

基于保护动机理论的护理在急性心肌梗死患者术后中的应用

邱宇 胡思雨*

苏州市立医院山塘院区

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13316

[摘要]目的：分析在急性心肌梗死患者术后使用基于保护动机理论护理的价值。方法：将2022年1月-2023年12月就诊的72例急性心肌梗死术后患者随机分对照组36例实施常规护理，观察组36例实施基于保护动机理论的护理，对比护理效果。结果：护理前，两组对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理后，观察组 Champion 健康信念评分高于对照组，MLHFQ 心脏患者生命质量高于对照组，并发症发生率低于对照组， ($P < 0.05$)。结论：急性心肌梗死患者术后使用基于保护动机理论的护理可增加健康信念，降低并发症概率，促进患者生活质量提高。

[关键词]基于保护动机理论；护理；急性心肌梗死；患者术后

中图分类号：R473 文献标识码：A

Application of Nursing Based on Protective Motivation Theory in Postoperative Patients with Acute Myocardial Infarction

Yu Qiu, Siyu Hu*

Suzhou Municipal Hospital Shantang Campus

[Abstract] To analyze the value of protective motivation theory-based nursing in patients who underwent acute myocardial infarction surgery. **Methods:** A total of 72 patients who visited from January 2022 to December 2023 were randomly divided into a control group of 36 who received routine nursing and an observation group of 36 patients who received protective motivation theory-based nursing. The effects of nursing were compared. **Results:** There was no statistically significant between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the Champion Health Belief scores of the observation group were higher than those of the control group the MLHFQ cardiac patient quality of life was higher than that of the control group, and the incidence of complications was lower than that of the control group ($P < 0.5$). **Conclusion:** The use of protective motivation theory-based nursing for patients with acute myocardial infarction after surgery can increase health beliefs, reduce the probability complications, and promote the improvement of patients' quality of life.

[Keywords] nursing based on the theory of protective motivation, postoperative patients with acute myocardial infarction, medication adherence, disease susceptibility

急性心肌梗死是冠心病的严重类型，可造成心肌细胞短暂缺血以及缺氧，发生心肌细胞的坏死和变性^[1]。经皮冠状动脉介入治疗是目前治疗急性心肌梗死的主要方法，可较好的改善患者的预后，但该手术在术后有较高的概率可出现术后血管的再狭窄，致使发生血栓，再次中断心脏供血。而术后应用抗血小板治疗是患者降低再狭窄以及血栓发生率的关键^[2]。在 WHO 卫生组织发布的有关于急性梗死的相关指南中指出，此类患者术后务必要接受长期的双联抗血小板药物应用，且用药时间需服用 9-12 月以上。但就目前而言，部分患者因为健康意识较差以及自律性较差的情况，常出现用药的不依从^[3-4]。基于保护动机理论的护理起源于健康信念模

式，同时也是一种从社会和心理角度解释个体如何进行决策的理论，该理论认为人的保护动机形成因素取决于个体的威胁评估以及应对评估，可促成行为的坚持和保持。即人的行为生成路径包含有信息源、认知过程、应对方式。而认知则包含有威胁评估以及应对评估，前者是对不健康行为的评估和检查，而后者则是对健康行为的评估^[5]。本文旨在分析在急性心肌梗死患者术后使用基于保护动机理论的护理的医学价值。

一、对象和方法

(一) 对象

将 2022 年 1 月-2023 年 12 月内于本院就诊的 72 例急性

Clinical Application Research of Nursing Care

心肌梗死术后患者随机分对照组 36 例实施常规护理，观察组 36 例实施基于保护动机理论的护理，对照组患者男女比例为 20:16 岁，年龄范围 54-76 岁，均值年龄为 (65.37±0.63) 岁；观察组患者男女比例为 21:15 岁，年龄范围 55-78 岁，均值年龄为 (64.42±0.27) 岁；两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义，(P > 0.05)。纳入标准：在本院接受了经皮冠状动脉介入术者；术后无严重的并发症，不需要随时抢救和治疗；患者知情且自愿加入该项研究；患者自身可实现有效的言语沟通以及交流；排除标准：老年痴呆；护理依从性较差；本次研究获得我院伦理会审批知情同意开展。

