

优化急诊护理流程应用于急诊胸痛患者抢救中的效果分析

孙美慧 王 晶

吉林省长春市前卫医院 吉林长春 130000

摘 要: 目的: 分析优化急诊护理流程应用于急诊胸痛患者抢救中的效果。方法: 选择本院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月收治的急诊胸痛患者 50 例作为研究对象, 并根据所实施的急诊护理方案的不同将所选患者分组, 其中 25 例接受常规急诊护理流程下的护理干预, 作为对照组; 另外 25 例接受优化急诊护理流程下的护理干预, 作为研究组。记录两组急诊停留时间, 统计抢救成功率及不良事件发生率, 并将以上数据结果进行组间对比。结果: 研究组急诊停留时间为 (7.41 ± 2.58) min, 对照组为 (9.33 ± 2.47) min, 两组有一定差异, 经统计软件分析后得到 $P < 0.05$ 的结果, 提示差异有意义。研究组抢救成功率为 96.00%, 对照组为 80.00%, 两组差异明显, 经统计软件分析后得到 $P < 0.05$ 的结果, 提示差异有意义。研究组不良事件总体发生率为 4.00%, 对照组为 16.00%, 两组数据有差异, 经统计软件分析后得到 $P < 0.05$ 的结果, 提示差异有意义。结论: 对急诊胸痛患者采用优化急诊护理流程干预能够使患者得到尽快救治, 最大程度的挽救患者生命, 并改善其预后, 比常规护理流程应用效果显著, 可推广。

关键词: 优化急诊护理流程; 胸痛患者; 抢救; 效果

Analysis of the effect of optimizing emergency nursing process in emergency chest pain patients' rescue

Meihui Sun, Jing Wang

Changchun Qianwei Hospital, Jilin Province 130000 Changchun, Jilin Province

Abstract: Objective: To analyze the effectiveness of optimizing the emergency nursing process in rescuing patients with chest pain in the emergency department. Method: Fifty emergency chest pain patients admitted to our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the research subjects, and the selected patients were divided into groups based on the different emergency nursing plans implemented. Among them, 25 patients received nursing interventions under the conventional emergency nursing process as the control group; Another 25 patients received nursing interventions under the optimized emergency nursing process as the research group. Record the duration of emergency stay between two groups, calculate the success rate of rescue and the incidence of adverse events, and compare the above data results between groups. Results: The emergency stay time in the study group was (7.41 ± 2.58) minutes, while the control group was (9.33 ± 2.47) minutes. There was a certain difference between the two groups. After statistical software analysis, a result of $P < 0.05$ was obtained, indicating a significant difference. The success rate of rescue in the research group was 96.00%, while in the control group it was 80.00%. There was a significant difference between the two groups. After statistical software analysis, a result of $P < 0.05$ was obtained, indicating a significant difference. The overall incidence of adverse events in the study group was 4.00%, while in the control group it was 16.00%. There was a difference in data between the two groups, and after statistical software analysis, a result of $P < 0.05$ was obtained, indicating a significant difference. Conclusion: Optimizing the emergency nursing process intervention for patients with chest pain in the emergency department can enable them to receive treatment as soon as possible, save their lives to the greatest extent, and improve their prognosis. The application effect is significant compared to conventional nursing processes, and can be promoted.

Keywords: Optimizing emergency nursing processes; Chest pain patients; Rescue; Effect

胸痛是很多急危重症患者的常见症状表现, 在急诊科具有较高的发生率^[1]。引发胸痛的原因复杂多样, 其中最为主要的是胸部疾病, 如冠心病、心绞痛、主动脉夹层、肺栓塞等, 均为一些发病急、病情进展快、死亡率高的疾病^[2]。因此, 针对有胸痛症状的患者, 必须及时明确病因, 做出快速的诊断和治疗, 最大程度挽救患者生命。而在抢救过程中,

不可缺少护理的配合。有效的急诊护理能够提高对急诊胸痛患者的抢救效果, 并改善患者的预后情况。常规的急诊护理规范性不足, 缺乏完善的工作流程, 各项急救处理的措施通常比较混乱, 很容易延误患者的最佳抢救时机, 使患者的生命安全受到威胁。基于此, 本院对急诊胸痛患者采用了优化急诊护理流程干预, 取得了比较好的急救效果。现特针对优

化急诊护理流程的具体实施情况进行分析,如下。

一、资料与方法

1.一般资料

选择本院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月收治的急诊胸痛患者 50 例作为研究对象,并根据所实施的急诊护理方案的不同将所选患者分组,25 例纳入对照组,25 例纳入研究组。从性别构成来看,对照组有男性 14 例,女性 11 例;研究组有男性 13 例,女性 12 例。从年龄分布来看,对照组年龄均处于 25-78 岁之间,平均 (65.36 ± 2.43) 岁;研究组年龄均处于 27-80 岁之间,平均 (65.59 ± 2.31) 岁。从所患疾病类型来看,对照组有 10 例为急性心肌梗死,7 例为心绞痛,5 例为主动脉夹层动脉瘤,3 例为其他疾病;研究组有 11 例为急性心肌梗死,6 例为心绞痛,6 例为主动脉夹层动脉瘤,2 例为其他疾病。利用统计软件对以上各方面的资料数据进行分析,所得到的结果为 $P > 0.05$,差异均无意义,可进行进一步的对比研究。

