

急诊心梗护理中优化急诊护理流程应用的效果观察

熊雪吴静*

华中科技大学医院 湖北 武汉 430070

【摘要】：目的：观察评价急诊心梗护理中优化急诊护理流程的运用价值。方法：选取我院收治的急性心梗病患共计60例，时间分布界限2022年3月至2023年3月，通过随机分组处理，将30例归入实验组，执行优化急诊护理流程模式，把另外30例纳入参照组，执行常规急诊护理流程模式，对两组临床干预效果进行对比。**结果：**（1）与参照组相互对比，实验组的建立静脉通路时间记录值、急诊手术时间记录值、抢救总时间记录值、住院时间记录值明显偏短，差异对比 $P<0.05$ ；（2）与参照组（73.33%、76.67%、70.00%）相互对比，实验组的ST断回落率73.33%、心肌酶谱回落率76.67%、胸痛改善率70.00%进一步升高，且死亡率3.33%明显低于参照组23.33%，差异对比 $P<0.05$ 。（3）干预后，与参照组相互比较，实验组的焦虑评价结果、抑郁评价结果相对更低，差异对比 $P<0.05$ 。**结论：**优化急诊护理流程，对急诊心梗病患来讲意义重大，能够为病患争取更多的抢救时间，强化抢救效果，使病患保持稳定的心态。

【关键词】：急诊护理；急性心梗；急诊护理流程

Observation on the Effect of Optimizing the Application of Emergency Nursing Process in Emergency Myocardial Infarction Nursing

Xue Xiong, Jing Wu*

The Affiliated Hospital of Huazhong University of Science and Technology, Hubei Wuhan 430070

Abstract: Objective: To observe and evaluate the application value of optimizing the emergency nursing process in emergency myocardial infarction nursing. **Methods:** A total of 60 patients with acute myocardial infarction admitted to our hospital were selected, with a time distribution range from March 2022 to March 2023. Through random grouping method, 30 patients were assigned to the experimental group, and an optimized emergency nursing process model was performed. The other 30 patients were included in the reference group, and a conventional emergency nursing process model was performed. The clinical intervention effects of the two groups were compared. **Result:** (1) Compared with the reference group, the experimental group had significantly shorter recorded values for establishing venous access, emergency surgery time, total rescue time, and hospitalization time, with a difference of $P<0.05$; (2) Compared with the reference group (73.33%, 76.67%, 70.00%), the experimental group showed a further increase in the ST cutoff rate, myocardial enzyme spectrum recovery rate, and chest pain improvement rate of 73.33%, 76.67%, and 70.00%. The mortality rate of 3.33% was significantly lower than that of the reference group (23.33%), with a difference of $P<0.05$. (3) After intervention, compared with the reference group, the anxiety and depression evaluation results of the experimental group were relatively lower, with a difference of $P<0.05$. **Conclusion:** Optimizing the emergency nursing process is of great significance for patients with acute myocardial infarction. It can increase more rescue time for patients, strengthen rescue effectiveness, and maintain a stable mindset

Keywords: Emergency nursing; Acute myocardial infarction; Nursing Process

急性心梗作为临床上较为多见的心血管病症，老年人是主要的发病群体。一旦发病病患会出现胸口剧烈疼痛、四肢无力等不适症状^[1]，且发病十分突然，病情比较严重，病程进展比较快，有较高的病死率，如若延误治疗，容易对病患的生命健康带来极大危害，有关研究指出^[2]，急性心梗救治过程中，进行急诊护理流程的优化，可为病患争取更多的抢救时间，提高抢救成功概率。为了改善急性心梗病患的预后效果，现对60例病患接受优化急诊护理流程模式的实施过程与结果展开如下汇报。

1 基础资料与方法

1.1 基础资料

选取我院收治的急性心梗病患共计60例，时间分布界限2022年3月至2023年3月，通过随机分组处理，将30

例归入实验组，把另外30例纳入参照组。其中，在实验组中，16例为男病患，14例为女病患，年龄分布界限44岁-84岁（ 64.42 ± 3.21 ）；在参照组中，15例为男病患，15例为女病患，年龄分布界限44岁-85岁（ 64.61 ± 3.33 ）。两组病患临床基础资料统一关系明显（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

