

# 观察健康教育在急性心肌梗死护理干预中的应用效果

李欣

西部战区空军医院心血管内科 四川 成都 610000

**【摘要】目的：**分析在急性心肌梗死护理干预中实施健康教育的临床效果。**方法：**选取2019年12月—2020年12月我院收治的88例急性心肌梗死患者作为研究对象，以随机数字表法的形式将其分为实验组和参照组，分别为44例。参照组行常规护理措施，实验组在参照组的基础上应用健康教育，对比两组健康知识掌握程度、满意率。**结果：**实验组健康知识掌握评分高于参照组，组间具有同质性( $P < 0.05$ )；实验组满意率高于参照组，组间存有差异( $P < 0.05$ )。**结论：**在急性心肌梗死护理中实施健康教育，可提高患者对疾病的掌握程度，进而提高满意率，值得在临床上大范围地推广以及应用。

**【关键词】**健康教育；急性心肌梗死；效果

**【中图分类号】**R47

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)50-93-02

## To observe the effect of health education in nursing intervention of acute myocardial infarction

LI Xin

Department of cardiovascular medicine, West theater air force hospital, Chengdu, Sichuan 610000

**【Abstract】** Objective: to analyze the clinical effect of health education in nursing intervention of acute myocardial infarction. Methods: 88 patients with acute myocardial infarction treated in our hospital from December 2019 to December 2020 were randomly divided into experimental group and reference group, 44 cases respectively. The reference group received routine nursing measures, and the experimental group applied health education on the basis of the reference group. The mastery degree of health knowledge and satisfaction rate of the two groups were compared. Results: the score of health knowledge mastery in the experimental group was higher than that in the reference group, and there was homogeneity between the groups ( $P < 0.05$ ); The satisfaction rate of the experimental group was higher than that of the reference group, and there were differences between the groups ( $P < 0.05$ ). Conclusion: the implementation of health education in the nursing of acute myocardial infarction can improve patients' mastery of the disease, and then improve the satisfaction rate, which is worthy of wide-ranging promotion and application in clinic.

**【Key words】** health education; Acute myocardial infarction; effect

急性心肌梗死在临床上较为常见，随着人口老龄化，心肌梗死的发病率不断上升。急性心肌梗死是因为患者心肌缺氧，缺血造成的部分心肌坏死综合征，也是属于较为严重的冠心病类型。一般情况下，当患者发病之后，如果没有得到妥善且及时的治疗，就会出现较多并发症，如心律失常、心力衰竭等。急性心肌梗死具有较高的死亡率和残疾率，对健康造成严重的威胁。目前，对于急性心肌梗死是以对症治疗的形式，但发现患者自我认知不够，配合度低。临床上实施护理干预后，发现效果显著。健康教育作为有效护理模式的一种，能够让患者正确面对疾病，主动配合治疗，推进各项护理措施的落实，预后理想，对于机体的恢复有着促进效果。为此，本文选取我院2019年12月—2020年12月收治的急性心肌梗死患者进行分析，探讨在急性心肌梗死护理干预中实施健康教育的临床效果。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选取2019年12月—2020年12月本院收治的88例急性心肌梗死患者为研究对象，运用随机数字表法的形式将分为实验组( $n=44$ )和参照组( $n=44$ )。其中研究组男性28例，女性16例，年龄33~68岁，平均年龄( $36.52 \pm 4.82$ )岁；参照组男性29例，女性15例，年龄34~68岁，平均年龄( $36.69 \pm 4.95$ )岁，对比两组基础资料， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

1.2.1 参照组给予常规护理 即对患者按照医嘱进行饮食护理、心理护理、手术后护理和输液，并且进行出院相关指导等<sup>[1]</sup>。

1.2.2 实验组在参照组的基础上实施健康教育 方式如下：

(1) 护理人员需要详细地了解患者的住院资料，并且将患者的疾病类型和病情进行结合，利用图谱的方式为患者制定疾病健康教育卡，卡中的内容包含产生疾病的原因、症状、会出现的危害、