2.方法

(1) 对照组

采用常规急诊护理流程,具体措施包括:①接诊。对于自行入院并主诉胸痛的患者入院后,快速进行分诊,安排患者进抢救室,并向值班医师说明情况;对于未入院而通过拨打急救电话求救的患者,进行院前急救指导,向家属或者现场人员了解情况,对患者的病情做出初步评估,并指导现场人员进行简单的急救^[3]。②急救。对在院患者,迅速建立静脉通道,采集患者静脉血行相关检查,遵医嘱对不同情况患者用药,并做好手术准备,连接吸氧设备、心电监护设备,监测患者的生命体征^[4];对不在院的院前急救患者,在达到现场后,检测生命体征,提供吸氧等支持治疗,并与院内接诊人员联系,开通绿色通道,以便于患者转运至医院后能得到及时处理。

(2) 研究组

采用优化急诊护理流程,具体措施包括:①接诊前准备。对急诊护理人员进行专业培训,主要包括急诊服务、急诊护理技术、急诊护理具体流程等方面的内容,强化急诊护理人员对于急诊护理工作的认识,使他们掌握更系统、专业的急诊急救护理方法,并熟悉急诊护理流程^[5]。培训工作结束后,组织急诊护理人员开展急救模拟训练,对其急救技能、急救设备的使用情况进行考核,提高他们的急救护理能力。②接诊。对于通过急救电话接诊的患者,接诊的流程和对照组相同。而对于自行到院就诊的患者,应根据其病情的严重程度合理进行处置,对病情危重的患者进行优先处置;记录患者

的基本信息,包括姓名、年龄、胸痛的发作时间、具体的症状表现等,询问患者的既往病史及既往用药情况^[6];根据患者表现出来的症状,鉴别其胸痛的性质,识别其是否存在高致死性胸痛。以上各方面的资料要准确、快速的获取。在对患者的基本情况加以了解后,就要对其进行全面的体征检查,观察患者的面色、神志,进行胸部听诊、叩诊、触诊,尤其要注意胸痛的诱发原因,评估其与呼吸、体位等的相关性,对双肺情况进行检查,看是否存在湿啰音、心音等^[7];除体征检查外,还应指导患者做好相关的辅助检查,包括血常规、超声心动图、胸 X 片、血气分析等^[8],若怀疑患者有肺栓塞的可能,可指导其进行主动脉 CT、肺动脉 CT 检查,如果通过这些检查方法仍然无法做出准确诊断,可指导其进行增强扫描。③急救。根据各项检查结果对患者的病情作出评估,并对患者的病情严重程度进行划分,采取针对性急救护理措施。若患者病情危重,可直接安排进入抢救室,并配合医生做好抢救护理;若患者病情危重程度为中等,要加强监护,严格按照医嘱采取相应的护理措施;若患者病情程度比较轻,可安排其进入留观区,做好监护。除了根据患者病情的严重程度提供针对性急救护理干预外,还应根据患者所患疾病类型做好相应的急救护理。针对急性心肌梗死、心绞痛患者,要嘱咐其绝对卧床休息,给予常规吸氧,监测生命体征,并遵医嘱为其使用抗血小板药物、硝酸酯类药物、镇痛药、 β 受体阻滞剂等,做好术前准备工作^[9];针对主动脉夹层动脉瘤患者,需监护好其体征,遵医嘱为其提供降压药物、镇痛镇静药物;针对肺栓塞患者,给予常规吸氧,做好止痛处理,并与医师配合做好溶栓、手术、抗凝治疗等^[10]。

3.观察指标

记录两组急诊停留时间,统计抢救成功率及不良事件发生率,并将以上数据结果进行组间对比。

4.统计学分析

使用 SPSS20.0 统计学软件对本次研究所得数据进行分析,计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,对比采用 t 检验,计数资料用例数(n)或百分比(%)表示,对比采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

二、结果

1.两组急诊停留时间比较

研究组急诊停留时间短于对照组,两组数据有一定差异,经统计软件分析后得到 $P < 0.05$ 的结果,提示差异有意义。见表 1。

表 1 两组急诊停留时间比较 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	急诊停留时间
研究组	25	7.41±2.58
对照组	25	9.33±2.47
t		5.364
P		<0.05

2.两组抢救成功率比较

研究组抢救成功率为 96.00%，对照组为 80.00%，两组差异明显，经统计软件分析后得到 $P<0.05$ 的结果，提示差异有意义。见表 2。

表 2 两组抢救成功率比较

组别	例数	抢救成功例数 (n)	抢救成功率 (%)
研究组	25	24	96.00
对照组	25	20	80.00
χ^2			5.413
P			<0.05

3.两组不良事件发生率比较

患者出现的不良事件包括心律失常、心衰、休克三种，研究组不良事件总体发生率为 4.00%，对照组为 16.00%，两组数据有差异，经统计软件分析后得到 $P<0.05$ 的结果，提示差异有意义。见表 3。