参照组执行常规急诊护理流程模式，主要为病患进入急诊室，为病患开通绿色通道，实施心电图检查，准备好强硬的急救备品，医护人员全力配合各项抢救工作，术后密切观察病患的生命体征。实验组执行优化急诊护理流程模式，主要包括以下几点：（1）全球抢救与转运流程优化。时间作为急救的重要因素，一旦救护者人员接收疑似急性心梗病患，急救人员应在车中让病患保持稳定的呼吸，必要情况下展开心理干预，改善病患紧张、焦虑等不良心

理情绪，避免不良情绪使病情进一步发展。另外，为病患快速建立静脉通道，实时监控病患的生命体征，及时通知医院的急诊科室，为即将到来的病患开通绿色通道。（2）接诊流程优化。待病患入院之后，接诊医护工作者即刻开通绿色通道，且及时把病患送达抢救室，分诊医护工作者进行自动挂号。（3）抢救流程优化。当病患进入抢救室之后，抢救室医护工作者需密切观察病患的生命体征，在 10 分钟之内完成 18 导心电图检验、血液样本收集，并实施心肌标志物检验，根据检验结果做出正确判定。明确诊断后，在 10 分钟之内指导病患服用“双抗药物”，在床旁准备好除颤仪器，客观评价病患的病情，以免病情突变。在急救过程中，分管医护工作者需耐心询问家属，安排医护工作者负责协助家属办理相应手术，宽慰家属的不良情绪。（4）转运交接流程优化。如若病患要接受 PCI 治疗，获得病患家属认同后，做好相应转运工作，填写转运交接表，交由转运医护工作者负责，转运之前应备好有关仪器物品，配合临床医师完成转运工作。

1.3 观察标准

对两组各项抢救时间进行对比，具体项目为建立静脉

通道时间、急诊手术时间、抢救总时间、住院时间等。对两组抢救效果进行对比，评价内容为 ST 断回落、心肌酶谱回落、胸痛改善、死亡等。对两组心理状态评分结果进行对比，利用抑郁自评量表和焦虑自评量表^[3]，客观评估病患的心理状态改善情况，其中抑郁自评量表和焦虑自评量表评分界限分别为 53 分、50 分，评分结果越高说明负性情绪越严重。

1.4 统计学处理

借助统计学系统 SPSS 22.0 版本，计量资料与正态分布标准相符合，写作形式用（均数±标准差）呈现，利用 t 检验方式获取结果；计数资料写作形式用（百分比）呈现，利用卡方检验方式获取结果，在 $P < 0.05$ 的情况下，统计学差异被视为存在。

2 结果

2.1 对比各项抢救时间

与参照组相互对比，实验组的建立静脉通路时间记录值、急诊手术时间记录值、抢救总时间记录值、住院时间记录值明显偏短，差异对比 $P < 0.05$ ，如表 1 所示。

表 1 对比各项抢救时间

组别	例数	建立静脉通路时间(min)	急诊手术时间 (min)	抢救总时长(min)	住院时间 (d)
实验组	30	3.68±0.88	38.46±2.45	44.88±5.48	14.48±2.46
参照组	30	7.45±1.25	57.45±3.48	84.25±5.67	23.48±2.74
t		13.5077	24.4394	27.3465	13.6845
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比抢救效果

与参照组（73.33%、76.67%、70.00%）相互对比，实验组的 ST 断回落率 73.33%、心肌酶谱回落率 76.67%、胸

痛改善率 70.00% 进一步升高，且死亡率 3.33% 明显低于参照组 23.33%，差异对比 $P < 0.05$ ，如表 2 所示。

表 2 对比抢救效果

组别	例数	ST 断回落	心肌酶谱回落	胸痛改善	死亡
实验组	30	28 (93.33)	29 (96.67)	28 (93.33)	1 (3.33)
参照组	30	22 (73.33)	23 (76.67)	21 (70.00)	7 (23.33)
X ²		4.3200	5.1923	5.4545	5.1923
P		0.0376	0.0226	0.0195	0.0226

2.3 对比干预前后心理变化

干预前，两组心理状态评价结果一致性关系明显（ $P > 0.05$ ），干预后，与参照组相互比较，实验组的焦虑评

价结果、抑郁评价结果相对更低，差异对比 $P < 0.05$ ，如表 3 所示。

表 3 对比干预前后心理状态评价结果

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	30	57.64±5.42	42.66±4.25	58.78±5.26	42.48±4.32
参照组	30	57.58±5.41	50.45±4.52	58.67±5.18	52.45±4.28
t		0.0429	6.877138477	0.823541246	9.060881635
P		0.9659	0.0000	0.4136	0.0000

