

个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用

倪笑笑

淮安市第四人民医院急诊 江苏淮安 211731

摘要：目的：探讨在急性心肌梗死患者的院前急救工作中应用不同的护理干预模式所取得的不同效果。方法：选择我院急诊科自 2021 年 1 月至 2022 年 6 月期间收治的 180 例急性心肌梗死患者作为研究对象纳入此次临床研究工作中，将其划分为对照组 90 例（常规护理）与试验组 90 例（个性化护理），比较两组患者的急救情况、急救优良率、护理满意率、不良事件发生率。结果：经过护理后，试验组的急救情况好于对照组（ $P < 0.05$ ）；试验组的急救优良率高于对照组（ $P < 0.05$ ）；试验组的护理满意率高于对照组（ $P < 0.05$ ）；试验组的不良事件发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在急性心肌梗死患者的院前急诊护理工作中，为了帮助患者获得显著的急救效果，须给予个性化护理干预作为最佳的护理方案，在提升临床护理质量的同时，也加快了患者的预后恢复。

关键词：急性心肌梗死；个性化护理；院前急诊护理；急救情况；急救优良率；护理满意率；不良事件发生率

Application of personalized nursing in pre-hospital emergency nursing of patients with acute myocardial infarction

Xiaoxiao Ni

Emergency Department of the Fourth People's Hospital of Huai'an, Huai'an, Jiangsu 211731

Abstract: Objective: To explore the different outcomes achieved by applying different modes of nursing intervention in prehospital emergency care for patients with acute myocardial infarction. Methods: A total of 180 AMI patients admitted to the emergency department of our hospital from January 2021 to June 2022 were selected for inclusion in this clinical research work, and they were divided into a control group of 90 patients (usual care) and a test group of 90 patients (personalized care) to compare the first aid situation, the rate of excellent first aid, the rate of satisfaction with care, and the incidence of adverse events between the two groups. Results: After nursing care, first aid was better in the test group than in the control group ($P < 0.05$); The rate of excellent first aid was higher in the test group than in the control group ($P < 0.05$); The nursing satisfaction rate of the test group was higher than that of the control group ($P < 0.05$); The incidence of adverse events was lower in the test group than in the control group ($P < 0.05$). Conclusions: In the work of prehospital emergency care for patients with acute myocardial infarction (AMI), in order to help patients achieve a significant first aid effect, personalized care interventions must be given as the optimal care regimen, which can improve the quality of clinical care and also accelerate the recovery of patients' prognosis.

Keywords: Acute myocardial infarction; Personalized care; Prehospital emergency care; First aid situations; Excellent rate of first aid; Satisfaction rate of care; Adverse event rates

前言

在临床上，随着我国人口老龄化的快速发展，心血管疾病的发病率逐年增加，并呈现了年轻化的发展趋势。急性心肌梗死是一种发病率较高的疾病类型，其主要发病原因存在于冠状动脉发生堵塞而引发心肌缺血性坏死^[1]。临床研究证实：在众多的急性心肌梗死患者中，仅有 25% 抢救成功。为此，急性心肌梗死的临床诊疗目标以早发现、早抢救、早治疗为主，保护患者的心脏功能，阻止病情的进一步恶化。因为患者起病急、发展迅速，

这也充分反映了急性心肌梗死患者院前急救工作的重要性^[2-3]。本次临床研究为进一步探寻科学、有效的急性心肌梗死院前急诊护理模式，以 2021 年 1 月至 2022 年 6 月期间收治的急性心肌梗死患者 180 例为研究对象，以此展开研究探讨，现报道如下：

一、资料与方法

1.1 一般资料

选择我院急诊科自 2021 年 1 月至 2022 年 6 月期间收治的 180 例急性心肌梗死患者作为研究对象纳入此次

临床研究工作中,根据不同护理模式进行分组,即对照组(常规护理)、试验组(个性化护理),90例/组。对照组中男性占比52/90,女性占比38/90,年龄均在54—70岁之间,平均数为 (62.18 ± 4.32) 岁;发病时间均在12—50分钟之间,平均数为 (31.09 ± 2.38) 分钟;体重均在48—84kg之间,平均数为 (66.14 ± 4.52) kg。试验组中男性占比50/90,女性占比40/90,年龄均在55—69岁之间,平均数为 (61.87 ± 4.35) 岁;发病时间均在13—49分钟之间,平均数为 (30.93 ± 2.42) 分钟;体重均在49—83kg之间,平均数为 (65.95 ± 4.53) kg。所有入选患者的临床资料比较经过调查人员的统计后证实未见显著异常($p > 0.05$)。