表 3 两组不良事件发生率比较[n (%)]

组别	例数	心律失常	心衰	休克	总计
研究组	25	1 (4.00)	0 (0)	0 (0)	1 (4.00)
对照组	25	2 (8.00)	1 (4.00)	1 (4.00)	4 (16.00)
χ^2					6.41
P					<0.05

三、讨论

胸痛是急诊科常见病症，通常伴有胸痛症状的患者病情都比较危重，病情进展快速，若治疗不及时，很可能引发死亡的严重后果^[11]。胸痛的发病多是因为胸部疾病，急性心肌梗死、心绞痛、主动脉夹层动脉瘤等为常见疾病类型。对存在胸痛症状的患者，需明确引发胸痛症状的原因，对其所患疾病做出及时的诊断和治疗^[12]。而在此类患者的急救过程中，急诊护理的配合必不可少，有效的急诊护理对于挽救患者的生命，改善患者的预后具有非常重要的意义^[13]。但此类患者

病情复杂，对于急诊护理的要求非常高，除了需要护理人员有熟练的急诊护理技术和较强的应急处理能力外，还必须有一套专业、系统的急诊护理流程，使护理人员能够在完善的护理流程指导下快速、准确、规范的执行急诊护理操作。常规的急诊护理流程虽然能够对患者进行一些简单的急救处理，但护理措施的全面性和规范性不足，所发挥的急救效果有限。近年来，在急诊科护理工作中，优化急诊护理流程得到了比较广泛的应用，经实践表明，其在各类急诊患者的护理中应用效果显著，相比于常规急诊护理流程，能够明显提升对患者的抢救成功率^[14]。基于此，本院在收治的急诊胸痛患者中应用了这一护理流程，护理措施的开展主要从三个方面进行，首先是接诊前的准备，主要是对急诊护理人员进行培训与考核，使其熟悉急诊护理流程，熟练掌握急诊护理技术，以便于能够快速、准确的对患者进行急救处理；其次是接诊，对院内、院外的患者进行针对性接诊处理，并在患者入院后对其病情严重程度进行评估，根据评估结果做出合理处置，对患者的基本情况加以了解，并做好必要的体征及辅助检查，为医生的急救工作提供参考；最后是急救，根据患者的检查结果，配合医生做好急救护理，对不同疾病类型、病情严重程度不同的患者进行针对性急救处理。本次研究对优化急诊护理流程应用于急诊胸痛患者抢救中的效果进行了分析，以本院急诊胸痛患者作为研究对象，采用分组对比的方式，对不同急诊护理流程干预下患者的急诊停留时间、抢救成功率及不良事件发生率进行了分析，结果显示，以优化急诊护理流程干预的研究组急诊停留时间为 (7.41±2.58) min，以常规急诊护理流程干预的对照组为 (9.33±2.47) min，数据对比，呈现 $P<0.05$ 的结果，提示差异有意义。研究组抢救成功率为 96.00%，对照组为 80.00%，数据对比，呈现 $P<0.05$ 的结果，提示差异有意义。研究组不良事件总体发生率为 4.00%，对照组为 16.00%，数据对比，呈现 $P<0.05$ 的结果，提示差异有意义。以上数据充分表明，优化急诊护理有比常规急诊护理流程更好的急救效果。

综上所述，对急诊胸痛患者采用优化急诊护理流程干预能够使患者得到尽快救治，最大程度的挽救患者生命，并改善其预后，比常规护理流程应用效果显著，可推广。

参考文献：

- [1] 龚领兄.探究优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响[J].中华养生保健,2022(19):77-79.
- [2] 席帆帆.浅析优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响解析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(1):0152-0155.

[3]孟花.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(8):0102-0105.

[4]李霞.优化护理流程在急诊胸痛患者抢救中的效果分析及对患者焦虑心理情绪的改善[J].心理月刊,2020(024):120-121.

[5]徐亚萍.优化急诊护理流程在 40 例急诊胸痛患者抢救中的效果评价[J].饮食科学: 下半月,2020(001):1-1.

[6]栗杰.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(11):0118-0120.

[7]马培云, 张海静.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响探究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(2):0100-0103.

[8]位娟.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的

影响探析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(12):0211-0213.

[9]王远晶, 王俊超, 黄向敏, 等.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响探研[J].中国科技期刊数据库医药,2022(9):0024-0027.

[10]梁皓燕.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响探究[J].中国保健营养,2021,31(14):195.

[11]冯晶, 李爱芬, 章欢.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的研究[J].基层医学论坛,2021(9):1200-1202.

[12]赵苗苗.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响分析[J].养生保健指南,2020(28):191.

[13]边晓波.优化急诊护理流程对急诊胸痛病人抢救效果及预后的影响[J].益寿宝典,2020(4):0020-0020.

[14]蔡青.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响分析[J].科学养生,2020(002):223.