

急诊护理路径在抢救急性心肌梗死患者中的应用效果观察

姚 旺

运城市中心医院 山西运城 044000

摘要: **目的:** 探析急诊护理路径应用于抢救急性心肌梗死患者的临床效果。**方法:** 选取2018年10月-2021年10月期间我院急诊收治的100例急性心肌梗死患者,应用计算机平均分成两组。对照组采取常规护理;研究组采取急诊护理路径。**结果:** 研究组患者的球囊扩张时间、进出急诊时间、急救总时间等指标均明显小于对照组,差异 $P<0.05$ 有统计学意义。研究组患者的护理满意度为96.0%显著高于对照组的78.0%,差异 $P<0.05$ 有统计学意义。**结论:** 急诊护理路径能明显短急性心肌梗死患者的抢救时间,有助于改善患者预后效果,护理满意度较高,具有较高的推广价值。**关键词:** 急诊护理路径;抢救;急性心肌梗死;效果

Application effect of emergency nursing pathway in rescuing patients with acute myocardial infarction

Wang Yao

Yuncheng Central Hospital (Yuncheng, Shanxi) 044000

Abstract: **Objective:** To explore the clinical effect of emergency nursing path applied in rescuing patients with acute myocardial infarction. **Methods:** A total of 100 patients with acute myocardial infarction admitted to the emergency department of our hospital from October 2018 to October 2021 were selected and divided into two groups by computer. The control group received routine nursing. The study group adopted emergency nursing pathway. **Results:** In the study group, the balloon expansion time, emergency time and total emergency time were significantly lower than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The nursing satisfaction of patients in the study group was 96.0%, which was significantly higher than 78.0% in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Emergency nursing pathway can significantly shorten the rescue time of patients with acute myocardial infarction, help to improve the prognosis of patients, nursing satisfaction is high, and has high promotion value.

Keywords: Emergency nursing path; The rescue; acute myocardial infarction; The effect

急性心肌梗死具有发病较急、危险性较高、病情进程较快等特点,诱发该病的因素较多,包括寒冷刺激、吸烟酗酒、便秘以及劳累等。这些因素对患者冠状动脉造成一定的刺激,造成急性闭塞,使冠状动脉血流中断或减少,从而降低局部供血,心肌缺血状态下心肌细胞可在短时间内出现坏死,进而发生急性心肌梗死^[1]。急性心肌梗死发病后1小时内便可出现心律失常,导致急性猝死,是急诊常见的急危重症。所以,急诊抢救护理工作对急性心肌梗死患者的生命安全至关重要。现针对2018年10月-2021年10月期间我院急诊收治的100例急性心肌梗死患者进行研究,对比观察急诊护理路径的临床效果,研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年10月-2021年10月期间我院急诊收治的100例急性心肌梗死患者,应用计算机抽样法进行分组,每组平均50例患者。对照组:女性23例,男性27例。年龄均在33-76岁之间,平均年龄(51.76 ± 3.78)岁。发病时间2-20h,平均时间(12.53 ± 2.72)h。研究组:女性24例,男性26例。年龄均在30-73岁之间,平均年龄(52.08 ± 4.16)岁。发病时间3-21h,平均时间(12.84 ± 2.89)h。两组患者的一般资料对比,差异 $P>0.05$ 无统计学意义,可比性加强。

1.2 方法

对照组患者进行常规护理，遵循医嘱开展无程序抢救护理干预。

研究组患者进行急诊护理路径干预，护理工作：（1）建立急诊护理路径小组。急诊护理路径小组由护士长、责任护士、主治医师组成，由护士长负责定期组织小组成员参加急救护理相关理论知识及操作技能的培训，小组成员查询国内外有关急性心肌梗死的急诊护理的最新研究资料，制定适合本科室的急诊护理路径表^[2]。召开小组会议，讨论确定最终修订版方案，向科室广泛发放，要求全部护士必须掌握急救护理路径。小组成员定期进行急救演练，落实急诊护理路径表中的每项流程及细节。（2）健全快速反应机制。急诊科室健全快速反应机制，小组成员定期进行院外急救培训，形成接听求救电话、准备急救物品发车、现场急救衔接、入院抢救等完整的急救护理路径^[2]。（3）急性心肌梗死患者入院后，急诊护理人员应第一时间对患者病情进行准确评估，并遵照急诊护理路径开展有序的抢救工作。（2）在急诊5分钟内，必须为患者开展供氧治疗，每分钟氧流量为2.0-5.0L。同时，建立静脉通道，动态检测患者的心率、血氧、血压等生命体征水平^[3]。（3）密切配合医生，在10分钟内进行心电图检查，做好重症监护工作。护理人员为方便检查，及时采集血液标本，应用阿司匹林，剂量为100mg，嚼服；舌下含服硝酸甘油，剂量为0.5mg。同时，注意监测患者呼吸、神志、末梢循环等相关生命体征情况^[4]。（4）在30分钟内，协助患者家属办理好各项住院手续，嘱咐其家属患者需要卧床休息，严格禁食禁水。根据患者及家属的文化水平及性格特点，进行科学、个性化的心理护理及健康宣教^[5]。加强对患者的心电监护，以免其他临床并发症的产生，一旦发现患者异常状况，应第一时间向主治医师报告，及时进行对症治疗。因为患者可能出现灌流心律失常症状，护理人员必须做好相关急救准备。

