

标准化抢救护理流程在急性心肌梗死 (AMI) 抢救中的应用价值

胡昕

(贵州省盘州市人民医院 553537)

摘要: 目的: 分析在急性心肌梗死 (AMI) 抢救中应用标准化抢救护理流程的价值。方法: 选取2020年5月至2021年5月期间本院急诊科收治急性心肌梗死患者72例, 根据抢救当时流程使用情况进行平均分组, 各36例。常规组采用常规抢救护理流程, 实验组采用标准化抢救护理流程, 对比两组抢救成功率和抢救时间情况。结果: 实验组抢救成功率与抢救时间均优于常规组 ($P < 0.05$)。结论: 在急性心肌梗死 (AMI) 抢救中应用标准化抢救护理流程, 有利于最大程度缩短抢救时间, 有效提高抢救成功率, 具有积极临床意义与价值。

关键词: 标准化抢救护理流程; 急性心肌梗死; 抢救成功率

Abstract: Objective To analyze the value of applying standardized rescue nursing process in the rescue of acute myocardial infarction (AMI). Methods From May 2020 to May 2021, 72 patients with acute myocardial infarction in the emergency department of our hospital were selected, and they were equally divided into 36 cases in each group according to the use of the rescue process. The routine rescue nursing process was used in the conventional group, and the standardized rescue nursing process was used in the experimental group. The rescue success rate and rescue time were compared between the two groups. Results The rescue success rate and rescue time of the experimental group were better than those of the conventional group ($P < 0.05$). Conclusion The application of standardized rescue nursing process in the rescue of acute myocardial infarction (AMI) can shorten the rescue time to the greatest extent and effectively improve the success rate of rescue, which has positive clinical significance and value.

Keywords: Standardized rescue nursing process; Acute myocardial infarction; Rescue success rate

急性心肌梗死是一种多发性心血管疾病, 在临床上比较常见, 病发较为急促, 通常情况下病情较严重, 且病情变化较快, 如果患者发病后, 不能及时采取有效抢救措施, 会对患者生命带来极大威胁。除此之外, 部分患者自身体质较差, 或伴有其他慢性疾病, 使治疗难度增加、治疗效果大打折扣。所以应用正确的抢救护理流程, 能够获得更多有效抢救时间, 使得抢救效果能够明显提升, 抢救成功率大幅提高。本次实验主要分析了在急性心肌梗死 (AMI) 抢救中应用标准化抢救护理流程的价值, 现阐述如下。

1、资料和方法

1.1 一般资料

选取2020年5月至2021年5月期间本院急诊科收治急性心肌梗死患者72例, 根据抢救当时流程使用情况进行平均分组, 各36例。常规组采用常规抢救护理流程, 实验组采用标准化抢救护理流程, 对比两组抢救成功率和抢救时间情况。其中常规组男24例, 女12例, 年龄50~72岁, 平均年龄 (61.33 ± 2.04) 岁; 体重47~75kg, 平均体重 (63.28 ± 6.54) kg; 实验组男21例, 女15例, 年龄49~71岁, 平均 (61.65 ± 2.84) 岁; 体重48~77kg, 平均体重 (64.63 ± 6.87) kg; 经比较两组一般资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规组

常规组在对患者进行抢救时, 采用的是常规抢救护理流程, 抢救人员根据医嘱, 为患者适当吸氧, 将静脉通道按照相应标准要求建立起来, 再为患者进行抽血化验等。

1.2.2 实验组

实验组在常规组基础上, 采用标准化抢救护理流程进行抢救, 具体如下。心肌梗死病人随时都有生命危险, 因此争分夺秒抢救生命及其重要。自患者到达医院大门开始启动时间节点, 到医生接诊, 时间需控制在1分钟之内。在给患者进行心电图检查的同时 (首次医疗接触到出首份心电图时间控制在10分钟内)。其他医务人员给予上氧及心电监护, 建立静脉通道, 抽血完善心肌酶检查 (抽血到出肌钙蛋白结果时间控制在20分钟内)。根据心电图和肌钙蛋白判断是否考虑心肌梗死, 若考虑心肌梗死立即给患者口服心梗一包药 (阿司匹林300mg、氯吡格雷300mg、阿托伐他汀40mg), 同时请心内科医生会诊 (医生必须在20分钟到达), 会诊医生指导抢救及溶栓后若患者病情稳定再转入导管室进行下一步治疗。医前急救部分: 接120电话, 询问有无胸痛及其它放射性疼痛、大汗淋漓等心肌梗死的临床症状, 同时立即出诊, 到达现场给患者进行心电图检查后, 若考虑心肌梗死, 立即电话通知急诊科做好抢救准备, 其他程序与上述相同。

1.2.3 指标观察

比较两组患者的抢救成功率与抢救时间情况。两组抢救时间均使用子母钟观察, 所有子钟时间与母钟同步, 对急性心肌梗死患者开始抢救直到抢救护理流程实施结束时间进行记录, 抢救时间具体到分钟。通过两组急性心肌梗死患者接受不同抢救护理流程的抢救成功率进行分析, 常规组患者约60%抢救不成功, 出现病情不断恶化或死亡情况; 实验组88.89%患者抢救成功, 各项生命体征以及病情逐渐稳定。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用SPSS18.0版本软件进行处理, 均数 $\pm$ 平方差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, t 检验, 计数资料用百分比表示, χ^2 值检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异有统计学意义。

2、结果

比较两组抢救成功率与抢救时间情况, 实验组抢救成功率 (88.89%) 与抢救时间明显优于常规组抢救成功率 (41.67%) 与抢救时间, 组间差异呈现统计学意义 ($P < 0.05$); 如表1所示:

表1 比较两组的抢救成功率与抢救时间情况

组别	n	抢救成功率 (n, %)	抢救时间 ($\bar{x} \pm s$, min)
常规组	36	15 (41.67)	62.10 $\pm$ 84.27
实验组	36	32 (88.89)	44.49 $\pm$ 41.82
χ^2/t	/	$\chi^2=13.185$	$t=8.732$
P	/	0.000	0.000

3、讨论

由冠状动脉急性以及持续性缺氧缺血所造成的心肌坏死就是急性心肌梗死, 临床症状主要表现为持久且剧烈的胸骨后疼痛。仅让患者卧床休息或给患者服用硝酸酯类药物不能有效缓解病情。若不能及时为患者进行抢救治疗, 则患者生命将因心律失常、心力衰竭、休克等受到严重威胁。在急诊抢救过程中采用标准化抢救护理流程有助于合理妥当地安排相关抢救工作, 如实时观察患者各项生命体征变化情况以及临床表现, 合理有效地实施心电监护, 做好用药以及各项基础抢救、治疗工作, 积极完成相关检查工作以及全面配合相关医师的工作等。这样更有助于对患者病情以及介入术适应症进行判断, 从而更有效地实施抢救。

综上, 在急性心肌梗死 (AMI) 抢救中应用标准化抢救护理流程, 有利于最大程度缩短抢救时间, 有效提高抢救成功率, 具有积极的临床意义与价值。

参考文献:

- [1] 段秋燕, 王琴丽. 急性心肌梗死患者标准化抢救护理流程的实践应用[J]. 临床医药杂志, 2019, 14(14): 14.
- [2] 别秀英, 冉飘. 流程管理法在急性心肌梗死患者院前急救护理中的应用价值评价[J]. 中国卫生产业, 2019, (13): 13.