

优化急救护理在急性左心衰患者中的应用效果

陈欢

荆州市第一人民医院心血管内科一病区 湖北荆州 434000

【摘要】目的 研究优化急救护理措施在临床上对于急性左心衰患者的应用效果。方法 选取2022年4月至2023年4月到我院心内科就诊的急性左心衰患者180人作为研究对象,按照随机数字法将此180人分为观察组和对照组各90人,对照组接受常规急诊护理措施干预,观察组则实行优化急救护理措施进行干预,在治疗手段干预结束后,收集观察组和对照组的0.5h、1h抢救成功率、并发症发生概率以及预后生活活动能力评分等数据,并进行比较分析,得出实验结论。结果 在进行干预后,急救0.5h、1h内观察组患者成功率均明显高于对照组,说明优化急救护理的有效性高于常规护理措施,差异有统计学意义($P < 0.05$);在进行干预后,观察组患者的急性左心衰并发症发生概率低于对照组并发症发生概率,说明优化急救护理相比常规护理手段在临床治疗上更具有优势,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组的生理功能、心理功能、社会功能、物质生活评分均高于对照组,说明优化急救护理在临床上治疗相比常规护理模式能够使急性左心衰患者预后更佳,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 优化急救护理相比常规急救护理措施具有更高的抢救成功率,并且抢救成功后并发症出现的概率也相对较少,对生活质量的影響性也比较小,具有推广价值。

【关键词】优化急救护理;急救效果;急性左心衰

Optimizing the application effect of emergency nursing in patients with acute left heart failure

Dax Chen

Jingzhou No.1 People's Hospital Cardiovascular Department Ward 1 Jingzhou Hubei 434000

Abstract: Objective To study the clinical effect of optimizing emergency nursing measures for patients with acute left heart failure. Methods 180 patients with acute left heart failure who visited the Department of Cardiology of our hospital from April 2022 to April 2023 were selected as the research object, and they were randomly divided into observation group and control group, with 90 patients in each group. The control group received routine emergency nursing intervention, while the observation group was intervened by optimized emergency nursing measures. After the intervention of treatment means, the data of 0.5h and 1h rescue success rate, the probability of complications and the score of prognostic activities of life were collected and carried out. Results After the intervention, the success rate of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group within 0.5h and 1h of first aid, which indicated that the effectiveness of optimized first aid nursing was higher than that of routine nursing measures, with statistical significance ($P < 0.05$). After the intervention, the incidence of complications of acute left heart failure in the observation group was lower than that in the control group, which showed that the optimized emergency nursing had more advantages in clinical treatment than the conventional nursing methods, with statistical significance ($P < 0.05$). The scores of physiological function, psychological function, social function and material life in the observation group were higher than those in the control group, which showed that the optimized emergency care could make the prognosis of patients with acute left heart failure better than that in the conventional care mode, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion Compared with conventional emergency nursing measures, optimized emergency nursing has higher rescue success rate, and the probability of complications after successful rescue is relatively small, which has less impact on the quality of life and is worth popularizing.

Key words: optimizing emergency care; First aid effect; Acute left heart failure

急性左心衰作为一种起病急、发病快、死亡率高的急危重症,其主要发病原因为心肌瓣膜病变、心肌损伤、心律失常以及左心室前后负载等因素引起的心肌收缩能力降低,左心室舒张末期压力升高,排血量减少^[1]。心肺部排血量减少则会引起肺部缺血缺氧和呼吸困难,甚至引起心

源性休克甚至心跳停止,对病人的生活质量造成了极大的影响。因此我们在临床急救时要采取行之有效的护理手段,尽力挽救患者生命的同时,努力保证患者还有正常生活的能力。

优化急救护理是指成立经验丰富的急救护理小组^[2],小组护理人员熟

熟练掌握急救技能,在急救过程中的应变思维和病情遇见能力较强,能够高效协助医生开展急性左心衰的救治工作。对于急性左心衰患者来说,时间就是生命,优化急救护理措施能够尽可能缩短护理流程,并提升护理人员的技能、技巧和应变能力,同时做好和家属的沟通交流,使整个救护过程快速高效地进行,因此优化急救护理的实践在临床上收获较高评价。因此本文将聚焦于研究优化急救护理措施在临床上对于急性左心衰患者的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取2022年4月至2023年4月到我院心内科就诊的急性左心衰患者180人作为研究对象,男女比例1:2,年龄区间为65~80岁,平均年龄 46 ± 1.45 岁,按照随机数字法将此180人分为观察组和对照组各90人。两组一般资料无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。确保实验符合医学伦理会流程。

