

优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果

骆桂英

贵州医科大学附属肿瘤医院 贵州 贵阳 550004

摘要：目的观察对急诊胸痛患者抢救过程中推行优化急诊护理流程的临床效果。方法于本院急诊收治胸痛患者中筛选61例作为研究对象，将实施常规护理流程阶段患者纳入对照组，将实施优化急诊护理流程阶段收治患者纳入观察组，对比不同护理流程对抢救效果的影响。结果观察组急诊室停留时间及后续住院治疗时间均短于对照组，抢救成功率及患者对急诊护理工作满意程度均高于对照组($P < 0.05$)。结论 优化急诊护理流程，可显著提升急诊护理工作时效性，进而提升胸痛患者抢救有效率，并为预后改善奠定良好基础，可提升大众对急诊护理工作满意度，临床意义显著值得重视及借鉴。

关键词：胸痛；急诊护理流程；工作优化；抢救效果

现阶段，胸痛已经成为急诊科临床常见病种，在引发胸痛的原因中，急性冠脉综合征的发病比重最高，对患者生命安全的影响也比较大，其次为心肌梗死、主动脉夹层动脉瘤。相关研究证实，急诊由于误诊或者时间延误造成的死亡率高达90%甚至更高。由于胸痛的诱因较多，在急诊过程中，需要尽快接诊，对胸痛的诱因进行准确分析，判断疾病类型，才能够进行更具针对性的抢救。常规急诊护理流程复杂效率较低，容易延误抢救时机^[1]。针对这一情况，对急诊护理流程进行优化势在必行且意义重大。本次研究将本院收治于实施常规急诊护理流程及优化护理流程阶段的患者作为研究对象，重点分析优化护理流程的临床应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于本院急诊收治胸痛患者中筛选61例作为研究对象，收集时间为2019年6月-2020年6月，纳入对象均为急诊收治的胸痛患者，病情稳定后配合完成研究。根据收集阶段急诊护理模式不同分组。观察组，男18例，女13例，年龄42-72岁，均龄指数(52.46 ± 4.32)岁。发病时间0.5-8.9h，平均(3.45 ± 1.85)h。对照组，男19例，女11例，年龄43-73岁，均龄指数(52.72 ± 4.48)岁。发病时间0.4-8.8h，平均(3.70 ± 1.92)h。两组患者一般资料具同质性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规急诊护理流程：接诊后尽快将患者送到急诊室，建立心电监护，密切观察患者生命体征；迅速完成各项辅助检查，必要时及时通知各科医生急会诊；遵医嘱实施常规急救措施，建立静脉通路，给予吸氧；根据病情需要做好转运准备。

观察组对急诊护理流程模式进行优化后开展工作：

(1) 成立胸痛中心，对护理人员开展定期培训，重视强化人员胸痛专业知识、急诊流程及抢救技巧、思维判断能力、应急反应能力；培训结束后，还需要进行严格的考核，合格后方可上岗；明确各人员岗位职责，要求规

范完成本职岗位工作并协助他人共同完成救治任务；(2) 患者入院后立即开启绿色通道，在预检分诊以及急诊区张贴胸痛患者优先诊疗标识，并张贴胸痛中心地面引导路线标志；简化一切排队、检查缴费及办理住院手续等流程，缩短急救前耗时；由护理人员进行初步的护理评估后，立即通知相关医生会诊开展后续诊治工作；(3) 接诊第一时间，将患者转移至胸痛观察床上，时间不超过3分钟；迅速判断患者胸痛位置，询问家属病史，另一组人员需要3分钟内准备好抢救设备；迅速完成必要检查，例如心电图和血液生化等，设定计时器及时获取电子检查结果便于医师判断疾病；(4) 做好良好的护患沟通工作，耐心引导患者家属及时了解患者详细资料，同时对其进行安抚，并要求医师确定病情后尽快签署知情同意文件进行治疗，赢得更多的抢救时间。

1.3 观察指标

评价两组急诊抢救指标(疾病确诊时间、急诊室停留时间)及预后指标(后期住院治疗时间)。评价就诊抢救效果，以抢救成功、转运及死亡作为评价标准。疾病稳定后要求患者或家属协助填写科室问卷，评价对急诊护理工作满意程度，总计100分，评分95分以上为非常满意，评分80-95分为基本满意，以评分80分以下为不满意，满意率为100%及不满意率之差^[2]。