并发症、治疗措施、治疗产生的效果、预后等，护理人员需要将以上内容以通俗易懂的语言表达出<sup>[2]</sup>，并且逐一对患者进行讲解。(2) 护理人员依据患者的心理状态，对疾病的发展进行教育，对于急性期患者，护理人员应当立马安抚患者的不良情绪；对于稳定期的患者，护理人员需要加大宣教力度；对于恢复期的患者，护理人员需要进行康复训练的规划；在日常生活中，护理人员需要及时纠正患者的不良生活和卫生习惯，使其能够保持良好的生活卫生习惯。(3) 因患者心肌缺血就会出现心功能下降的情况，长期服药也会造成患者肠胃功能下降，对消化系统造成影响，因此<sup>[3]</sup>护理人员需要将科学、健康饮食的重要性告知患者，并且为患者准备好低脂低盐容易消化的食物，例如豆浆、米汤等，当患者的肠胃功能恢复正常后，再慢慢地过渡到正常的饮食，叮嘱患者增加饮水量，多食用新鲜的瓜果蔬菜，确保大便顺畅；且对患者进行用药指导，将和药物相关的知识告知患者，如名称、作用、副反应等，向患者讲述合理用药的必要性，提高用药顺行性。(4) 在发病后3天，护理人员需要告知患者卧床休息，并且指导家属协助患者完成日常的排泄、饮食等，当患者生命体征保持平稳后，可以协助患者进行主动或者被动运动，例如从床上坐起、活动上下肢等，每次活动的时间控制在20min左右，每天进行3~5次；对于病情严重的患者，护理人员需要定期协助患者更换体位，按摩受压位置，帮助血液循环，避免出现压疮。

#### 1.3 观察指标

分析两组健康知识掌握程度、满意率。其中满意率采用医院自制的护理满意调查表进行评分，当得分在85分(含)以上为很满意，得分在65~84分(含)为尚可，低于64分(含)为不满意。

#### 1.4 统计学分析

(下转第162页)

肿瘤细胞突破组织屏障首先需破坏细胞外基质 (extracellularmatrix, ECM), 而这一过程需要多种蛋白酶的调节。研究发现基质金属蛋白酶 (matrix metallo proteinase, MMP) 在降解 ECM 成分方面发挥着重要作用, 在 MMPs 家族中, MMP-2 和 MMP-9 的表达与肿瘤分期、有无淋巴结转移及生存期密切相关。Park 等<sup>[5]</sup>应用细胞培养和 Western blot 技术证实了 DDR1 在 HCC 细胞系 (HLE、Huh-7、HepG2、SH-J1) 中呈高表达。并应用细胞转染技术在 HLE、Huh-7 细胞系中转染 DDR1 的两个亚型: DDR1a 和 DDR1b, 联合酶谱法、迁移实验及浸润实验观察 MMP-2、MMP-9 在 HCC 中的表达与 DDR1a 和 DDR1b 表达的关系。结果发现, MMP-2、MMP-9 在 HLE 和 Huh7 细胞系中的表达与 DDR1a 和 DDR1b 的表达呈正相关。更重要的是, 激活形式的 MMP-2 在 DDR1a 和 DDR1b 过表达的 HLE 细胞系中表达显著增高, 而在 Huh7 细胞系中表达不升高。其实验结果表明 I 型胶原和 MMP-2、MMP-9 之间侵袭性相关通路是由 DDR1 介导的, 尤其在 MMP-2 激活的 HLE 细胞系中。因此作者认为, DDR1 在 HCC 中高表达可增加肿瘤的浸润迁移能力, 尤其发生在与 I 型胶原结合的 HLE 和 Huh-7 细胞系中, 而侵袭迁移的强度与 MMP-2 和 MMP-9 的活化和分泌有关。这种假设是否成立以及 DDR1a 和 DDR1b 介导 HCC 侵袭转移的具体信号通路尚需进一步研究证实。

### 5 小结与展望

DDR1 是一种新近发现的 RTKs 分子, 其广泛低表达于正常成人的多种组织上皮细胞, 参与调控胶原的合成和降解, 并与特定的胶原配体结合后激发细胞内产生一系列反应。在既往的肿瘤动物模型中研究发现, DDR1 高表达或基因功能性突变可增加肿瘤的发生率, 而敲除 DDR1 基因则可抑制肿瘤的发生和转移; 在 HCC

的研究中我们也发现 DDR1 基因相对定量值和阳性表达率越高, 早期复发率越高, 提示 DDR1 在 HCC 的浸润迁移过程中起着重要作用, 部分机制可能是胶原激活 DDR1 后上调 MMP, 促进细胞外基质的降解, 以利于肿瘤发生转移。鉴于 DDR1 的这些特点, 若能生产出绑定在 DDR1- 胶原识别位点的单克隆抗体, 或是选择性阻断 DDR1 的下游信号通路, 则有助于预防肿瘤细胞的浸润转移。值得欣慰的是, 近期已开发出多种酪氨酸激酶靶向抑制剂, 甚至有些药物已进入 II 期临床试验, 这些结果都让我们看到了 DDR1 作为肿瘤靶向治疗的前景和希望。

