基础上的完善和创新，能够弥补常规护理不足，保证护理全面性和有效性。循证护理应用于急性心肌梗死并发心律失常护理中能够发挥

较大优势。鉴于此，本文则分析循证护理实施情况。具体如下：

1 对象与方法

1.1 对象

采用回顾性研究方法，研究对象为急性心肌梗死并发心律失常者。研究时间为 2023 年 5 月至 2024 年 5 月。研究例数为 60 例。分组方式为随机摸球。分组内容为对照组和实验组，均为 30 例，对照组采取常规护理，观察组采取循证护理。收集分析护理效果。对照

组男对象 18 例,女对象 12 例,年龄范围 63.15 ± 4.22 岁。观察组男对象 16 例,女对象 14 例,年龄范围 63.25 ± 4.19 岁。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:①家属以及患者均知情同意,②均为急性心肌梗死并发心律失常患者。排除标准:①精神异常,沟通困难,认知障碍。②病史资料不完善,③配合度较低,④恶性肿瘤,其他全身系统性疾病,⑤中途退出。

1.2 方法

对照组(常规护理):提供生命体征监测、心电图监测、氧气支持、用药指导等常规护理干预。

实验组(循证护理),具体实施方法如下:

(1)建立专项小组,选择一名资历较丰富护理人员担任小组长,对相关护理工作监督、指导。对患者入院前病情状况、生命体征监测、认知度等基本病史进行综合分析,发现循证问题,主要为患者受病情影响,导致心理状况较差;对自身疾病认识较低;对护理和治疗认识较低,配合度较低,影响护理和治疗效果。在各网站中对相关文献进行分析和评价,总结循证方法,制定循证护理计划。

(2)健康教育,了解患者以及家属对病情、护理、治疗实际认知度,积极与患者和家属沟通、交流,讲解治疗流程、治疗效果、护理效果等相关知识,提高患者和家属认知度和重视度。利用手册以及制作小视频方式、讲座方式、面对面讲解等方式进行健康教育。

(3)心理护理,积极和患者沟通,交流,全面掌握内心真实想法,综合判断心理状况。引导掌握心理调节方法,学会自主调节不良情绪。即引导患者倾听舒缓音乐,利用音乐舒缓身心。患者心理状况十分差时,可进行深呼吸放松,通过吸气、呼气,起到快速放松身心效果。护理人员在心理护理过程中,需要时刻关注患者精神状态以及情绪变化,全面掌握心理状况,根据心理变化及时调整心理方法。

(4)并发症预防护理,加强病情观察,实时监测患者生命体征状况。评估患者并发风险,预防处理,降低并发症发生率。

(5)饮食护理,根据个人偏好、营养状况评估制定饮食计划。饮食需保证低盐、低脂饮食,减少心脏的负担。注意饮食均衡,忌暴饮、暴食。严格控制总热量,维持合适体重,避免超重或肥胖。严格控制脂肪摄入,选择瘦肉、鱼类等,避免摄入高脂肪肉类,比如:肥牛、五花肉等。严格控制胆固醇摄入,少摄入蛋黄、蟹黄等富含高胆固醇类食物。

(6)康复运动,患者情况好转后,结合患者年龄、机体耐受力、梗死部位等制定康复运动措施。运动过程中,按照机体变化适时调整运动量,运动方式。主要有:肢体被动运动、床旁运动等。肢体被动运动,即指导患者起床、举手、移动下肢等。床旁运动,即指导患者在床旁坐下,站立,反复进行,并对肩、肘、膝、髋关节等位置进行适当活动。运动时间:每日 1 次,每次 10-15 分钟。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者心功能分级情况、卧床时间、住院时间

记录两组患者的心功能分级情况、卧床时间、住院时间情况,进行数据收集和分析。

1.3.2 两组患者并发症发生情况对比

并发症发生率=(心室过快+心室颤动+心律失常)/总例数。

1.3.3 两组护理满意度对比

护理满意度调查表分析。护理满意度为非常满意和基本满意之和除以总例数。

1.3.4 两组生活质量对比

根据生活质量调查表(SF-36)分析两组护理前,后生活水平变化。主要包括:身体功能、角色功能、心理功能、社会功能。每方面总分为 100 分,分数越高代表某方面情况越佳。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, ($P<0.05$) 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心功能分级情况、卧床时间、住院时间对比

实验组与对照组患者护理前的心功能分级(2.91 ± 0.82 、 2.90 ± 0.79);患者结果对比($t_{\text{心功能分级}}=0.047$, $P=0.962$)。两组患者护理后的心功能分级(1.62 ± 0.25 、 2.21 ± 0.31)、卧床时间(2.79 ± 0.94 、 5.45 ± 1.29)d、住院时间(12.23 ± 1.45 、 15.69 ± 1.67)d;患者结果对比($t_{\text{心功能分级}}=7.998$, $P_1=0.001$; $t_{\text{卧床时间}}=9.091$, $P_2=0.001$; $t_{\text{住院时间}}=8.528$, $P_3=0.001$)。实验组患者卧床时间、住院时间更短,护理后的心功能分级更低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者并发症发生情况对比