1.2 排纳标准

1.2.1 纳入标准:经影像科检验均符合急性左心衰的诊断标准;患者及家属均签署知情同意书;患者意识清晰、无精神类疾病。患者出现呼吸困难、缺血缺氧、紫绀等症状;

1.2.2 排除标准:患有精神类疾病,意识不清晰者;有其他恶性肿瘤或重要器质性病变者;患者病情发展至危重期,出现心源性休克及心脏骤停者。

1.3 实验方法

对照组接受常规急诊护理措施干预,观察组则实行优化急救护理措施进行干预,在治疗手段干预结束后,收集观察组和对照组的0.5h、1h抢救成功率、并发症发生概率以及预后生活活动能力评分等数据^[5],并进行比较分析,得出实验结论。

常规急诊护理措施:接收病患后,护理人员配合医生对患者进行病情检查,并协助病人采取坐姿,使双脚自然下垂,以降低血管压力。同时对给予强心、利尿、扩张血管等综合治疗。并且为患者及家属做好沟通交流工作,同时加强巡视力度,时刻关注患者心电图情况,若患者出现异常及时进行抢救^[6]。

优化急救护理措施:首先要建立由经验丰富的救护人员所成立的护理小组来开展工作,小组成员均具有五年以上急救经验,并且专业技能熟练职业素质较高,能够高质量完成急救工作:①用药护理:当患者进入科室时,护士应迅速为患者建立静脉通道,并严格按照医生的指示给患者用药。首先给患者注射吗啡并给予镇静,注射时间维持在3分钟以内。其次,按照医嘱为患者应用利尿剂,促进血液循环,防止水肿,避免水电解质紊乱。在此基础上,按照医嘱给患者应用血管扩张剂和心脏

增强剂,促进肺毛细血管循环,增强心肌收缩能力。在用药过程中,护理人员应全程监测患者生命体征及用药反应,如有异常应及时与主治医师沟通。在患者病情稳定后,对患者及家属进行用药指导,告知其使用各种药物的目的和意义,重点了解每种治疗药物的正确用法和用量,并告知每种药物的常见不良反应症状及对策。最后,患者被告知遵守医嘱对提高服药依从性的重要性。②体位护理:通过纠正左心衰竭病人的体位和姿势,以减少病人的心脏不使,从而达到暂时舒缓心脏压力的作用,护士应使病人保持坐姿,让病人双脚保持自然下垂,使全身紧绷的肌肉松弛下来,以减少病人因血管血液回流而引起的心脏负荷。保证患者呼吸平稳,如果出现呼吸急促、呼吸不稳的情况,要及时进行呼吸道清理,加压加氧。并且要迅速为患者建立静脉通道并时刻检测患者生命体征。③完善急救程序:安排病房就近护士长密切关注病人的情况,发现病人出现异常要及时通知医生介入。此外还为护理小组设立了奖惩机制,以规范团队之运作,使其更趋完美,并且对急诊流程进行完善,对每一步的急诊工作进行明确,对急诊的每一步进行定量,以缩短急诊的时间,并做好交接工作^[5]。④心理和饮食护理:通过对病人的心理和饮食进行护理对病人进行治疗,增强病人的自信,缓解病人因疾病而产生的郁闷和焦虑情绪,让病人保持乐观和乐观的情绪,有利于疾病恢复。此外还要注意补充维生素和蛋白质,多食用鱼类和蛋类以及蔬菜。

1.4 观察指标

1.4.1 0.5h、1h抢救成功率

观察记录急性左心衰患者在30分钟内和60分钟内的抢救成功率,抢救花费的时间越少说明实施的抢救措施越有效。

1.4.2 急性左心衰并发症发生概率

包括心源性休克、下肢水肿、低氧血症、急性肺水肿5个指标,计算观察组和对照组急性左心衰患者以上5种并发症的总发生率。

1.4.3 急性左心衰预后生活活动能力评分

包括心理功能、生理功能、社会功能、物质生活4项指标,每项指标的分值均为100分,分数越高代表患者的生活活动能力越好。

1.5 统计学方法

采用SPSS23.0统计学软件对数据进行处理。计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组0.5h、1h抢救成功率比较

结果显示:急救30分钟内、60分钟内观察组患者成功率均明显高于对照组,说明优化急救护理的有效性高于常规护理措施,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 观察组与对照组0.5h、1h抢救成功率比较 例(%)

组别	例数	急救0.5h好转率	急救1h好转率
观察组	90	46 (51.1)	53 (58.9)
对照组	90	32 (35.6)	44 (48.9)
χ^2		5.612	5.106
P		0.018	0.023

2.2 观察组与对照组急性左心衰并发症发生概率比较

结果显示:观察组患者的急性左心衰并发症发生概率低于对照组并发症发生概率,说明优化急救护理在临床治疗上更具有优越性,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 观察组与对照组急性左心衰并发症发生概率比较 例(%)

