

探讨 PDCA 循环法在急性心梗患者护理中的临床应用效果

李娜¹ 贾秀秀² 张欢³ 李敏⁴

1. 乐陵市人民医院心内科 山东 德州 253600;
2. 乐陵市人民医院普外科 山东 德州 253600;
3. 乐陵市人民医院神经内科 山东 德州 253600;
4. 乐陵市人民医院内分泌科 山东 德州 253600

摘要: **目的:** 探讨应用持续改进循环 (PDCA) 循环法于急性心肌梗死 (AMI) 患者护理中的效果。**方法:** 2021 年 8 月至 2023 年 8 月期间, 选择在我院接受治疗的 76 名急性心梗患者进行研究。采用随机数字表法分为对照组和试验组, 每组各含 38 名患者。对照组接受常规护理, 试验组接受 PDCA 循环法护理。通过评估心绞痛的发作次数、发作的时间, 入院时、护理后的 LVEF、LVEDD, 以及健康状况调查来进行评价。**结果:** 试验组的心绞痛每周发作次数和每次发作的持续时间均明显低于对照组。在护理后, 试验组的 LVEF 指数明显高于入院时, 并且高于对照组。此外, 护理后, 试验组的 LVEDD 指数明显小于入院时, 同时也小于对照组。试验组的 SF-36 评分在护理后明显高于入院时, 且高于对照组。**结论:** 应用 PDCA 循环法进行护理可以显著改善 AMI 患者的心绞痛发作情况和心脏功能, 有助于提高患者的生活质量, 因此在 AMI 治疗中具有显著的临床效果。

关键词: 左室射血分数; PDCA 循环法; 急性心梗; 生活质量; 心绞痛

Abstract: **Objective:** To explore the effect of applying continuous improvement circulation (PDCA) circulation method in the care of patients with acute myocardial infarction (AMI). **Methods:** From August 2021 to August 2023, 76 patients with acute myocardial infarction were studied. The random number table method was divided into the control group and the test group, with 38 patients in each group. The control group received usual care and the test group received PDCA cycle care. Evaluation was performed by assessing the number of episodes of angina pectoris, time of episodes, LVEF, LVEDD on admission, after care, and health status survey. **Results:** The number of weekly angina attacks and the duration of each attack were significantly lower than those in the control group. After care, the LVEF index was significantly higher in the test group than at admission and higher than in the control group. Moreover, after care, the LVEDD index in the test group was significantly smaller than on admission and also smaller than the control group. The SF-36 score in the test group was significantly higher after care than at admission and higher than in the control group. **Conclusion:** PDCA cycle method can significantly improve angina attack and cardiac function in AMI patients, and help improve the quality of life, so it has significant clinical effect in AMI treatment.

Key words: left ventricular ejection fraction; PDCA circulation method; acute myocardial infarction; quality of life; angina pectoris

急性心梗 (AMI, 急性心肌梗死) 是一种危险的心血管疾病, 通常由冠状动脉供血受到严重限制或完全中断所引起。这种情况会导致心肌 (心脏肌肉组织) 的血液供应中断, 从而导致心肌细胞死亡, 可能会引发生命威胁^[1]。AMI 通常伴随着持续剧烈的胸痛, 这是最常见的症状之一, 但也可能伴随其他症状如恶心、呕吐、呼吸急促、出冷汗、乏力和焦虑。AMI 的主要病因是冠状动脉的供血问题, 通常是由冠状动脉粥样硬化导致的。粥样硬化是一种动脉壁内脂质沉积和炎症反应的慢性过程, 最终导致冠状动脉狭窄或阻塞。这种情况可能会受到多种因素的影响, 包括高血压、高胆固醇、吸烟、糖尿病、肥胖、缺乏运动和家族遗传等。AMI 的治疗通常需要迅速采取行动, 以减少心肌损伤和改善患者的预后。治疗方法包括冠状动脉通畅手术 (如冠状动脉支架术)、抗凝血药物、抗血小板药物、抗心律失常药物和其他药物治疗, AMI 的预防也至关重要, 通过健康饮食、适量锻炼、戒烟、限制酒精消费和管理慢性疾病来控制危险因素^[2]。此外, 定期体检和监测也可以帮助早期发现潜在的冠状动脉问题。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 8 月至 2023 年 8 月在我院接受治疗的 76 名急性心梗患者作为研究对象, 采取随机数字表法分成对照组和试验组, 每组患者 38 例。对照组接受常规护理, 而试验组接受 PDCA 循环法护理。对照组中男性患者 19 例, 女性

患者 19 例, 年龄在 (48-68) 岁, 平均年龄为 (56.58±4.65) 岁; 试验组中男性患者 21 例, 女性患者 17 例, 年龄在 (49-67) 岁, 平均年龄为 (56.12±4.58) 岁。两组患者数据比较, 差别无统计价值 (P>0.05)。此次研究经过医学伦理委员会严格审查, 本课题研究结果已被批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组施行常规护理。包括口头健康宣教、病情监测、用药指导等。

1.2.2 试验组接受 PDCA 循环法护理, 具体措施如下:

(1) 计划: ①多样化健康指导: 制定个性化的饮食计划, 根据患者的健康状况和膳食需求, 确保低盐、低脂肪饮食。提供定期的体育锻炼建议, 包括有氧运动和渐进性力量训练, 以提高心血管健康。提供戒烟计划和戒酒建议, 以降低危险因素。②针对性心理护理: 进行初步心理评估, 以了解患者的焦虑和抑郁程度。提供心理支持, 包括认知行为疗法, 以帮助患者应对焦虑和抑郁情绪。教授应对压力的技巧, 如冥想和深呼吸练习。③生活指导: 提供心理健康教育, 教育患者如何监测自身的健康状况, 如血压和血糖。强调规律的药物管理, 确保患者按医嘱服药^[3]。

