

急性心肌梗死患者急诊护理效果观察

倪娟

苏州高新区人民医院 江苏 苏州 215011

【摘要】：为了探讨急性心肌梗死患者在急诊护理中的应用的效果，按照随机法将急性心肌梗死的患者分为两组。按人数平均分为对照组和实验组，以此来获取实施急救护理的应用效果。分析比较两组患者的治疗效果。分析结果表明观察组的分类时间、抽血时间和去急诊室的时间均比对照组要短。并且在经过急诊抢救后观察组患者的血压和心率均低于对照组，患者的抢救成功率高于对照组，对于心肌梗死和心绞痛发生率低于对照组。因此，对于观察结论分析，急诊护理可以提高急性心肌梗死患者的抢救效果，并且有效降低了患者不良预后事件的发生率。

【关键词】：急性心肌梗死患者；急诊护理；效果观察

引言

急性心肌梗死是医院心血管内科常见的重症。该病具有发病突然、进展快和病情危重的特点。如果急性心肌梗死患者不及早治疗或治疗不当，对于患者的致残率和死亡率都很高。近年来，急性心肌梗死的患者发病率呈上升趋势，因此，及时有效的急诊护理治疗是挽救心肌梗死患者生命的关键。急诊护理对疾病治愈具有积极的作用。对于以往急救护理存在复杂和急救时间长等问题，这样会延迟急性心肌梗死患者的恢复时间。因此本研究为了优化急救护理效果，分析了在急性心肌梗死患者中的具体应用。优化急救程序，进而提高急救成功率。

1 材料与方法

1.1 一般信息

将急性心肌梗死患者按照随机数字分为对照组和实验组，每组人数 120 例。所有患者根据临床症状和影像学诊断为急性心肌梗死，并且符合急性心肌梗死诊治中的诊断标准，并且急性心肌梗死患者者发病至入院时间均小于等于 12 小时。患者及其家属对本研究知情，并签订了同意告知书。排除了器官功能障碍的患者、恶性肿瘤和凝血机制异常等患者，同时也排除了沟通障碍和精神障碍患者。

1.2 方法

对照组急性心肌梗死患者接受常规护理。会诊后监测患者病情，建立静脉通道，给予低流量吸氧，配合医师及时地进行手术，并给予健康和心理咨询，在急性心肌梗死患者病情好转后合理给药。观察组采取急救护理，护士长和护士共同组成护理团队，护士长负责分配护理人员岗位职责，对相关的护理人员进行专业培训，监督护理工作。护理人员根据急性心肌梗死患者的病情和需要制定急救护理措施，定期评估急性心肌梗死患者护理效果。在接到急救电话后 5 分钟开

始，与患者家属沟通患者病情，指导家属急救，使用急救药品到达现场，患者取仰卧位，注意观察急性心肌梗死患者症状，评估病情，并将结果反馈给医院其他治疗工作人员，做好急救准备提前。患者入院后评估病情，及时介入绿色通道。首先是确保救援原则，然后是救援程序。尽可能提高急性心肌梗死患者的救援效率。患者应尽早接受静脉管，加强患者随访，并提前通知手术室。患者抢救成功和病情稳定后，需要进行系统的健康教育，告知急性心肌梗死患者病情及发病机制、治疗方法和预后，告知和指导急性心肌梗死患者术后的注意事项。遵医嘱用药，并且出院后定期来院检查。入院前观察患者的情绪状态，需要针对患者的病情给予心理疏导和鼓励，消除急性心肌梗死患者的紧张情绪。住院后护理护士需要帮助急性心肌梗死患者适应医院环境。为了让患者房间更舒适，需要进行合理的整理，在患者房间里可以播放轻音乐，缓解患者的不良情绪。家人还需要给予患者更多的安慰和陪伴，帮助急性心肌梗死患者树立康复的信心。向患者分发健康手册，并且对患者进行个性化的教育，提高患者的疾病意识，使患者积极配合治疗，建立良好的护患关系。