纳入标准:(1)符合急性心肌梗死疾病诊断标准;(2)未伴有严重的精神、意识障碍;(3)家属签好同意书;(4)对临床资料均已详细备案者。

排除标准:(1)认知功能不全;(2)不能正常组织语言;(3)凝血功能缺陷;(4)急救用药过敏;(5)拒绝参与研究。

1.2 方法

按照所给予护理模式的不同将所有入选患者划分为对照组90例(常规护理)与试验组90例(个性化护理)。

对照组:急救人员在接到急救电话后立即前往急救现场,并于到达现场后全面了解患者的具体情况,实施全身检查,测量患者的血压、心率、脉搏等生命体征,并由医师进行准确评估。在前往医院后,由护理人员给予患者吸氧、镇静止痛等处理,并为患者建立静脉通路,扩张血管,积极预防并发症的发生。

试验组:工作人员在接到急救电话后,采用简洁、明了的语言询问患者的具体情况,并迅速派出急救车辆,而救护车在出诊后主动与家属保持密切的联系,并指导

家属如何开展院前急救。在到达急救现场后,如患者有自主意识,须指导患者保持安静,禁止剧烈运动,在给予患者药物救治的过程中须加强与患者的交流,确保患者情绪的稳定性,避免其产生不良情绪,影响急救工作的顺利开展。医护人员在建立静脉通路时须保证操作娴熟,必要时可以建立多条静脉通路,并为后期的药物治疗打下基础。在急救过程中需要密切监测患者的体征,对可能出现的并发症进行预防 and 护理。

1.3 观察指标

比较两组患者的急救情况、急救优良率、护理满意率、不良事件发生率。(1)急救情况主要是从出诊反应时间、急救时间、入院时间三项进行分析。(2)急救优良率:接受急救护理后,患者的各项生命体征恢复正常状态即优;接受急救护理后,患者的各项生命体征较稳定即良;接受急救护理后,患者的各项生命体征不稳定即差。急救优良率($\%$)=优($\%$)+良($\%$)。(3)护理满意率:选用百分制问卷评估,满分100分,共有十分满意(不少于80分)、较满意(60—79分)、不满意(少于60分)三种,护理满意率($\%$)=十分满意($\%$)+较满意($\%$)。(4)不良事件发生率:共有心绞痛、再次心肌梗死两种,发生率为二者占比总和。

1.4 统计学方法

用 $(\bar{x} \pm s)$ 与 $\%$ 表示此次临床研究中的计量资料与计数资料,并以 t 与 χ^2 作为临床检验工具,若数据结果的比较差异显著,则须以 $p < 0.05$ 来表示。

二、结果

2.1 比较两组患者的急救情况

护理后,试验组的急救情况好于对照组($P < 0.05$)。如表1所示:

表1: 两组患者的急救情况比较结果($\bar{x} \pm s$)

组别	数量	出诊反应时间(秒)	急救时间(分钟)	入院时间(小时)
对照组	90	(90.4 ± 6.6)	(41.6 ± 3.4)	(3.4 ± 1.1)
试验组	90	(56.4 ± 10.1)	(21.5 ± 3.5)	(2.1 ± 0.4)
t	—	11.351	11.745	12.193
p	—	0.041	0.043	0.045

2.2 比较两组患者的急救优良率

护理后,试验组的急救优良率高于对照组($P < 0.05$)。如表2所示:

表2: 两组患者的急救优良率比较结果($n\%$)