1.4 统计学分析

研究数据输入SPSS22.0软件中分析，n(%)表示计数资料接受 χ^2 检验，(\bar{x} false \pm s)表示计量资料接受t检验，差异具有统计学意义依据为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 急救及预后指标两组比较

和对照组相比，关注疾病确诊、急诊室滞留及后期住院治疗时间较短，组间存在统计学差异($P < 0.05$)。见表1。

表 1 急救及预后指标两组比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疾病确诊 (min)	急诊室停留 (min)	住院治疗 (d)
观察组	31	1.9±0.2	12.4±2.2	7.2±1.5
对照组	30	3.4±0.5	20.3±3.4	11.5±2.6
t		15.476	10.810	7.944
P		0.000	0.000	0.000

2.2 抢救效果组间对比

两组抢救相关时间比较, 观察组抢救成功率较高,

院内复发率较低, 住院时间较短 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 抢救效果组间对比 [n(%)]

组别	例数	成功	转运	死亡
观察组	31	29 (93.55)	2 (6.45)	0
对照组	30	23 (76.67)	4 (13.33)	4 (13.33)
χ^2		4.546	0.814	13.133
P		0.033	0.367	0.000

2.3 护理满意度两组对比

观察组不满意 1 例, 本组护理满意度 96.77%(30/31), 对照组不满意 6 例, 本组护理满意度 80.00%(24/30), 计算结果显示, $\chi^2=4.223$, $P=0.040$, 证实组间对比存在统计学差异 ($P < 0.05$)。

精准的护理服务, 大大提升急救成功率, 也有助于改善预后, 患者对工作给予高度评价, 应用价值显著。

3 讨论

急诊胸痛是多种心血管疾病等引发的胸部或者躯体疼痛延伸到胸部的症状总和。其并不是单独疾病类型, 多由其他疾病导致, 且临床表现多样化, 需要尽早明确疾病原因及时进行救治, 方可保证患者安全及预后情况^[3]。针对此类患者急诊护理难度较大, 加之现阶段发病患者数量剧增, 护理压力不断提升。急诊中心既要保证胸痛患者得到及时的抢救, 同时还需要优化护理流程, 确保工作有序进行^[4]。

本次研究中, 观察组收集阶段急诊对急诊护理流程及护理措施进行优化, 包括成立胸痛中心, 筛选具有一定急诊胸痛护理经验以及敏感性、应急反应的护理人员入组。进行培训和考核, 强化其综合素养, 组建高素质、高水平护理团队。同时开通绿色通道, 缩短救治前时间^[5]。规范人员工作流程, 防止忙中出错, 出现护理漏项, 影响抢救效果。加强急诊护理时间管理, 缩短检查、确诊、护理等流程耗时, 提升人员责任感和紧迫性, 赢得更多宝贵抢救时间^[6]。结果显示观察组急诊室停留时间及后续住院治疗时间均短于对照组, 抢救成功率及患者对急诊护理工作满意程度均高于对照组 ($P < 0.05$)。说明优化急诊护理流程后, 有助于提升急救效率和质量, 为预后奠定良好基础。

综上所述, 优化急诊护理流程后, 能够提供更为专业、

参考文献:

- [1] 贾玉琴, 唐海艳, 贺梦娇, 等. 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]. 医学研究, 2019, 1(5):125-125.
- [2] 秦衡, 朱莹. 优化急诊护理流程在急诊心梗护理中的应用分析 [J]. 中国继续医学教育, 2019, v. 11(32):186-188.
- [3] 朱小燕. 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]. 人人健康, 2020, No. 519(10):169-169.
- [4] 谢群芳, 黄丹, 黄丽. 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]. 按摩与康复医学, 2019, 10(9):84-85.
- [5] 关伟群, 谭翠仪, 关欢捷. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救的效果及对患者治疗时间影响 [J]. 中外医学研究, 2020, v. 18;No. 448(8):119-121.
- [6] 李朝政. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果及不良事件的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(10):1752-1753.