

急诊护理路径与传统护理对急性心肌梗死抢救效果对比分析

李敏

四川省第二中医医院 四川 610031

【摘要】目的：比较分析在对急性心肌梗死患者抢救中传统护理和急诊护理路径的抢救效果。方法：纳入68例急性心肌梗死患者（病例选取时间：2020.5~2022.3），传统组：传统护理，路径组：急诊护理路径，每组34例，比较两组救治情况、患者满意度与日常生活能力。结果：护理前，对两组ADL评分比较，无明显差异，（ $P>0.05$ ）；护理后，路径组ADL评分比传统组高，（ $P<0.05$ ）；路径组满意度比传统组高，差异显著，（ $P<0.05$ ）；路径组急救以及急救停留和分诊时间比传统组短，差异显著，（ $P<0.05$ ）。结论：为急性心肌梗死患者抢救中，相比于传统护理，急诊护理路径可以提升抢救效果，使患者日常生活能力及满意度能够明显提升，可推荐。

【关键词】：急性心肌梗死抢救；传统护理；急诊护理路径

Comparative analysis of emergency nursing pathway and traditional nursing in the rescue of acute myocardial infarction

Min Li

Sichuan Second Hospital of Traditional Chinese Medicine Sichuan 610031

Abstract: Objective: To compare and analyze the rescue effect of traditional nursing and emergency nursing in the rescue of patients with acute myocardial infarction. Methods: 68 patients with acute myocardial infarction (case selection time: 2020.5~2022.3) were included. The traditional group: traditional nursing, and the path group: emergency nursing, with 34 patients in each group. The treatment, patient satisfaction and daily living ability of the two groups were compared. Results: Before nursing, there was no significant difference in ADL scores between the two groups ($P>0.05$); After nursing, the ADL score of the pathway group was higher than that of the traditional group ($P<0.05$); The satisfaction of path group was higher than that of traditional group, with significant difference ($P<0.05$); The time of first aid, first aid stay and triage in the route group was shorter than that in the traditional group ($P<0.05$). Conclusion: In the rescue of patients with acute myocardial infarction, compared with traditional nursing, the emergency nursing path can improve the rescue effect and significantly improve the daily living ability and satisfaction of patients, which can be recommended.

Keywords: Rescue of acute myocardial infarction; Traditional nursing; Emergency nursing path

AMI（急性心肌梗死）属于心血管内科一种常见病，此病主要发病因素是冠状动脉粥样硬化，另外便秘与饮酒等等因素都会使此病出现^[1]。患者在发病之后临床主要症状表现有压榨性胸痛以及出汗与濒死感等等，对于此病如果治疗不够及时实施针对性干预方案，会影响到患者心血管以及呼吸等等系统，甚至会威胁到患者生命安全^[2]。传统护理模式有着不规范以及针对性差等等特征，使急诊时间长，导致患者的病情被延误治疗，会对预后造成影响。近些年临床护理路径不断用到急性心肌梗死患者的急救当中，且获得了显著效果。急诊护理路径属于医学当前进步的一个标志，其可以促使护理干预模式更加具有专业化与人性化，不但能够将患者的康复效果提升，也能使医院树立较好的形象，为患者创建温馨且和谐就诊氛围^[3]。有鉴于此，本次纳入急性心肌梗死患者共68例，采用比较分析的方式研究最佳抢救方案，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入68例急性心肌梗死患者（病例选取时间：

2020.5~2022.3），传统组、路径组，每组34例，传统组：男性患者20例，女性患者14例，年龄为44~70岁，平均年龄（ 59.61 ± 6.33 ）岁。路径组：男性患者19例，女性患者15例，年龄为44~71岁，平均年龄（ 59.58 ± 6.35 ）岁，两组一般资料比较，无显著差异，（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

传统组：传统护理：依照常规的急诊流程为患者开展护理与救治工作，为患者开展院前抢救以及吸氧等工作，在入院之后为患者密切监测生命体征，快速创建静脉通道，在确诊之后为其进行对症治疗，并且应该增强环境以及饮食等护理干预。

路径组：急诊护理路径：（1）组建急诊护理路径小组，小组组长由护士长承担，挑选有责任心且有丰富经验的护理人员担任小组组员，在护理干预实施前为组员开展专业培训工作，且组织护理人员开展模拟锻炼，引导护理人员应该严格根据护理路径表开展有关护理操作。（2）在接到电话之后对出诊时间严格控制，若没有及时抵达现场，可借助电话引导的方式让患者取正确的体位，注意在为患者抢救当中对其情绪稳

