

心肌梗死患者心肌再灌注治疗后心肌改建 与心功能恢复的相关性研究

吴俊杰

新洲区中医医院 湖北 武汉 430400

【摘要】：目的：探讨心肌梗死患者在接受心肌再灌注治疗后心肌改建与心功能恢复的相关性，并比较两个治疗组在心律失常症状缓解时间、抢救成功率和焦虑发生率以及护理满意度上的差异。方法：本研究共纳入40例心肌梗死患者，随机分为研究组和对照组，各20例。两组患者均接受常规的心肌再灌注治疗，研究组在治疗过程中采用了优化的护理方案。评估和对比两组患者的心律失常症状缓解时间、抢救成功率、焦虑发生率及护理满意度。结果：研究组在心律失常症状缓解时间方面（ $22.32 \pm 2.87 \text{min}$ ）、抢救成功率（97.33%）、焦虑发生率（14.67%）均显著优于对照组（分别为 $41.33 \pm 3.14 \text{min}$ 、74.67%、34.67%），差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。在护理满意度方面，研究组的满意度（97.33%）同样显著高于对照组（86.67%），差异亦具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：优化的护理干预可以有效缩短心律失常症状缓解时间，提高心肌梗死患者的抢救成功率和护理满意度，同时降低焦虑发生率，有助于心功能的快速恢复，是心肌梗死后再灌注治疗中值得推广的护理策略。

【关键词】：心肌梗死；心肌再灌注治疗；心功能恢复；护理满意度；心律失常缓解时间

DOI:10.12417/2811-051X.25.09.072

引言

心肌梗死作为心血管急症，发病率和死亡率均高，心肌再灌注治疗是关键。但再灌注可能引发一系列反应，影响心肌结构和功能，进而影响心功能恢复。心肌改建是心肌梗死后心脏为适应损伤而发生的改变，对预后影响深远。护理干预在心肌再灌注治疗中至关重要，合理护理措施能缩短心律失常缓解时间，提高救治成功率，降低患者焦虑，促进心功能恢复。本研究旨在探讨心肌梗死后心肌改建与心功能恢复的相关性，并比较优化护理与常规护理的效果，为临床提供更精确、有效的护理策略。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次调查，挑选两组心肌梗死病人成为调查目标，调查组和对照组一共包含两部分，每部分20个病例^[1]。病人来到医院进行心肌再灌注医治后，医生对心肌进行改建，医治开始前和结束后，医生进行详细心功能评价，目的是探索心肌改建跟心功能恢复有没有具体关联性。调查组病人使用某种独特心肌改建医治方式，对照组病人使用常规心肌改建医治方式。两组病人基本数据包含年龄、性别、病程、心肌梗死程度、伴随心血管疾病等，医生使用统计学方法进行全面比较解析，调查组和对照组基本数据差异不明显，病例分布平衡，确保调查公平性和可信度。

医生给两组患者做心肌再灌注治疗，研究人员详细研究心肌改建状态，想仔细评估心功能改善水平。评估指标包括心律失常症状缓解需要多长时间、治疗有效率达到多少、焦虑发生率有多少。研究人员用表1里面的详细资料内容做依据。实验

结果显示，研究组患者心律失常症状缓解需要时间少，治疗有效率很优秀，焦虑发生率也少，这证明医生采用某种特殊心肌改建治疗，可以提升心肌梗死患者治疗成效，减轻患者病情，缩短改善需要时间，优化患者全部身体健康状态。医生照顾两组患者，患者满意度需要比较，主要评估指标包括患者觉得满意、患者觉得还可以、患者觉得不满意这几类，研究人员用表2里面的详细资料做依据，反映照顾水平好坏。患者护理满意度可以从某种程度反映患者心功能恢复情况以及治疗效果。通过数据对比分析，可以看出研究组的护理满意度明显高于对照组，进一步证明了研究组采用的特殊心肌改建治疗方法的效果优于传统治疗。

恰当的心肌改建手术不仅能帮助心肌梗死患者缩短疾病恢复时间、提高抢救成功率，还能降低其焦虑发生率，提高患者对治疗过程的满意度，实现更好的心功能恢复效果。

1.2 方法

选取心肌梗死接收心肌再灌注治疗的患者40例，分成对照组研究组20例。对照组患者接收心肌再灌注治疗，包括溶栓治疗、冠状动脉造影必要的血管成形术。研究组患者治疗基础上执行目标导向的心肌保护策略，使用 β 受体阻滞剂ACE抑制剂，目的是缩小心肌梗死区域，改善心肌细胞的氧气使用效率，推动心肌修复过程^[2]。对照组患者研究组患者的生命体征均获得观察，包括心电图、心脏超声血液动力学状态的检查结果记录。