1.3 指标和监测标准

观察对照组试验组患者的康复情况，监测两组患者在经过抢救前后的生命体征。了解两组抢救成功率，观察不良事件的发生情况^[1]。

2 实验结果

观察组患者抢救快于对照组，观察组各项数据均低于对照组^[2]。

3 讨论

急性心肌梗死是常见的危重症，该病具有发病快、进展快和死亡率高的特点。对于患者来说，时间就是生命，急性

心肌梗死患者一旦失去黄金抢救时间,对于患者的后续治疗将会产生不可逆的后果。急性心肌梗死的常见原因,在临床实践中,急性心肌梗死是一种死亡率很高的疾病。急性心肌梗死的发生与冠状动脉粥样硬化相关。冠状动脉粥样硬化的会引起冠状动脉狭窄。近年来,随着冠心病发病率的增加,急性心肌梗死患者的发病率逐年上升。大约 60%的急性心肌梗死患者在发病后 1~2 小时内死亡,导致死亡的原因在发病后失去最佳治疗时机。急性心肌梗死的起病是急性的,在短时间内抢救治疗可以降低死亡率。临床研究表明急性心肌梗死的最佳治疗时间为发病后 1 小时内,2 小时内存在有效治疗时间。在此期间必须迅速对心肌进行再灌注,从心肌中完全恢复。急性心肌梗死患者在被送往医院前的死亡率约 50%。就诊前应优化急诊流程,对延长急性心肌梗死患者生命、改善预后具有重要的意义。传统的急诊室往往是负责责任的护理人员必须遵循医生的指导,为患者提供服务。护理过程不规范,急救场景很匆忙,不仅会延长患者的时间,还会延迟急救。需要进行院前转运流程的优化,以及转运优化,根据急诊流程划分出区域进行急诊服务。有利于快速顺利完成手术和其他准备,减少分诊评估、住院和术后转运时间,避免延误急性心肌梗死患者病情。入院流程还可以使患者的等待时间更加高效。优化疾病评估和措施,防止护理人员专业技能影响治疗效果。将简化的护理流程应用于急性心肌梗死患者,达到患者的最佳恢复时间,达到理想的临床预后。优化护理可以降低急性心肌梗死患者死亡率,提高康复效率,并且还能有效降低其他并发症的发生率,减少住院时间,减轻患者及其家属的负担和心理压力。缓解患者及家属的不良状态,减少不良情绪对神经的刺激,为后续治疗开展奠定

了良好的基础。因此,在急救中实施急诊护理对于缩短患者的抢救时间、提高急性心肌梗死患者抢救成功率至关重要。对于常规护理重治疗轻护理,在疾病管理和心理疏导方面存在一定的不足。急诊护理服务是全新的护理模式。尽管目前在实践过程中缺乏具体的护理标准和内容,但护理措施的实施都旨在融入人文关怀的原则。急诊护理可以为患者提供优质的服务,缩短了患者的住院时间,并且有效的控制了并发症的发生。有效降低急性心肌梗死患者对于其他并发症的发生率,可以促进患者早日康复。本研究显示,急诊护理工作可以减少急性心肌梗死患者的分诊时间和急救时间,明显少于常规组。治疗复发率和并发症低于常规组。护理可以整合先进的护理方法,创造适应性强的护理模式。全面融合急诊护理、健康教育、心理疏导和药物咨询等护理干预措施,使急性心肌梗死患者得到更加系统全面的护理,从多角度解决急性心肌梗死患者的教育不足、心理困扰和用药安全等问题。如果急性心肌梗死患者的疾病情况严重,可以尽早识别护理,避免患者并发症的发生,为后续的治疗提供更精准的方向^[3]。

结束语

综上所述,科学的急诊护理有助于减少急性心肌梗死患者的急救时间,从而可以提高患者的抢救成功率,减少其他并发症和疾病的发生率。急诊护理可以提高患者的护理满意度,缩短护理周期,对患者的治疗和护理具有重要的意义和作用。对提高临床治疗具有积极的意义,并且具有很好的应用价值。在后续的实践中,可以将急诊护理作为干预措施,促进其在临床管理中发挥更大的价值。

参考文献:

- [1] 罗莉,张帆.急诊护理对急性心肌梗死患者的抢救效果观察及满意度分析[J].心血管病防治知识,2021,11(09):76-78.
- [2] 董青苗,盖纳,严兆娴,孙梨萍.优质护理在急性心肌梗死患者急诊护理中的应用效果观察[J].中国社区医师,2021,37(04):126-127.
- [3] 喻朋佳,杨丽青,王平.急性 ST 段抬高型心肌梗死患者急诊 PCI 术后采用 I 期心脏康复护理效果评价[J].中国现代医生,2021,59(02):169-172.