(2) 执行: 实施制定的个性化饮食计划, 监测患者的食物摄入, 鼓励均衡地饮食。协助患者建立合理的体育锻炼计划, 确保逐渐增加运动强度和频率, 提供戒烟替代疗法和参加戒烟辅导课程。进行定期的心理支持会话, 以帮助患者

处理情绪问题和应对压力。教育患者如何正确服药，确保患者遵守药物治疗方案。

(3) 检查：定期监测患者的健康状况，包括血压、血糖、胆固醇水平和体重。进行心脏监测，评估心脏功能和检测任何异常心律。定期进行心理评估，跟踪患者的情绪状态和心理健康状况。

(4) 处理：根据监测结果调整个性化健康指导计划，满足患者的特定需求。在出现任何药物不良反应或并发症时采取适当的医疗措施，加强对患者心理问题的教育工作，如在患者出现严重焦虑或抑郁时，引导患者寻求专业心理治疗或药物治疗。随时为患者提供持续的心理健康教育和支持，以确保他们能够积极管理自己的健康。

1.3 观察指标
护理后（护理后 2 周）心绞痛发作情况、入院时（入院第 2d）、护理后（护理后 2 周）心功能指标、生活质量变化。
1.4 统计学方法
利用 SPSS22.0 统计分析应用软件完成解析，计算以 % 显示，完成 χ^2 检验；计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 代表，通过 t 试验， $P < 0.05$ 的差值具有统计意义。

2 结果
2.1 心绞痛发作情况
两组心绞痛每周发作次数、每次发作持续时间对比均有显著差异，详见表 1。

表 1：心绞痛发作情况

组别	例数	心绞痛每周发作次数（次）	每次发作持续时间（min）
对照组	38	3.72±1.21	6.52±1.99
试验组	38	1.79±0.63	3.63±1.09
t		9.625	8.765
P		0.000	0.001

2.2 心功能指标
护理后，两组 LVEF 均较入院时升高，LVEDD 均较入院时缩小，且试验组改变幅度较大，详见表 2。

表 2：心功能指标

组别	例数	时间	LVEF（%）	LVEDD（mm）
对照组	38	入院时	48.92±4.22	63.62±6.19
		护理后	54.31±5.67	55.33±5.58
试验组	38	入院时	48.86±4.17	63.57±6.23
		护理后	58.65±5.83	42.18±4.21
t			3.689	12.147
p			0.001	0.000

2.3 生活质量
护理后，两组 SF-36 评分均较入院时升高，且试验组升高幅度较大，详见表 3。

表 3：生活质量

组别	n	SF-36 评分	
		入院时	护理后
对照组	38	57.31±5.37	68.63±7.21
试验组	38	57.23±5.29	79.32±8.75
t		0.168	6.342
P		0.856	0.000

3 讨论

急性心梗，也称急性心肌梗死（AMI），是一种严重的心血管疾病，通常由冠状动脉供血受到严重限制或完全中断引起。这一情况导致心肌（心脏肌肉组织）的血液供应中断，导致心肌细胞死亡，可能危及生命^[4]。急性心梗的主要病因是冠状动脉的供血问题，通常由冠状动脉粥样硬化引起。粥样硬化是一种动脉壁内脂质沉积和炎症反应的慢性过程，最终导致冠状动脉狭窄或阻塞。急性心梗的常见症状包括持续的剧烈胸痛，可能伴随恶心、呕吐、呼吸急促、出冷汗、乏力和焦虑。症状通常突然出现，需要立即就医，因为每一分钟都对心肌细胞的生存至关重要。治疗急性心梗的关键目标是恢复冠状动脉的血流，以减少心肌损伤。治疗方法包括冠状动脉支架术（通常通过导管手术），抗凝血药物、抗血小板药物、抗心律失常药物和其他药物治疗。此外，生活方式改变如戒烟、改进饮食、增加体育锻炼也是重要的。

根据上述研究数据，对 PDCA 循环法在急性心梗患者护理中的临床应用效果进行总结分析：研究结果表明，两组患者中，试验组的心绞痛每周发作次数和每次发作的持续时间明显低于对照组。护理后，两组患者的左室射血分数（LVEF）均较入院时升高，而左心室舒张末期内径（LVEDD）均较入

院时缩小。试验组在 LVEF 和 LVEDD 改变方面的幅度较大，表明护理的效果更为显著。护理后，两组患者的 SF-36 评分均较入院时升高，表明生活质量得到改善。试验组在 SF-36 评分的升高幅度较大，说明其生活质量改善更为显著。

综合上述结果，采用 PDCA 循环法进行急性心梗患者护理能够显著改善心绞痛发作情况、心功能指标和生活质量。特别是，在心绞痛发作情况、LVEF 和 LVEDD 改变方面，试验组表现出更为明显的改善。这表明 PDCA 循环法是一种有效的护理方法，可用于改善急性心梗患者的护理效果，提高其生活质量。

参考文献

[1] 左霞,赵霞.PDCA 循环法在急性心肌梗死患者救治中的应用[J].当代护士(中旬刊),2017,(04):74-75.
[2] 陈锦凤.PDCA 循环法应用于急性心梗患者护理中的临床观察研究[J].智慧健康,2022,8(05):152-154.
[3] 周玉英.PDCA 循环法应用于急性心梗患者护理的临床研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(11):140+148.
[4] 鲁妹.PDCA 循环模式在急诊胸痛病人分诊中的运用[J].按摩与康复医学,2019,10(16):72-73.