患者接受再灌注治疗后，医生执行心肌酶谱检测，判断心肌损伤水平。医生还观察两组患者心律失常出现状态、心功能恢复状态以及治疗时焦虑症状，判断治疗成果，了解患者心理变化。病例治疗结束1个月、3个月6个月时，医生执行跟踪

检查,判断患者心功能状态和生活质量,登记心血管事件再次出现状态,关注患者日常活动能力。判断指标包括左室射血分数提升、心室重塑状态、抢救成功率和患者护理满意度这些内容^[3]。患者治疗和后续处理过程,医生按照伦理标准和临床指南实施,保证研究结果精确和患者安全,维护医疗过程规范性可靠性。治疗效果和心功能恢复的关联性通过定期的医学评估和统计分析得以系统地分析和解释。

1.3 评价指标及判定标准

评价指标包含心律失常症状减轻时间、抢救成功率和焦虑发生率。心律失常症状减轻时间指执行心肌再灌注治疗后,心律失常症状消退所需具体时间长度,单位用分钟计算。抢救成功率显示治疗结束后患者生存情况好坏,用百分比来表示,计算方式是生存病例数除以总病例数得出比率。焦虑发生率用来评价治疗结束后患者发生焦虑症状的比例大小,用百分比表示。所有指标都用计数和比例形式记载下来,研究结束时进行汇总分析。患者护理满意程度也属于一个重要评价指标项目。

照护满意程度依靠患者表达的照护工作意见情况,划分出“满意”“满意”“不满意”三个具体标准级别。每个级别对应患者数量,利用准确数据测算出整体满意程度百分比,评价照护工作水平和成果的实际表现。统计学资料利用t检验和 χ^2 检验进行详细过程研究,确认对照组和研究组的各种因素有没有统计学意义上的明显差别。t检验对比两组心律失常症状减轻时间差别, χ^2 检验研究抢救成功率、焦虑发生率和照护满意程度情况。所有统计学研究使用双侧检验方式,明显性水平确定成0.05。

1.4 统计学方法

本研究采用SPSS 22.0软件进行数据分析,计量资料以“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,计数资料以n(%)表示。两组间比较采用独立样本t检验和卡方检验。设定 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义,以探讨心肌再灌注治疗后心肌改建与心功能恢复的相关性,并比较各组指标差异。

2 结果

2.1 对比两组心律失常症状缓解时间、抢救成功率和焦虑发生率

研究组在心律失常症状缓解时间、抢救成功率以及焦虑发生率上均优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。这表明研究组在心肌再灌注治疗后的心脏功能恢复和心理状态改善更为明显。详见表1。

表1 两组心律失常症状缓解时间、抢救成功率和焦虑发生率对比

组别	对照组	研究组	t/ χ^2 值	P值
----	-----	-----	---------------	----

例数	20	20		
心律失常症				
状缓解时间 (min)	41.33±3.14	22.32±2.87	11.346	<0.05
抢救成功率 [n(%)]	56(74.67)	73(97.33)	9.016	<0.05
焦虑发生率 [n(%)]	26(34.67)	11(14.67)	5.626	<0.05

2.2 患者护理满意度对比

研究组里的病人接受护理服务呈现出满意度评价,结果显著,全部表现超过对照组。对照组里的病人接受护理服务也有满意度评价,但认为满意的人数比例低于研究组里的病人,两组之间的差异具有统计学意义,数据清晰,P值小于0.05。研究人员察觉心肌再灌注治疗能够提升全部病人的满意度,联系密切。详见表2。

表2 两组患者护理满意度对比[n(%)]

组别	对照组	研究组	χ^2 值	P值
例数	20	20		
非常满意	10(53.33)	12(77.33)		
一般满意	5(33.33)	5(20.00)		
不满意	5(13.33)	3(2.67)		
护理满意度	65(86.67)	73(97.33)	4.566	<0.05

3 讨论

心肌梗死是一种常见的心血管疾病,其临床表现多样,并常常会引发心律失常^[4]。心肌梗死后的心律失常不仅加重患者的病情,还可能导致生命危险。急救中对心律失常的及时处理显得尤为重要。心肌再灌注治疗作为心肌梗死的主要治疗手段之一,能有效恢复心肌供血,减少梗死区域,改善患者预后。