(二) 方法

对照组患者实施常规护理，包含疾病知识宣教、避免诱因、积极锻炼以及合理饮食和定期复查，同时口头宣教患者应当加强用药管理，积极的实施用药，用药后观察患者自身的不良反应情况，且针对性的做出应对。

观察组患者实施基于保护动机理论的护理，以加强用药依从为主要的干预。威胁评估：对患者实施威胁评估，包含有易感性、内部回报以及外部回报等，分析影响患者长期坚持服药依从性的因素，且对其进行针对性的记录，可以协同患者以及家属进行协商和探讨，明确患者服药依从性较差的原因，对其原因进行针对性的纠正，如恐慌并发症的，可和医师商量以及建议是否可以更换并发症更小的药物。如患者健康意识差的，建立有效跟踪和应对机制，正确增加患者的健康意识，弱化不利因素，提高患者的自我保护动机。而后分析患者应对这些威胁的应对能力，包含有自我改正方法、自我计划方法，自反应代价等。教学患者正确应对并发症、消极的用药思维、克服服药过程中的障碍。环境因素评估：对患者家庭氛围、病友交流等环境因素进行评估，分析患者的自我效能以及反应效能和反应代价，明确患者的适应性反应以及适应不良反应。适应不良反应则进行不健康行为的改变。强化健康教育：运用保护动机理论解释、预测患者可能出现的我动机和行为，引导其采取必要的措施实施干预，如

表 1 对比两组患者护理前后的健康信念以及生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	Champion 健康信念评分		MLHFQ 心脏患者生活质量	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	36	5.65±0.06	8.74±0.48	62.18±0.18	81.82±0.37
对照组	36	5.64±0.12	6.32±0.18	62.17±0.74	71.43±0.42
t	-	0.725	8.623	0.357	5.632
P	-	0.305	0.001	0.115	0.001

(二) 对比两组患者治疗后的并发症发生情况

在并发症的对比上，两组差异具有统计学意义，(P <

以心脏模型、真实的术后血栓生成、闭塞等案例对患者进行健康宣教，强调按时服药的优势，着重帮助患者建立按时服药的习惯，包含有用药闹钟、家庭提醒等，同时协同其他服药依从性较好的患者，对其引导，分享部分成功的经验，促患者积极学习，对患者的心理状态实施调整。肯定患者在治疗以及护理中的各类健康行为，对其实施鼓励和赞扬，实施有效的心理管理。提高自我保护动机：引导患者对当下的心理情况、心态、服药观点等进行外化，且对其实施命名，如“担忧经济支出”、“恐慌服药效果”等，而后针对外化的问题进行一一的疏导和说明，借助反面的例子，增加患者的自我防范能力。引导患者随时保持有警惕心态，重视药物的使用，可以通过定期书写用药日记、用药型的等进行相关警惕心的保持。

(三) 观察指标

对比两组患者护理前后的健康信念以及生活质量，参考 Champion 健康信念评分，0-30 分，分数和健康信念成正比。MLHFQ 心脏患者生活质量含有躯体、心理等维度 1-5 分级计分法，0-105 分，分数和生活质量反比，即分数越大，生活质量低。

对比两组患者的并发症发生率，包含有动脉闭塞、拔管反应、动脉痉挛等。

(四) 统计学分析

以 Excel 表格将研究数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，而例和率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，(P < 0.05) 为差异显著，有统计学意义。

二、结果

(一) 对比两组患者护理前后的健康信念以及生活质量 护理前，两组患者护理指标对比无统计学意义(P > 0.05)。而实施不同护理后，观察组 Champion 健康信念评分高于对照组，且 MLHFQ 心脏患者生活质量高于对照组，对比有统计学意义 (P < 0.05)。见表 1:

0.05)。见表 2:

表2 对比两组患者治疗后的并发症发生情况[n,(%)]

组别	例数	动脉闭塞	拔管反应	动脉脉痿	总发生率
观察组	36	2.77% (1/36)	2.77% (1/36)	0% (0/36)	5.55% (2/36)
对照组	36	2.77% (1/36)	5.55% (2/36)	5.55% (2/36)	13.88% (5/36)
χ^2	-	-	-	-	0.215
P	-	-	-	-	0.441

