

## · 临床监护 ·

# PDCA 护理对心肌梗死患者自我效能感、护理满意度及心绞痛发作次数的影响

戈建丽

(常州市中医医院, 江苏 常州 213003)

**摘要:**目的 观察 PDCA 护理运用到心肌梗死患者中, 对于患者的总体满意率、自我效能感与心绞痛发作频次所予以的影响。方法 选出 2015 年 4 月至 2017 年 4 月我院接收并治疗的心肌梗死患者 66 例, 并依据不同护理方式分成两个组别, 组一 33 例患者施以常规的护理, 组二 33 例患者施以 PDCA 护理, 比照两组患者的总体满意率、自我效能感与心绞痛发作频次。结果 组二患者的总体满意率、自我效能感与心绞痛发作频次都好于组一患者,  $P < 0.05$ 。结论 PDCA 护理能够促使心肌梗死患者产生的心绞痛及身心情况得以好转, 提升总体满意率。

**关键词:** 心肌梗死; PDCA 护理; 价值

中图分类号: R542.2+2

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.74.184

**本文引用格式:** 戈建丽. PDCA 护理对心肌梗死患者自我效能感、护理满意度及心绞痛发作次数的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(74): 230.

## 0 引言

心肌梗死即一大尤为普遍的心血管类病症, 具备患病尤为急迫、死亡产生的概率过大等特征, 引发心肌梗死的关键要素即不够健康的生活方法及行为<sup>[1]</sup>。文章调研了 PDCA 护理运用到心肌梗死患者中, 对于患者的总体满意率、自我效能感与心绞痛发作频次所予以的影响, 并总结结果如下。

## 1 相关资料与方式

**1.1 相关资料。**选出 2015 年 4 月至 2017 年 4 月我院接受并治疗的 66 例心肌梗死患者当作本次研究的样本, 并参照不同护理方式分成两个组别。组一收入了患者 33 例, 男 19 例, 女 14 例; 年龄在 52-77 岁, 平均(64±9.21)岁; 组一患者施以常规的护理。组二收入了患者 33 例, 男 20 例, 女 13 例; 年龄在 54-76 岁, 平均(65±9.34)岁; 组二患者施以 PDCA 护理。对两组患者年龄、性别进行对比发现,  $P > 0.05$ 。

**1.2 方式。**组一患者予以常规的护理: 就病症有关的知识辅以健康方面的宣讲、随时监测各类病情等; 组二患者在组一患者予以护理的前提之下施行 PDCA 护理:

**1.2.1 规划:** 全方位把握患者的各类讯息, 比如, 病症史、服药史、生活方法等, 给患者构建健康型档案。并凭借如上讯息汇编护理类规划, 让患者的认识类行为得以标准。对患者就病症有关的知识辅以引导, 告诉患者心肌梗死相应的防范、服药、治疗、预后等内容, 嘱咐患者随时配备救治类药品。另外, 告诉患者没有遵照医嘱加以服药与随意加以服药后的恶果, 对于高危患者来说, 医护人员要细致引导药品的运用方式, 在加以服药以前, 对患者的脉搏辅以监测, 如果跳动  $< 60$  次/min, 要暂停予以药品。

**1.2.2 施行:** 医护人员对患者借助面对面的方法以施行引导、心理方面的护理与健康方面的宣讲等。

**1.2.3 监测:** 医护人员要持续监测并改良各类护理对策, 对于患者的过弱版块来说, 应搜寻问题, 并予以改良。

**1.2.4 解决:** 对监测后过弱的版块与搜寻的问题等, 应具备针对性地加以调研, 搜寻原因, 予以健全与改良。

**1.3 疗效评测。**借助 Schwarzer 汇编的一般自我效能感量表记录两组患者在护理后的自我效能总分, 总分愈高自我效能感愈优。记录两组患者在护理后的心绞痛发作频次。记录两组患者在护理后的总体满意率, 分数总共即 100 分, 十分满意: 总分即 90-100 分, 满意: 总分即 70-89 分, 不满意: 总

分  $< 69$  分, 总体满意率: 十分满意率与满意率相加。

**1.4 数据统计学调研。**凭借 SPSS 17.0 一类统计学软件统计并调研相关的数据, 频数及百分比(%)运用到显现计数资料, 均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 运用到展现计量资料, 统计指出  $P < 0.05$  时, 具备其统计学的意义。

## 2 结果

**2.1 比照两组总体满意率。**组二护理后十分满意、满意、不满意的患者即 23 例、9 例、1 例, 总体满意率即 96.97%; 组一护理后十分满意、满意、不满意的患者即 17 例、11 例、5 例, 总体满意率即 84.85%;  $P < 0.05$ 。

**2.2 比照两组自我效能感总分与心绞痛发作频次。**组二护理后自我效能感总分即(26.29±5.51)分、心绞痛发作频次即(1.89±1.50)次; 好于组一护理后自我效能感总分即(17.88±3.45)分、心绞痛发作频次即(3.44±2.30)次;  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

心肌梗死患病尤为急迫、死亡产生的概率过大, 在对患者予以救治后, 还要辅以长期的心脏康复类治疗, 促使生理能力得以全方位康复<sup>[2]</sup>。提升对于心肌梗死患者予以监测及护理, 即促使患者得以恢复的核心。PDCA 护理得以施行, 改良了护理的进程, 提升了护理的成效, 促使医护人员施行护理的能力得以提升, 让各大护理得以贯彻, 进而让患者的身心情况得以好转, 为恢复予以了助推力。

此次研究结果指出了, 运用 PDCA 护理的组二, 其护理后的总体满意率、自我效能感与心绞痛发作频次, 好于运用常规护理的组一,  $P < 0.05$ , 符合王海莹等<sup>[3]</sup>研究结果。

总之, PDCA 护理能够促使心肌梗死患者产生的心绞痛及身心情况得以好转, 提升总体满意率。

## 参考文献

- [1] 史秀超, 蔡梦昕, 田振军. 间歇运动和粒细胞集落刺激因子促进大鼠心肌细胞动员与内源性心肌细胞增殖的激光共聚焦/流式细胞术观察分析 [J]. 体育科学, 2016, 36(4): 68-76.
- [2] 苏亚平, 卜琳琳, 李平平, 等. 丹参酮 II A 注射液对急性心肌梗死大鼠钙调蛋白依赖性蛋白激酶 II 表达及心肌收缩力的影响 [J]. 中国中医急症, 2016, 25(2): 204-207.
- [3] 王海莹, 涂晓文. 血浆 N 末端 B 型利钠肽前体水平对非 ST 段抬高型心肌梗死患者经皮冠状动脉介入术造影剂肾病的早期预测价值研究 [J]. 中国全科医学, 2016, 19(15): 1768-1773.