

# 快速准确分诊急救护理流程 —在急诊胸痛患者抢救中的应用

# 苏利君

# 成都市第六人民医院 四川 成都 610000

【摘 要】:对患有急诊胸痛且进行抢救的患者实施快速准确分诊护理,研究快速准确分诊护理的应用效果。本院在 2016 年间总 共收治患有急诊胸痛的患者 32 名,将这 32 名患者当作本研究的实验组,对其进行快速准确分诊护理,同时以本院在 2015 年间收 治的患有急诊胸痛 32 名患者作为对照组,对该组患者进行常规护理,对两组患者在抢救治疗前后的生活质量、并发症情况以及抑 郁情况进行对比。研究结果表明:在进行抢救治疗之前,对照组患者与实验组患者的生活质量、并发症情况差异非常小,但在抢 救治疗一天、半个月以及一个月之后,两组患者的生活质量存在差异性;在抢救治疗一天之后两组患者的并发症情况没有太大差 异,而在抢救治疗半个月及一个月之后,两组患者并发症情况差异较大;在抢救治疗一天、半个月之后两组患者的抑郁情况有一 定差异,在抢救治疗一个月之后,两组患者的抑郁情况差异明显增大。以此总结:护理质量会对急诊胸痛患者抢救治疗之后的生 活质量、并发症情况、抑郁情况产生一定的影响,通过对患者实施快速准确分诊护理,可以很大程度提高护理质量、护理效果, 促使急诊胸痛患者在进行抢救治疗之后的生活质量明显提升,同时还可有效降低患者在抢救治疗之后出现并发症的概率。

【关键词】: 快速准确分诊护理; 急诊胸痛; 抢救治疗

# Quickly and accurately triage emergency care processes --Application in the rescue of patients with emergency chest pain

#### Lijun Su

#### Chengdu Sixth People's Hospitalv Sichuan Chengdu 610000

Abstract: The application effect of rapid and accurate triage nursing was studied for patients with emergency chest pain and rescue. In 2016, a total of 32 patients with emergency chest pain were admitted to our hospital, and these 32 patients were treated as the experimental group of this study to provide rapid and accurate triage care, and 32 patients with emergency chest pain admitted by our hospital in 2015 were used as a control group to provide routine nursing care to compare the quality of life, complications and depression of the two groups before and after rescue treatment. The results showed that before the rescue treatment, the difference in quality of life and complications between the control group and the experimental group was very small, but there were differences in the quality of life of the two groups after one day, half a month and one month of rescue treatment. There was not much difference in the complications of the two groups after one day of rescue treatment, but there was a large difference in the complications of the two groups after one month of rescue treatment, the difference in depression between the two groups increased significantly. To summarize: the quality of nursing will have a certain impact on the quality of life, complications and depression of emergency chest pain patients after rescue treatment, and through the implementation of rapid and accurate triage nursing for patients, the quality of nursing and nursing effect can be greatly improved, and the quality of life of emergency chest pain patients after rescue treatment can be significantly improved, and the probability of complications after rescue treatment can be effectively reduced.

Keywords: Fast and accurate triage care; Emergency chest pain; Rescue treatment

#### 1 基本资料和方法

## 1.1 一般资料

以本院收治的 64 名患有急诊胸痛且进行抢救治疗的患者 当作研究对象,以每组 32 人的标准对患者进行分组,对照组 与实验组患者采用不同护理方法,实验组患者采用快速准确分 诊护理,而对照组患者则采用常规护理法。这些患者中有 42 名男性患者,20 名女性患者,患者的平均年龄为 62 岁。纳入 本研究中的 64 名患者都很好的满足了以下标准: (1)患者年 龄在 18~80 岁之间; (2)患者被确诊为急诊胸痛,且在发病 4.5 小时之内; (3)对患者脑部进行 CT 检查后发现,患者颅 内出血; (4)患者并未患有并发症症; (5)患者与患者家属 同意参与本研究,并与本院签署知情协议。将两组患者的年龄、 性别、胸痛程度等相关资料详细记录并进行分析,发现两组患 者资料无差异。



#### 1.2 治疗及护理方法

## 1.2.1 治疗方法

急性心肌梗死 (AMI) 是缺血与低氧状态下导致的心脏损伤,发病急、病情重,在对患者进行抢救治疗的过程中,患者 入院后接受常规检查、评分,根据患者生命体征初步分诊,之 后重点对严重胸痛患者诊治,进行心电图检查等一系列常规检 查,最终分诊完成,安排就诊。

### 1.2.2 护理方法

对照组实施常规护理,医生与护理人员凭借自身工作经验,并依据常规护理的流程及要求开展护理以及抢救工作。实验组患者采用快速准确分诊护理,组建抢救小组,并依据护理工作的具体流程开展实际工作,医生与护士之间需要相互协作、相互配合,提高工作质量与效率,有效避免各种并发症。快速准确分诊护理主要包括三个阶段,具体为接诊护理、抢救治疗过程中的护理以及抢救治疗结束后的护理。