### 参考文献

- [1] JOHNSON J D,EDMAN J C,Rutter WJ.A receptor tyrosine kinase found in breast carcinoma cells has an extracellular discoidin I-like domain[J].P NATLACAD SCI USA,1993,90(12):5677-5681.
- [2] 朱明珍,许瑾,徐静.miR-183 靶向 DDR1 调控乳腺癌细胞迁移侵袭的分子机制[J].中国老年学杂志,2020,40(14):3101-3105.
- [3] SUGIMOTO K,Ito T,WOO J,et al.Prognostic Impact of Phosphorylated Discoidin Domain Receptor-1 in Esophageal Cancer[J].J Surg Res,2019, ( 235): 479-486.
- [4] REZA A, FARANAK F, MAHMOUD A, et al.Down-Regulation of DDR1 Induces Apoptosis and Inhibits EMT through Phosphorylation of Pyk2/MKK7 in DU-145 and Lncap-FGC Prostate Cancer Cell Lines[J]. Anticancer agents Med Chem,2020,20(8):1009-1016.
- [5] PARK H S,KIM K R,LEE H J,et al.Overexpression of discoidin domain receptor 1 increases the migration and invasion of hepatocellular carcinoma cells in association with matrix metalloproteinase[J].Oncol Rep,2007,18(6):1435-1441.

(上接第 93 页)

采取 SPSS 25.00 进行核算, 计数资料以 % 表示, 以  $\chi^2$  检验; 计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 形式表示, 以  $t$  进行检验,  $P < 0.05$ , 即可证实本次所得数据具有统计学价值。

## 2 结果

### 2.1 对比两组健康知识掌握评分

参照组健康知识掌握评分 ( $64.5 \pm 8.92$ ) 分, 实验组 ( $76.23 \pm 6.42$ ) 分, 实验组健康知识掌握评分高于参照组, 组间对比存在差异 ( $t=7.0798, P=0.0001$ )。

### 2.2 对比两组满意率

实验组满意率高于参照组, 组间对比存在同质性 ( $P < 0.05$ ), 详细数据见表 1。

表 1 对比两组满意率

组别	例数	很满意	尚可	不满意	总满意率
实验组	44	31 (70.45)	10 (22.73)	3 (6.82)	41 (93.18)
参照组	44	10 (22.73)	19 (43.18)	15 (34.09)	29 (65.91)
$\chi^2$	—	—	—	—	10.0571
$P$	—	—	—	—	0.0015

## 3 结论

急性心肌梗死作为常见的心脏疾病, 具有高死亡率、高发病率, 进展快且急, 并发症较多。老年患者是高危群体, 但根据相关数据统计, 急性心肌梗死的发病人群已经逐渐年轻化。急性心肌梗死的心电图会出现改变, 心肌酶高以及胸骨疼痛等, 患者会出现较多的负面情绪, 对康复和治疗造成影响。所以, 对患者进行有效的护理干预具有重要意义。

临床上对患者实施常规护理<sup>[4]</sup>, 对基础的护理进行加强, 但是实际中发现, 尽管可提高治疗效果, 但患者对疾病的认知度和治疗方式认知不够, 对疾病相关知识会存在错误认知, 在一定程度上对治疗顺从性产生影响。

健康教育作为治疗和护理有效且重要的组成<sup>[5]</sup>, 可以改变患者的错误认知以及不良生活习惯, 提升患者的健康意识。护理人员对患者进行健康教育, 可以提高对疾病的认知程度, 且也能够提高健康自护能力、自我保健意识等, 有利于机体恢复健康, 且也能够预防病情复发。健康教育在控制病情的基础上开展饮食和康复锻炼指导, 可以确保患者运动量和饮食结构的合理性, 能够及时调整患者的不良情绪, 使其保持良好心态面对治疗, 根据患

者在病情的不同阶段, 进行心理干预, 建立对治疗的信心<sup>[6]</sup>。

综上所述, 在急性心肌梗死护理干预中实施健康教育, 可以提高患者对健康知识的了解, 主动配合治疗, 减少并发症的产生, 拉近医患关系, 满意率明显提高, 值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 王芳,汪媚,孙小霞,等.护理干预对急性心肌梗死患者实施健康教育的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):186.
- [2] 孙玉娟,杨小玲.健康教育在急性心肌梗死护理干预中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(28):144,148.
- [3] 廖爱平.健康教育在急性心肌梗死护理干预中的应用价值[J].心血管病防治知识,2019(6):8-10.
- [4] 李凤连.健康教育在急性心肌梗死护理干预中的效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(3):396-397.
- [5] 康娟梅.急性心肌梗死护理干预中应用健康教育的效果分析[J].人人健康,2017(18):138.
- [6] 陈玲玲.急性心肌梗死护理干预中应用健康教育的效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(12):48,50.