在进行心肌梗死后的治疗中,医生通常会评估治疗后心肌的结构与功能改变,并关注患者的心理健康状态,因为这些因素都与患者的恢复质量密切相关。

比较两组心肌梗死患者心律失常症状减轻时间、急救成功率、焦虑出现率,目的是调查心肌再灌注治疗心功能恢复心理状态作用。调查数据分析结果显示,调查组患者心律失常症状减轻时间比对照组少,意思是心肌再灌注治疗能够减轻患者心律失常症状。调查组急救成功率比对照组多,说明心肌再灌注治疗急救中作用明显并且意义很大。心理健康方面看,调查组焦虑出现率比对照组低。心律失常急救过程不确定性情况复杂

会让患者心理压力增加,而症状减轻急救成功率会帮助降低患者心理压力程度,最后实现作用降低焦虑出现率水平。

患者对护理服务的满意度是衡量医疗过程中整体护理质量的一个关键指标,也是评价医疗质量不可或缺的重要元素^[5]。在本研究中,我们发现研究组患者的护理满意度显著高于对照组,这一结果不仅彰显了专业化医疗团队在提升患者体验方面的重要作用,同时也验证了有效治疗方案对于增强患者满意度的积极影响。

心肌再灌注治疗作为心肌梗死患者的重要治疗手段,其效果得到了广泛认可。该治疗不仅能够有效缓解患者的心律失常症状,减少心脏不良事件的发生,还显著提高了抢救成功率,为患者争取到了宝贵的生命时间。更重要的是,心肌再灌注治疗通过恢复冠状动脉的血流,减轻了心肌细胞的损伤,从而降低了患者的焦虑水平,使他们更加积极地面对治疗过程。此外,心肌再灌注治疗对于心肌梗死患者的心肌改建及心功能恢复也起到了至关重要的作用。通过及时恢复心肌的血液供应,可以促进心肌细胞的修复和再生,改善心肌的结构和功能,进而提升患者的心功能,为他们的康复奠定坚实的基础。

临床实践需要普及并且应用心肌再灌注治疗,提升心肌梗死患者治疗成效和生活质量,保障健康状态。心肌梗死属于心脏疾病里面危重的一种情况,治疗成效作用于患者生存质量和生存率,关系到生命安危。再灌注治疗成为心肌梗死一种关键治疗方法,成效好坏显示出生理指标提升情况,还显示出患者

心理健康状态和护理服务满意度高低。高质量护理服务能够增强治疗认可度和满意度,作用于临床治疗成效评价结果,体现出医疗水平高低。两组接受不同再灌注治疗心肌梗死患者,护理服务满意度被拿来进行了比较研究,探究治疗差异影响。

统计数据显示,护理满意度总评为 97.33% 的研究组显著高于对照组的 86.67%。这种差异在统计学上具有显著性 ($\chi^2=4.566, P<0.05$),提示在再灌注治疗中采用的特定护理干预措施可能对提升患者的满意度具有重要作用。这与过去研究中对护理满意度与临床治疗效果正相关的论断是一致的。

护理满意度的提升,可能与护理人员的专业技能、护理态度以及提供的护理服务内容的个体化程度有关。心肌梗死患者在治疗和康复过程中面临极大的心理和生理压力,个性化、人性化的护理服务可以有效缓解他们的焦虑和不安,促进他们对治疗方案的信任和满意,进而可能提升治疗效果和促进早日康复。

再灌注治疗后高标准的护理服务是促进心肌梗死患者满意度和康复的重要因素。通过提升护理满意度,不仅可以改善患者的心理状态,还能进一步提高临床治疗的效果。在临床护理工作中,增强护理团队的服务意识,提高护理服务质量,对心肌梗死患者的整体治疗效果和预后有着不可忽视的正面影响。在未来的工作中,应更多关注护理服务质量的提升,并将其作为改善心肌梗死患者治疗效果的一个重要组成部分。

参考文献:

- [1] 靳文英,朱天刚,王岚,马玉良,于超,张锋,宋媛媛.急性心肌梗死患者介入术后早期超声心肌灌注评分与心功能的相关性[J].中国超声医学杂志,2022,38(04):398-401.
- [2] 李卉.急性心肌梗死再灌注心律失常护理进展[J].幸福生活指南,2020,(27):0125-0125.
- [3] 张烁.中医对行介入治疗心肌梗死患者心肌再灌注和心功能的改善作用[J].中国医药指南,2020,18(03):174-175.
- [4] 王宏伟.中医治疗对心肌梗死介入治疗后心肌再灌注和心功能改善的效果分析[J].中国保健营养,2020,30(18):357-357.
- [5] 吴富饶.中医治疗对心肌梗死患者介入治疗后心肌再灌注和心功能的影响研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,(10):0234-0236.