第一,接诊护理的主要内容: (1)在患者来诊之后,护 理人员需要与医生一起对患者的心率、血压、瞳孔情况等进行 全面评估,了解患者基本情况; (2)经过初步判断如果认为 患者可能有抢救指标,医生需要告知患者实际情况,并让患者 进行 CT 检查,这时护理人员需要对患者血糖、血常规等进行 检测,并进行心电图检查; (3)进一步检查之后,如果发现 患者满足抢救的条件,护理人员让患者进行血液化验以及影像 学检查,护理人员需要全程陪同; (4)对最终影像检查结果 进行分析,并由医生向患者以及患者家属讲解抢救,在该过程 中护理人员需要准备好所需药品,并测量患者身高体重。

第二,抢救治疗过程中的护理: (1)护理人员对患者的 血压、血氧等进行全面监护,同时充分掌握患者检查结果,在 患者血压满足可抢救治疗的条件时,需要掌握患者病史、以往 手术情况等,之后将获取的信息提供给医生; (2)护理人员 需要严格遵循医嘱使用抢救药物,并对患者在用药过程中的心 率、意识、瞳孔情况等进行全面观察,并对患者血压进行监测, 在该过程中如果发现患者出现异常情况,必须立刻告知医生, 由医生采取相应措施进行处理。

第三,抢救治疗后的护理: (1)分送不同急诊区域进行 诊疗,开通胸痛绿色通道,使患者能够及时接受心电图及心肌 酶谱筛查等,建立标准化胸痛分诊流程,将急诊区域按紧急程 度分为高危、中危、低危区,分别标以红色、黄色及蓝色,分 诊护士一旦了解候诊者中有胸痛患者,立即予以提前分诊。(2) 在抢救治疗结束后的前6个小时中,护理人员需每半个小时测 量患者血压,在6小时之后,需要每1小时测量一次。一般情 况下,急诊胸痛患者在进行抢救治疗的过程中以及治疗结束之 后,血压最理想值为180/105mmHg 以内。(3)对患者凝血功 能、血糖进行严格监测,在抢救2小时之后,需要结合患者实 Medical Tribune 医学论坛 第5卷第3期2023年

际情况对其进行复查; (4)根据患者胸痛程度安排就诊,避 免候诊期间由于就诊安排不当导致的拥堵,缩短患者的候诊时 间,在护理的过程中,医生与护士需要相互协作,对患者血糖 进行有效控制,确保患者血糖值在规定范围内; (5)对患者 是否出现并发症进行全面观察,若患者在抢救之后出现过敏、 出血等各种症状,必须立刻告知医生,并采取有效措施及时处 理,这时护理人员需要配合医生; (6)结合患者情况让患者 吸氧,使患者呼吸顺畅,同时还需重点护理患者肺部,定时让 患者翻身; (7)对患者囤吞咽功能进行有效评估,如果发现 患者存在吞咽障碍,需要采用胃管,以此避免患者出现误吸等 问题; (8)护理人员需要与患者及患者家属积极沟通,进行 心理疏导,使其焦虑、不安等负面情绪有效缓解,促使患者快 速康复。

#### 1.3 指标观察

将两组患者的性别、年龄、胸痛程度、发病时间等相关信息详细记录下来;在两组患者抢救之前、抢救一天、半个月及一个月之后,对患者的生活质量、并发症情况、抑郁情况进行对比。在对患者生活质量评分时,采用 NIHSS 评分表;在对患者并发症情况进行评价时,采用 MMSE 评分表,评分越高则说明患者越正常,当最终评分在 27 分以下时,表明患者存在认知功能障碍;在对患者抑郁情况进行评价时,采用 CES-D 评分表,最终评分在 15 分以下,表明患者并为存在抑郁症状,超过 20 分则表明患者出现抑郁症状。

#### 1.4 统计学处理

在对该研究数据进行统计、处理与分析时采用了相应的统 计软件。

# 2 研究结果

## 2.1 两组患者生活质量评分对比

在抢救治疗之前,两组患者的生活质量评分并无太大差 异,在抢救治疗一天、半个月及一个月之后,两组患者的生活 质量评分存在较大差异性,其中实验组患者的生活质量评分比 对照组患者高,具体情况为表1所示,

组别	抢救治疗前	抢救一天后	抢救半个月后	抢救一个月后
对照组	16.1212	13.5454	11.8577	9.8737
实验组	16.1332	11.1028	7.3223	4.7445

表1两组患者生活质量评分对比(平均值)

#### 2.2 两组患者并发症情况评分对比

采用 MMSE 评分表队两组患者的并发症情况进行评价, 在抢救治疗一天后,两组患者并发症情况并无太大差异,而在 抢救治疗半个月、一个月之后两组患者并发症情况存在较大差 异,且实验组患者并发症情况评分高于对照组患者,其出现并