组别	数量	优($\%$)	良($\%$)	差($\%$)	急救优良率($\%$)
对照组	90	36 (40.00)	46 (51.11)	8(8.89)	82(91.11)
试验组	90	40 (44.44)	49 (54.45)	1(1.11)	89(98.89)
χ^2	—	—	—	—	5.7310
p	—	—	—	—	0.0166

2.3 比较两组患者的护理满意率

护理后,试验组的护理满意率高于对照组($P < 0.05$)。如表3所示:

表3: 两组患者的护理满意率比较结果($n\%$)

组别	数量	十分满意($\%$)	较满意($\%$)	不满意($\%$)	护理满意率($\%$)
对照	90	34 (37.78)	47 (52.22)	9 (10.00)	81(90.00)
试验	90	38 (42.22)	51 (56.67)	1(1.11)	89(98.89)
χ^2	—	—	—	—	6.7765
p	—	—	—	—	0.0092

2.4 比较两组患者的不良事件发生率

护理后,从心绞痛、再次心肌梗死进行分析,试验组依次有2例、1例,不良事件发生率为3.33%;对照组依次有9例、3例,不良事件发生率为13.33%。两组比较后, χ^2 为5.8909, P 为0.0152 ($P < 0.05$)。

三、讨论

急性心肌梗死多是指原有冠状动脉病变,冠脉血供急剧减少或中断,引发心肌严重而持久地损伤^[4]。典型症状有突然发作的超过30min的心前区压榨性疼痛,可伴有濒死感,降低患者生存质量^[5-6]。越早发现越早救治的预后效果越佳。在院前急救过程中,多种因素可引起病情波动,耽误治疗时机,延长急救时间,增大病死、致残风险^[7]。为减少上述情况,选取合适急救护理方式,规避影响因素,对加快急救效率、挽救患者生命具有重要意义^[8]。传统的院前急救工作注重急救措施,比如给予患者适当的吸氧、建立静脉通路等基础性急救措施,因为缺乏对院前急救工作的针对性,从而导致其急救效果大打折扣^[9-10]。而随着急救护理工作的逐步发展,个性化护理干预得到了广泛的应用,通过给予的心理护理、基础护理等各项护理措施,对急性心肌梗死患者的救助具有重要的临床效果^[11]。在本次临床研究工作中,针对我院收治的部分患者实施不同的院前急救护理,探究其应用效果,结果得知:在应用个性化护理的患者中,无论是出诊反应时间、急救时间、入院时间均较常规护理组的患者显著减少,为患者的进一步救治争取了更多宝贵的时间,这也充分证实了个性化护理在急性心肌梗死患者的临床上具备的重要意义。另外,结果还显示在应用个性化护理的患者中,无论是急救优良率还是护理满意率均较常规护理组的患者显著提高,更好的调整患者机体代谢,维持稳定生命体征,增强急救效果,且不良事件发生率明显降低,减少再次发病风险,利于患者稳定康复,应用价值较高。

综上所述,在急性心肌梗死患者的院前急诊护理工

作中,给予个性化护理干预作为最佳的护理方案能够加快患者的预后恢复。

参考文献:

- [1] 郭伯珍. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2016,9(12):148-149.
- [2] 丁海静. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用[J]. 河北医学, 2016,22(05):859-861.
- [3] 梁少芳, 黄恋恋, 汤祺婕. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊中的应用效果[J]. 华夏医学, 2021,34(05):55-57.
- [4] 卢妍燕. 个性化院前急诊护理在急性心肌梗死患者中的应用分析[J]. 医学食疗与健康, 2021,19(05):105-106.
- [5] 孙红娟. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用[J]. 中国农村卫生, 2021,13(01):81+83.
- [6] 佟玲. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用分析[J]. 中国农村卫生, 2020,12(19):62-63.
- [7] 唐艳, 刘小玲. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用[J]. 中国社区医师, 2020,36(16):144-145.
- [8] 陆小梅. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用价值体会[J]. 中国医药指南, 2020,18(15):235-236.
- [9] 王春梅. 个性化护理干预对急性心肌梗死患者院前急诊护理的作用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(12):93.
- [10] 刘颖, 赵婷. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2014,20(01):13-15.
- [11] 翟玉萍. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用价值研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(26):112-113.