1.3 指标观察

1.3.1 抢救效率指标

观察并记录两组患者分诊评估、心电图检查、静脉用药、球囊扩张以及进出急诊时间等各项时间。

1.3.2 护理满意度

应用我院自拟护理满意度问卷调查量表对护理满意度进行评价^[6]，共设20个题目，包括入院指导、护理态度、护理技能、心理护理等各方面护理内容，每个题目分值为1-5分，满分为100分。问卷得分在90分以上表示满意；得分在70-90之间表示较满意，得分未达到70分表

示不满意。

1.4 统计学分析

通过SPSS 21.0版系统软件进行分析，急救相关指标用标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，用t检验组间数据。护理满意度用百分比（%）表示，通过 χ^2 检验组间守护局。差异 $P < 0.05$ 时，有统计学意义。

2 结果

2.1 抢救时机比较

研究组患者的球囊扩张时间、进出急诊时间、急救总时间等指标均明显小于对照组，差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。详见表1。

表1 2组患者各项抢救工作时间对比分析表

($\bar{x} \pm s$, min)				
急诊指标	对照组 (n=50)	研究组 (n=50)	t	P
分诊评估	3.87 ± 0.33	1.15 ± 0.24	2.2472	<0.05
心电图检查	7.37 ± 1.42	4.69 ± 1.22	4.1845	<0.05
静脉用药	8.83 ± 2.41	5.26 ± 1.54	3.7305	<0.05
球囊扩张	102.69 ± 13.18	88.39 ± 11.45	13.2089	<0.05
进出急诊时间	48.87 ± 6.29	34.27 ± 4.36	11.7531	<0.05

2.2 护理满意度比较

研究组患者的护理满意度为96.0%显著高于对照组的78.0%，差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。详见表2。

表2 2组患者的临床效果对比分析表 [n (%)]

分组	例数	满意	较满意	不满意	满意度
对照组	50	28 (56%)	20 (40%)	2 (4%)	48 (96%)
研究组	50	22 (44%)	17 (34%)	11 (22%)	39 (78%)
χ^2	-	11.2804	8.3911	15.4781	13.2918
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 病死率比较

研究组患者因抢救及时，无死亡患者，病死率为0%；对照组中，死亡患者4例，病死率为8%，两组病死率相比差异明显， $P < 0.05$ 有统计学意义。

3 讨论

急性心肌梗死是冠心病的一种危重型，也是导致患者死亡的重要危险因素，临床主要表现为心律不齐、胸闷以及呼吸急促等症状^[7]。对急性心肌梗死患者开展快速的抢救措施，为患者治疗争取更多的宝贵时间，最大程度的保证患者的生命安全。科学、有效的急诊护理措施对挽救急性心肌梗死患者的生命具有重要的意义。

本次研究结果发现，研究组患者的球囊扩张时间、进出急诊时间、急救总时间等指标均明显小于对照组；且研究组患者的护理满意度为96.0%显著高于对照组的

78.0%，进一步证明急诊护理路径的开展，明显缩短了思考决策的时间，强化了医护之间工作的协调性，避免了不可逆性的病理损害。遵循急诊护理路径的原则能够尽快明确急救护理工作的内容，有效规避护理工作差错的发生，从而减少护理风险率^[8]。研究组患者病死率0%明显低于对照组8%，可见急诊护理路径的落实，增强了护理人员对急性心肌梗死患者抢救工作的时间观念，促使护理人员能够积极主动的配合医嘱进行抢救，能够与医生的诊断、治疗同步开展护理措施，最大程度的避免了抢救时间的浪费^[9]。完善了各环节的衔接工作，为患者病情检测及时提供有效方法，密切观察患者的病情变化，针对异常现象，及时进行对症治疗，为患者的生命安全提供强有力的保障^[10]。

综上所述，急诊护理路径能明显短急性心肌梗死患者的抢救时间，有助于改善患者预后效果，护理满意度较高，具有较高的推广价值。

参考文献：

- [1]银波，周静.临床护理路径在急性心肌梗死患者中的应用[J].中国医药导刊，2019，18（4）：412-414.
- [2]梁健球，熊华峰，徐宁，等.基层医院开展急性心肌梗死“绿色通道”的研究[J].岭南心血管病杂志，2019，13（4）：241-244.
- [3]范锦娣.急救护理路径在救治急性心肌梗死患者

中的效果分析[J].中国实用护理杂志，2019，26（14）：16-17.

[4]郑丹蓓，许润珍，黄红霞.急救护理路径对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J].深圳中西医结合杂志，2017，27（6）：145-147.

[5]罗金珠，黄江英.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的作用观察[J].中外医学研究，2017，15（5）：65-66.

[6]赵文凤，沈洁，杨娟，等.急救护理路径对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J].重庆医学，2018，47（17）：2362-2363.

[7]刘青.急诊护理路径对急性心肌梗死患者抢救效果的影响分析[J].国际护理学杂志，2019，33（7）：1601-1603.

[8]孟晓杰，郝君华.急诊护理路径与传统护理对急性心肌梗死抢救效果的影响[J].现代中西医结合杂志，2018，24（5）：557-558.

[9]韩彦辉，王素梅，李海霞，等.急诊护理路径对急性心肌梗死抢救效果的影响[J].护理实践与研究，2018，10（3）：25-26.

[10]谢扬惠，李银燕，杨秀华.急救护理路径在抢救急性心肌梗死患者中的应用效果分析[J].世界新医学信息文摘，2018，15（93）：277-278.