#### 发症状的概率更小,具体为表2所示、

表2两组患者并发症情况评分对比(平均值)

组别	抢救治疗前	抢救一天后	抢救半个月后	抢救一个月后
对照组	29.1112	28.4322	26.8776	24.7747
实验组	30.5355	29.1232	28.6565	28.3345

## 2.3 两组患者抑郁情况评分对比

采用 CES-D 评分表对两组患者的抑郁情况进行评价,在 抢救治疗一天、半个月及一个月之后,两组患者的的抑郁情况 存在较大差异,与对照组相比,实验组患者抑郁评分更低,出 现抑郁症状的概率比较小,具体为表 3 所示。

表3两组患者抑郁情况评分对比(平均值)

组别	抢救治疗前	抢救一天后	抢救半个月后	抢救一个月后
对照组	9.0111	13.0747	17.5342	24.6767
实验组	8.5455	12.5244	15.8981	20.7464

# 3 讨论

快速准确分诊护理在急诊胸痛患者护理过程中发挥重要 作用。通过统计与分析可以发现,患有急诊胸痛的患者卒中后 经常会出现并发症及抑郁症,为此在对患者进行护理的过程 中,不仅需要帮助患者肌力快速恢复,同时还需有效避免患者 出现并发症与抑郁症状。通过本研究可以发现,在急诊胸痛患 者抢救过程中对其实施快速准确分诊护理,可以促进患者功能 快速康复,同时还可减低患者出现并发症症的概率。在我国医 疗事业快速发展,及人们的生活水平不断提高的前提下,大多 数急诊胸痛患者都会采取抢救治疗的方法,结合实际来看,抢 救治疗效果主要受到医生专业技术能力、医生与护士至今配合 程度等因素的影响。

# 新加坡图文科学出版?

组建快速准确分诊护理小组,每组中都有两名医生与两名 护理人员。在护理过程中,医生需要询问患者病情,并对患者 进行诊断,而护理人员则需要为患者讲解急诊胸痛相关知识, 让患者对疾病有正确、全面的认识,做好心理建设,缓解不良 情绪。其次,医生与护理人员需要积极沟通、交流,并记录患 者生理及心理情况。为了避免患者出现言语障碍、智力障碍等 各种并发症,护理人员需要对患者活动进行指导,引导并帮助 患者每天定时定量的运动,若患者病情严重,无法下床运动, 护理人员需要对其进行按摩,并为其制定运动计划:在患者卧 床期间,护理人员需要帮助患者适当运动;当患者病情好转之 后,可以适当增加运动量,让患者在病房内适当运动,在运动 的过程中,护理人员需对患者情况全面检查,如果患者出现异 常情况,应当立刻停止。

在本研究中,实验组及对照组患者在生活质量、并发症情况、抑郁情况等方面存在较大的差异,相较于对照组患者,实验组患者的生活质量更好,且出现并发症情况、抑郁情况的概率更低,通过分析发现,产生这一差异的原因为以下几点内容:

(1)实验组患者实施快速准确分诊护理,医生与护理人员配合度更好,且在抢救治疗的过程中,医生与护理人员分工 合理且明确,有效提高抢救治疗效率与治疗效果,相关研究显示,患有急诊胸痛患者实施抢救治疗越早,则治疗效果就更好, 在此条件下,实验组患者的生活质量相较于对照组更好,且出现并发症症的概率更低。

(2)患者出于对疾病的恐惧,常常出现害怕、焦虑等负面情绪,而对实验组患者实施快速准确分诊护理,使患者对疾病有充分、正确的认识,从而缓解患者负面情绪,提高患者对治疗的信心,有效提高治疗效果,从而避免并发症的发生。总体来说,对急诊胸痛患者抢救治疗过程中进行快速准确分诊护理,能够使护理人员有效的参与到实际治疗中,从而有效提高抢救治疗效率,提高抢救效果,使得患者生活质量明显提升,降低抑郁症、并发症等出现的概率。

# 参考文献:

[1] 陈羽斐,沈伟,施海明.急性心肌梗死逆向加速动脉硬化进程的机制研究进展[J].中华医学杂志,2019,99(1):72-74.

[2] 郭瑞敏,部周俊,孙燕妮,等.在急诊胸痛患者中急性炎症指数与入院即刻 hs-cTNI 相关分析[J].临床急诊杂志,2019,20(1):45-51.

[3] 中华医学会心血管病学分会,中华心血管病杂志编辑委员会.急性 ST 段抬高型心肌梗死诊断和治疗指南[J].中华心血管病杂志,2015,30(5):70-71.

[4] 林松梅,韩贤珍,王宝磊,等.改良 HEART 评分法指导急诊胸痛患者分层治疗的应用价值[J].疑难病杂志,2016,15 (6):575-578.

[5] 魏安娜.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者的抢救效果[J].重庆医学,2019,13(4):400-402.