3 讨论

急性心梗作为临床上心血管内科较为多见的病症，在人口老龄化大背景下，加之社会大众的生活习惯、饮食结构发生巨大变化，导致急性心梗发病概率居高不下^[4]，也成为危害大众生命健康的常见病，需要引起人们的高度警觉。有关研究指出^[5]，急性心梗通常在发病后 60 分钟之内得到对症治疗，其死亡率可减少 1.2%。

在急诊心梗抢救时，为病患施以必要的护理服务，能

够强化抢救成功率，改善病患的临床预后效果。然而，医护工作者在常规的急诊护理流程下，只是按照临床医师的相关指示^[6]，完成有关护理干预工作，工作目标不明确，促使其在抢救、转运等护理环节中浪费许多准备时间，这不但延误病患的救治时间，还无法达到预期的干预效果。通过对急诊护理流程进行优化处理，把复杂繁琐的急诊护理工作展开合理划分，不但能明确急诊护理各项流程内容，还能帮助医护工作者在急诊护理工作明确相应的护理目标、护理任务等。与常规急诊护理流程模式相比，优化

急诊护理流程也是一种系统化、规范为、科学化的急诊护理分工手段^[7],能够为病患争取更多的抢救时间,避免护理工作交接出现遗漏,强化病患的抢救成功率。本次研究结果显示,(1)与参照组相互对比,实验组的建立静脉通路时间记录值、急诊手术时间记录值、抢救总时间记录值、住院时间记录值明显偏短,差异对比 $P < 0.05$;(2)与参照组(73.33%、76.67%、70.00%)相互对比,实验组的ST断回落率73.33%、心肌酶谱回落率76.67%、胸痛改善率70.00%进一步升高,且死亡率3.33%明显低于参照组23.33%,差异对比 $P < 0.05$ 。(3)干预后,与参照组相互比较,实验组的焦虑评价结果、抑郁评价结果相对更低,差异对比 $P < 0.05$ 。由此可见,在急诊心梗护理干预中,及时优化急诊护理流程,能够为病患争取更多的宝贵时间,对于缓解病患的不适症状有积极作用,消除病患的不良心理情绪,降低急性心梗的死亡率,提高急救成功率。李芳媚等在研究中^[8],将急性心梗病患归入参照组与研究组,运用优化急诊护理流程模式、常规护理流程模式,数据表明,研究组的进出急诊室所用时间记录值、急诊球囊扩张所用时长、住院时长等,与参照组相互对比优势明显,差异对比 $P < 0.05$,这一研究结果也与本研究结果相一致。充分证明优化急诊护理流程,不但能使抢救时间进一步缩短,还能缓解病患的不适症状,控制病情发展。根本原因是在急诊心梗救治期间,优化与完善急诊护理流程,能够为病患争取更多的抢救时间,使抢救成功率不断提升。但是在常规急诊护理模式下,依照临床医师的相应指示,完成有关护理干预工作,使急诊护理的目标不明确,在抢救、转运等流程中容易浪费许多宝贵时间。为此,实验组实施优化急诊护理流程模式,把复杂的急诊护理流程进行细致划分,制定完善的急诊护理流程制度,明确各项护理目标。

综上所述,注重急诊护理流程的优化,能够为急诊心梗病患争取更多的宝贵抢救时间,让急诊医护工作者在护理干预中有章可循,确保各项急诊护理操作有序展开,提高临床护理工作效率,缩短病患的抢救时长,减少急诊心梗病患的死亡率,使病患早日出院。

参考文献:

- [1] 郑帆,郭莹.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(5):161-163.
- [2] 张兴兰,王玉生.急诊心梗护理中优化急诊护理流程应用的效果评价[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(10):0082-0084.
- [3] 赵芹,乔丽娟.优化急诊护理流程在急诊心梗护理中的应用效果研究[J].中国农村卫生,2021,13(5):49-4951.
- [4] 陈玲玲,许丽娟.关于优化急诊护理流程在急诊心梗护理中的应用效果研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(3):0077-0079.
- [5] 甘立静.优化急诊护理流程在急诊心梗护理应用中的效果研究[J].中国科技期刊数据库医药,2022(8):0070-0073.
- [6] 张靖文,胡红丽.急诊心梗护理中优化急诊护理流程的应用分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(11):0076-0078.
- [7] 合里旦·阿力木,玛热亚木古力·苏力坦.优化急诊护理流程在急诊心梗患者护理工作中的应用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(6):0160-0162.
- [8] 李芳媚.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J].中外医药研究,2022,1(13):90-92.