定。在抵达现场之后迅速进行静脉通道的创建，且为患者进行面罩吸氧。（3）患者在入院抢救期间，护理人员需要掌握患者身体具有情况，为其创建个人档案，并依据基本资料，为其创建护理方案。在后期为患者护理期间，按照专门人员检查护理情况。在患者入院的时候医护人员检测患者病情，以防出现误诊的情况。密切监测患者生命体征状况，在急性护理时期需要为患者进行心电监护，对患者血压情况进行持续检测，针对处在昏迷状态下的患者需要确保其呼吸道畅通性，并要保证无任何异物，并主要对患者的瞳孔情况进行观察，若有异常情况，立刻上报给医生及时为其救治。（4）因为急性心肌梗死有着极高的死亡率，在为患者救治后，若是身体状态恢复不佳，患者和家属的情绪就会非常的紧张，因此需要为其开展心理护理干预，为其讲述抢救与护理的主要目的与基本流程，为患者的家属开展健康宣教，使其对常规照护的知识进行掌握，且应让其了解目前治疗技术，使患者家属可以对抢救目的进行掌握，使患者可以创建治疗信心，使其可积极配合医护人员接受后期治疗及护理干预工作。（5）在患者入院之后尽快协助其熟悉医院环境。在为患者开展护理服务期间，需用确保语气平和，且应安抚患者，使其可以更加信任护理人员，进而能够积极的配合诊疗工作。做好患者肢体的护理干预，指导其保持舒适的卧位，以防其肢体有痉挛与水肿等等情况，每间隔2个小时为患者改变1次体位。（6）等到患者的生命体征稳定后，可引导其在床上被动的参与训练，包含桥式运动以及练习握手等。（7）在患者的肌力恢复至正常后，可指导其参与主动训练，包含翻身以及坐里与站立和行走等，使其平衡感可以不断恢复至正常，使其能够参与简单的走走训练，护理人员以及患者的家属在患者的两侧辅助患者，以防患者摔倒。在患者康复期间，护理人员可引导患者参与简单的语言训练，使其语言功能可以快速得到恢复。（8）等到患者的病情平稳之后对其与家属开展健康宣教，为患者讲述疾病发病的特点以及症状与诱发因素等等，使其能够对疾病危险性，进行掌握。结束发放手册与播放视屏等等方式对定时用药与养成良好生活习惯的意义。指导患者正确用药，为其讲述药理作用以及所用药物的用法用量和相关注意事项等等，以使患者可正确且按时用药。

1.3 观察指标

救治情况：统计急救以及急救停留等时间。患者满意度：借助满意度调查表评估患者满意度，总分是100分，分高则满意度高，各等级范围为十分满意、较为满意、不满意，满意度为十分满意率+较为满意率。日常生活能力：借助ADL评分即日常生活能力调查表进行评估，最高分是100分，若是分高，则代表此项能力强。

1.4 统计学方法

统计学软件SPSS25.0，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 展示，进行t检验，计数资料以%展示，进行 χ^2 检验； $P < 0.05$ 代表数据差

异明显。

2 结果

2.1 两组患者救治情况比较

路径组急救以及急救停留等时间比传统组短，差异显著，（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 救治情况比较 $[\bar{x} \pm s, \text{分钟}]$

组别	例数	急救时间	急救停留时间	分诊时间
传统组	34	56.21 ± 1.21	16.91 ± 0.21	3.42 ± 0.22
路径组	34	36.51 ± 2.01	8.15 ± 0.3	1.65 ± 0.21
t		48.962	139.486	33.935
P		<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组患者满意度比较

路径组满意度比传统组高，差异显著，（ $P < 0.05$ ），见下表。

表2 患者满意度比较 $[n, (\%)]$

组别	例数	十分满意	较为满意	不满意	满意度
传统组	34	12(35.29)	16(47.06)	6(17.65)	28(82.35)
路径组	34	14(41.18)	19(55.88)	1(2.94)	33(97.06)
χ^2	-	-	-	-	3.981
P	-	-	-	-	0.046

2.3 两组日常生活能力比较

护理前，对两组ADL评分比较，无明显差异，（ $P > 0.05$ ）；护理后，路径组ADL评分比传统组高，（ $P < 0.05$ ），见下表。

表3 日常生活能力比较 $[\bar{x} \pm s, \text{分}]$

组别	例数	护理前	护理后
传统组	34	60.36 ± 2.01	69.51 ± 2.01
路径组	34	60.35 ± 2.02	90.71 ± 2.33
t	-	0.020	40.172
P	-	0.984	<0.001