三、讨论

保护动机理论的核心理论是威胁评估以及应对评估。威胁评估是患者内部回报、外部回报以及疾病易感性的综合性结果，其本质是对不健康的行为实施评估。而应对评估是考察和分析患者应对以及避免危险的个人能力，其本质是自我效能以及依从性的综合结果^[6]。即当个人感受到较强的健康的威胁性时，其生成的保护动机也就越强，越有信心更改不良行为，促个体保护行为最大化。唐高^[7]研究中补充到该理论可解释以及预测患者不利于健康行为的可能性，促使其产生自我保护动机，进而实施保护行为，促健康自我管理能力的提高。在本文的研究中，实施护理后，应用了基于保护动机理论护理的观察组 Champion 健康信念评分高于对照组，且 MLHFQ 心脏患者生活质量高于对照组，究其原因基于护理理论的护理强化了患者对疾病的严重性以及易感性的认识，可促使其重视对自身健康的威胁程度，激发其行为改变意识，促使患者的自我保护动机最大化，最终实现药物依从性提高的自我保护行为，减少意外情况发生，进而提高患者的生活质量和保障治疗安全。即威胁评估可以提高患者对危险因素的相关认知，意识到某些不利因素以及不健康行为对自身是有害的。如严重性和易感性能让患者意识到并发症的发生是可以对自身术后的休养造成危害的，这种思维以及意识上的转变让患者采取了危险因素，接受了危险因素的存在，因此患者健康信念增加。而强化健康教育则让患者认知提高的效果得到充分展现，即认知是整个保护动机理论的核心部分，所有的认知均由信息源启动，最终归结为应对模式，从而做出适应性反应以及形成连续性的循环反应，因此患者的生活质量提高。而在观察指标2中，观察组的患者实施了基于保护动机理论的护理后，其并发症的发生率低于对照组，究其原因是患者通过护理掌握了必要的护理知识，同时重视遵医嘱按时进行服药，且有意识的规范的了自身的行为，能减少临床症状的同时，有效的促使躯体恢复，即患者的易感性越强，越可产生自我保护的动机，从而促使自身采取必要行为，避免自身长期处于并发症发生风险高的氛围内，促使患者保护自身介入手术成果，降低动脉闭塞、拔管反应以及动静脉痿的发生率，促患者躯体舒适性提高。临床研究证实，动静脉闭塞的原因除了动脉粥样硬化以及动脉炎和动脉血

栓外，还可制动状态等有密切的关系。基于保护动机的理论观察组患者实施必要的药物干预，促使患者重视药物服用等，降低了动脉闭塞的可能，保障了患者术后的康复质量同时也降低了术后康复的相关障碍，让患者多方面受益。故结合以上分析可以得出结论，在性心肌梗死患者术后使用基于保护动机理论对患者有较大益处，临床可推广该法，提高患者的依从性。

综上所述，急性心肌梗死患者术后使用基于保护动机理论的护理可增加健康信念，降低并发症概率，多方面促进患者生活质量提高。

[参考文献]

- [1]田路平,王丹,谢江涛.以保护动机为理论的护理干预对行急诊冠状动脉介入术的急性心肌梗死患者的效果探讨[J].包头医学,2023,47(03):39-41.
- [2]李莹.早期分级康复护理对急性心肌梗死介入治疗患者预后及生活质量的影响分析[J].中国现代药物应用,2023,17(11):154-157.
- [3]张慧,张蕾,焦琦琦等.双心护理对急诊PCI治疗急性心肌梗死患者自我护理能力的影响[J].中国医药导报,2023,20(08):184-187.
- [4]于小香,赵艳芳.介入治疗后急性心肌梗死患者早期心脏康复护理的临床疗效[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2023,18(02):244-249.
- [5]沈爱华,乔燕.基于保护动机理论的护理干预在炎症性肠病患者中的应用效果分析[J].中外医疗,2024,43(31):147-150,177.
- [6]黄丽,李海静,王禹.基于保护动机理论的护理联合针对性护理在类风湿性关节炎患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(3):112-114.
- [7]唐高.以保护动机为理论的护理干预对接受急诊冠状动脉介入术急性心肌梗死患者的效果[J].当代医药论丛,2024,22(14):149-151.

作者简介:

邱宇 (1994.10-)、女、汉、江苏淮安、本科、职称：护师、单位：苏州市立医院 急诊输液室