记录实验组与对照组患者的并发症发生情况,前

者并发症发生率 3.33% (1 例心室过快), 后者并发症发生率 13.33% (1 例心室过快、2 例心室颤动、1 例严重心律失常), 两组对比 $\chi^2_{\text{发生率}}=6.547$, $P=0.011$ 。实验组并发症发生率更低, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 两组护理满意度对比

非常满意, 基本满意, 不满意, 满意度。实验组为 13、15、2、93.33%。对照组为 11 例、13 例、6 例, 80%。实验组与对照组 ($\chi^2=7.688$, $P=0.006$)。得出结果, 实验组更高差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 两组生活质量对比

记录实验组与对照组患者生活质量。护理前: 前者身体功能 (67.34 ± 1.23) 分、角色功能 (67.37 ± 1.25) 分、心理功能 (67.35 ± 1.22) 分、社会功能 (67.23 ± 1.20) 分。后者身体功能 (67.35 ± 1.25) 分、角色功能 (67.39 ± 1.26) 分、心理功能 (67.36 ± 1.25) 分、社会功能 (67.25 ± 1.22) 分。两组身体功能 ($t=1.205$, $p=0.242$)、角色功能 ($t=1.024$, $p=0.178$)、心理功能 ($t=1.004$, $p=0.132$)、社会功能 ($t=1.078$, $p=0.114$)。护理后: 前者身体功能 (80.67 ± 2.36) 分、角色功能 (80.77 ± 2.38) 分、心理功能 (80.67 ± 2.46) 分、社会功能 (80.77 ± 2.67) 分。后者身体功能 (77.15 ± 1.36) 分、角色功能 (77.16 ± 1.39) 分、心理功能 (78.30 ± 1.29) 分、社会功能 (75.21 ± 1.29) 分。两组身体功能 ($t=10.563$, $p=0.020$)、角色功能 ($t=10.352$, $p=0.007$)、心理功能 ($t=8.796$, $p=0.002$)、社会功能 ($t=9.015$, $p=0.008$)。实验组护理后生活质量评分更高, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

急性心肌梗死并发心律失常情况紧急, 需要及时接受有效治疗和护理以控制病情缓解症状。治疗过程中不适感较强, 由于缺乏对疾病的正确认知易出现恐慌抑郁等负面情绪, 患者生理和心理负担较重, 不利于恢复^[2]。因此对急性心肌梗死并发心律失常患者实施有效护理干预十分关键。

常规护理主要为基础性护理措施, 针对性不强, 护理效果较弱。而循证护理主要是通过建立专门循证护理小组, 对患者基本病史进行综合分析, 发现循证问题, 并结合中国期刊网全文数据库、中国生物医学数据库文献光盘检索有关文献进行分析和总结, 制定循证护理计划。循证护理计划具有针对性, 全面性等优势^[3-4]。循证护理是根据患者情况和疾病特点制定相应护理方案, 将患者作为护理中心, 更好地满足实

际需求^[5-6]。通过文献检索、专业指导整合护理风险问题, 结合临床经验提出改善方法, 从而提升护理质量, 促进恢复^[7-8]。此次研究则分析急性心肌梗死并发心律失常患者实施循证护理的临床效果和应用价值。结果发现, 与对照组 (常规护理) 相比, 实验组 (循证护理) 患者卧床时间、住院时间更短, 并发症发生率更低, 护理后的心功能分级更低, 护理满意度更高, SF-36 评分更高 ($P<0.05$)。说明实验组患者卧床时间、住院时间更短, 并发症发生率更低, 护理后的心功能分级更低, 生活质量更高, 护理满意度更高。循证护理可以有效减少急性心肌梗死并发心律失常患者并发症发生风险, 缩短恢复所需时间, 促进心功能恢复, 有较高应用价值。本文研究证实循证护理可以有效减少急性心肌梗死并发心律失常患者并发症发生风险, 加快恢复。循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中具有较大价值。但是也存在一些不足, 比如: 研究样本量较小, 减少了研究的科学性与可靠性。观察指标少, 存在研究局限性。因此, 后期研究中还需要不断增加样本量, 增加观察指标, 积极开展多学科、大样本研究, 更深入、更全面分析循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者护理中的价值, 为急性心肌梗死并发心律失常临床护理提供有效参考意见。

综上所述, 循证护理可以有效减少急性心肌梗死并发心律失常患者并发症发生风险, 缩短恢复所需时间, 促进心功能恢复, 提高生活质量, 获得满意评价, 有较高应用价值。

参考文献

- [1] 王俊, 汤媛. 标准化循证护理模式在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用[J]. 中国标准化, 2024, (14): 317-320.
- [2] 赵昱. 循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(03): 54-56.
- [3] 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.
- [4] 张娜, 张慧琳, 陈云红. 循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2025, 23(22): 174-176.
- [5] 谭俊. AIDET 沟通模式联合循证护理对急性心肌梗死合并心力衰竭患者负面情绪及生活质量的影响[J]. 当代医药论丛, 2025, 23(32): 5-7.
- [6] 夏晶. 循证护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的

应用效果[J].现代养生,2024,24(05):388-390.

病电子杂志,2023,11(07):59-62.

- [7] 杨小霞,周泽虹. 循证护理结合健康教育在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,11(26):76-79.
- [8] 吴敏. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者护理中的应用效果及对治疗时间的影响[J].中西医结合心血管

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