3 讨论

AMI属于心血管常见病，此病是因为严重且长期心肌缺血引起的心肌急性坏死。此病患者常常会有胸闷以及心律不齐的症状，甚至一些患者还会丧失运动功能，其实运动能力等等会受到严重影响。伴随医学技术的日益进步，急诊护理路径不断被广泛的用于抢救急性心梗患者当中，此种护理方案不但可以

使患者治疗效果提升,也可以使其痛苦减轻,且能够将抢救以及住院时间缩短,使患者对于护理干预工作的满意度可以得到提升^[4]。

急诊护理路径和常规护理干预服务存在一定的差异性,此项护理服务主要是纤维患者抢救,在为换装抢救期间可经患者家属对患者身体情况,进行掌握,且对初步救治方案,进行制定。在后期治疗工作当中,需要依据患者的病情发展对治疗方案设计。护理人员也需要依据患者身体情况对其生命体征进行实时检测。于不同恢复阶段为实施针对性的康复训练策略。护理人员需要慢慢的将个人护理水平提升,学习更多的护理技术,按照患者实际需要为其开展针对性的护理方案^[5]。将急救护理路径用于急性心肌梗死患者当中,可以使得急救护理工作更加具有规范性与合理性,确保急救护理工作不仅仅在局限于护理人员自身能力,可以将护理团队集体能力提升,经为患者开展多个步骤紧急救护操作,能够为患者赢得更多的抢救时间,可确保抢救效果能够不断提升。急救护理路径纳入至临床中使急诊医务人员诊断与治疗期间的观念得到了不断的改善,因为及时为患者进行辅助检测,可确保医护人员能及时了解患者身体情况,以确保救治工作可顺利开展。用过开展急救护理路径,可以避免将护理项目遗漏,使护理效果可以不断提升,并且能够将护理人员工作自律性提升,使其可以以主人翁的理念坚守个人的岗位。在护理期间通过组建急诊护理小组,创建合理且规范的急诊护理路径表及护理流程,提前为护

理人员提前开展专业强化培训,告知其严格根据护理路径开展有关操作,可确保相关救治工作能顺利进行。在接到急救电话后快速为患者开展院前急救,可以经电话引导患者保持合理的体位,且对其情绪稳定。在抵达现场之后快速创建静脉通道,予以面罩吸氧。增强为患者与家属开展心理干预,创建较好的信任关系,使其能够以稳定的情绪接受急救。在患者入院之后迅速的分诊,一般在1分钟到3分钟,且带领患者进入到抢救室接受救治,辅助患者接受心电图等等常规检查且让其了解检查的目的,使其配合度可以提升。为患者开展吸氧与除颤等等抢救措施,在为抢救过程当中提前将手术室的准备工作做好,以便可随时为患者开展相关治疗工作。等到患者病情稳定之后增强健康教育等等基础护理,可将患者依从性提升。本次研究结果显示:护理前,对两组ADL评分比较,无明显差异, $(P > 0.05)$;护理后,路径组ADL评分比传统组高, $(P < 0.05)$;路径组满意度比传统组高, $(P < 0.05)$;路径组急救以及急救停留和分诊时间比传统组短, $(P < 0.05)$;由此可以看出:为急性心肌梗死患者抢救期间,和传统护理模式比较,急诊护理路径对提升抢救效果,可使患者日常生活能力及满意度提升具有重要意义。

综上所述,为急性心肌梗死患者抢救期间,和传统护理模式相比,急诊护理路径的应用,对提升抢救效果与日常生活能力和满意度具有重要意义。

参考文献:

- [1] 陈琴.急诊护理路径对急性心肌梗死病人救治效果及预后康复的影响[J].循证护理,2022,8(23):3254-3256.
- [2] 杨保华,张可,王春平.急诊护理路径在急性心肌梗死患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(18):184-186.
- [3] 李野,孙晓文.优化急诊护理对急性心肌梗死患者抢救的价值[J].中国医药指南,2022,20(11):147-150.
- [4] 赵小如,秦凤燕.急诊护理路径对心肌梗死患者抢救效率及预后的影响[J].中外医疗,2022,41(08):185-189.
- [5] 王敬.急诊护理路径在急性心肌梗死抢救中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(06):87-89.