组别	例数	心源性休克	下肢水肿	低氧血症	急性肺水肿	总发生率
观察组	90	0 (0)	0 (0)	2 (2.2)	3 (3.3)	5.5
对照组	90	1 (1.1)	2 (2.2)	5 (5.5)	6 (6.7)	15.5
χ^2		—	—	—	—	4.072
P		—	—	—	—	0.041

2.3 观察组与对照组急性左心衰预后生活活动能力评分比较

结果显示:观察组的生理功能、心理功能、社会功能、物质生活评分均高于对照组,说明优化急救护理在临床上治疗相比常规护理模式能够使患者预后更佳,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表3 观察组与对照组急性左心衰预后生活活动能力评分比较 (分,

 $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理功能	生理功能	社会功能	物质生活
观察组	90	70.2 ± 6.2	71.2 ± 7.4	74.3 ± 7.3	73.5 ± 7.5
对照组	90	89.9 ± 8.3	87.3 ± 6.9	86.3 ± 8.5	87.9 ± 8.5
χ^2		10.65	7.65	6.48	7.25
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

由于生活方式的改变与生存压力的增长,急性左心衰竭在我国发病率呈现逐年增长的趋势。急性左心衰患者病情发作时一般较为危重,病人的右侧心脏将会承受更大的压力,疾病进展迅速,最终会并发右心衰竭,危及病人的生命。因此一旦发生急性左心衰,就要立即进行抢救。急救措施包括吸氧、卧床休息、抬高床头、静脉注射强心利尿药物、改善心脏前负荷,必要时可使用心脏电复律。急性左心衰患者会出现不同程度的呼吸困难,表现为端坐呼吸、口唇发绀,严重者可表现为端坐呼吸伴咳嗽、咯粉红色泡沫痰、咳大量粉红色泡沫痰,并可出现双肺底湿音、肺部啰音,听诊可有湿罗音。病情严重的急性左心衰患者会出现严重的呼吸困难,因此病人需要保持侧卧位,防止二次损伤。对急性左室

衰竭进行有效的护理,可以提高抢救的成功率,减轻病人的气喘等症状,加速病人的恢复。

过去,在临床上使用的都是常规护理方法,护士们会按照医嘱相对机械地来进行每一步的工作,但是这种模式导致护理内容不够完善,再加上护理人员素质参差不齐,这就不能很好地满足患者的护理需要^[6]。优化急救护理相比较常规护理模式,通常会设立急救经验在5年以上的护理小组,首先为患者迅速建立静脉通路,以减少患者反复穿刺带来的痛苦和不适,并且引导患者进行高流速氧气吸入,以减轻患者的血氧供应不足的状况;同时,加强病人和家人的心理辅导,消除其恐惧心理,有助于增加抢救的成功率。优化急救护理相比较常规护理模式而言在提高患者抢救成功率并改善患者预后方面更具优势。本文中我们在将使用优化急救护理的相关措施来进行治疗急性左心衰患者进行实验,并取得了如下实验成果。

选取2022年4月至2023年4月到我院内科就诊的急性左心衰患者180人作为研究对象。在进行干预后,急救30分钟内、60分钟内观察组患者成功率均明显高于对照组,说明优化急救护理的有效性高于常规护理措施,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的急性左心衰并发症发生概率低于对照组并发症发生概率,说明优化急救护理相比常规护理手段在临床治疗上更具有优越性,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组的生理功能、心理功能、社会功能、物质生活评分均高于对照组,说明优化急救护理在临床上治疗相比常规护理模式能够使患者预后更佳,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,优化急救护理相比较常规急救护理措施具有更高的抢救成功率,并且抢救成功后并发症出现的概率也相对较少,还能够提高患者抢救后预后的生活质量,具有推广价值。

参考文献:

- [1]牛敬.急救护理对急性左心衰患者实施的急救措施——评《急诊科护理手册》[J].中国实验方剂学杂志,2022,28(08):36.
- [2]关鑫.优化急救护理在急性左心衰患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(04):186-188.
- [3]张天华.早期预警评分为指导的护理干预对急性左心衰患者预后的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(27):62-64.
- [4]朱力权,钟飞鹏.不同急救模式在急性左心衰患者中的应用效果分析[J].心血管病防治知识,2022,12(24):29-31.
- [5]许伟丽.系统化急救护理在急性左心衰患者抢救中的效果[J].心血管病防治知识,2022,12(15):62-64.
- [6]吴海娟.急诊综合护理在急性左心衰患者护理中的应用效果及满意度分析[J].心血管病防治知识,2022,12(11):92-94.