

# 急性心肌梗死的急诊急救护理效果

徐玉兰

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】：**目的：探讨急性心肌梗死的急诊急救护理效果。方法：选取2022年1月-2022年3月笔者医院收治的100例急性心肌梗死患者为研究对象，随机分为对照组和观察组。每组各50例患者。对照组实施常规护理方案，观察组实施急诊急救护理方案。将两组患者抢救时间、住院时间、急救成功率、急性生理与慢性健康评分和左心射血分数进行比较。结果：观察组抢救时间为(42.21±2.14) min，明显短于对照组， $t=10.3647$ ；观察组住院时间为(6.51±1.34) d，明显短于对照组， $t=10.3698$ ；观察组急救成功率为98.0%明显高于对照组， $X^2=6.3148$ ；急性生理与慢性健康评分和左心射血分数分别为(11.71±1.14)分、(52.21±2.12)分，明显优于对照组  $t$  值分别是 10.3654、10.3621，( $P<0.05$ )。结论：急性心肌梗死患者实施急诊急救护理方案可以显著提高患者抢救成功率，缩短时间支援时间，可以在临床推广应用。

**【关键词】：**急性心肌梗死；常规护理；急诊急救护理；临床效果

## Effects of emergency emergency care for acute myocardial infarction

Yulan Xu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200032

**Abstract:** Objective: To investigate the effect of emergency emergency nursing of acute myocardial infarction. Methods: A total of 100 patients with acute myocardial infarction admitted to the author's hospital from January 2022 to March 2022 were selected as the study subjects, and were randomly divided into control group and observation group. Each group had 50 patients. The control group implemented the routine nursing plan, and the observation group implemented the emergency care protocol. The two groups were compared for rescue time, length of hospital stay, success rate of emergency response, acute physiological and chronic health score, and left heart ejection score. Results: The rescue time of the observation group was (42.21±2.14) min, which was significantly shorter than that of the control group,  $t=10.3647$ , the hospitalization time of the observation group was (6.51±1.34) d, which was significantly shorter than that of the control group,  $t=10.3698$ , the first aid success rate of the observation group was 98.0%,  $X^2=6.3148$ , and the acute physiological and chronic health score and left heart ejection score were (11.71±1.14) points, (52.21±2.12), respectively. The  $t$ -values were significantly better than those in the control group of 10.3654 and 10.3621, respectively, ( $P<0.05$ ). Conclusion: The implementation of emergency emergency nursing program for patients with acute myocardial infarction can significantly improve the success rate of patient rescue and shorten the time support time, which can be promoted and applied in clinical practice.

**Keywords:** Acute myocardial infarction; Routine nursing; Emergency emergency nursing; Clinical effect

伴随人们生活节奏的不断加快，临床上收治的急性心肌梗死患者越来越多。急性心肌梗死严重危及患者生命安全，在临床上有一定的死亡率。急诊急救是急性心肌梗死抢救最为关键的环节，也是首要步骤，该环节如果采取迅速有效的急诊急救方案可以提高患者救治成功率。选取2022年1月-2022年3月医院收治的100例急性心肌梗死患者为研究对象，探讨急性心肌梗死的急诊急救护理效果，所述如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年1月-2022年3月笔者医院收治的100位急性心肌梗死患者为研究对象，随机分为对照组和观察组。每组各50例患者。对照组男女比例25:25，最小年龄25岁，最大56岁，平均(42.31±2.04)岁；观察组男女比例24:26，最小年龄24岁，最大55岁，平均(41.13±2.31)岁。两组患者一般

资料差异不大，( $P>0.05$ )无统计学意义。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理方案，观察组实施急诊急救护理方案。一是院前急救，院前急救人员到现场后要到医院取得联系，向医院报告患者疾病情况，落实对患者的现场救治，赢得最多的抢救时间，心室颤动患者要及时除颤、心脏骤停患者要立即心肺复苏。意识清醒患者要疏导患者不良情绪。二是取得与医院其他科室之间的联系。患者转运途中向相关科室报告急性心肌梗死患者的疾病情况，对于立即手术治疗的患者要开辟绿色通道，医院医务人员完善术前准备，做好院前急救人员与院内医务人员的交接工作，确保患者在最短时间内可以接受急救治疗。三是心电监护，医务人员要做好充分的急诊急救准备，备齐急救药品和抢救器材。急性心肌梗死患者会感觉剧烈疼痛，此时患者情绪极不稳定，如果患者不配合医务人员治疗将加重

病情,引起其他并发症。因此医务人员要及时为患者止痛镇静,为接下来的急救创造条件<sup>[1]</sup>。急诊急救过程中护理人员需要为患者及时补液,稳定患者血压,把握控制输液速度和剂量,密切监测患者各项生命体征。时刻警惕患者有无出现并发症,给予患者及时救治。四是吸氧护理。急性心肌梗死心脏负担较大,及早为患者吸氧可以增加患者心肌细胞供氧量,能显著改善患者心肌缺氧情况,提高血氧饱和度,抑制心肌梗死的范围。临床上针对心肌梗死患者经常采用持续低流量吸氧,期间医护人员要确保吸氧管畅通,密切监测患者吸氧后各项生命体征。五是加强对患者的饮食护理,急性心肌梗死患者心脏供血供氧严重不足,此时患者胃肠功能减弱。入院后患者需要长期的卧床治疗,带来患者心理和生理上的压力较大,患者会出现不思饮食、食欲不振、精神萎靡等情况。为了增强患者机体抵抗力,需要做好患者的饮食护理,为患者提供足够的营养支持。因此医护人员需要根据每位患者实际情况制定合理化的饮食方案,嘱咐患者食用易消化、高蛋白质、高纤维素等清淡饮食。临床上针对急性心肌梗死患者在24小时内进流食,超过24小时的急性心肌梗死患者可以进食半流食,但是患者要秉持少食多餐的原则,避免进食过多增加胃肠负担<sup>[2-3]</sup>。六是做好对患者的心理护理。心理护理要贯穿急性心肌梗死患者急诊急救全过程。急性心肌梗死患者会感到异常恐惧和焦虑,多数患者心理较为脆弱,极不稳定。受不良情绪的影响,如果患者不配合治疗会直接降低救治成功率,因此医护人员需要做好对患者的心理护理,主动与患者沟通,密切注意患者情绪上的变化,询问患者有无不适。此外,护理人员针对患者提出的问题要耐心解答,为患者答疑解惑,让患者了解自身疾病治疗情况,帮助患者正视自己的疾病。七是落实对患者健康教育。对于需要术后治疗的急性心肌梗死患者,护理人员要做好对患者术后宣教,落实对患者系统化的健康教育,告知患者导致急性心肌梗死的诱因,帮助患者正确认识急性心肌梗死,了解急性心肌梗死发生发展过程,保持健康的生活习惯,避免心肌梗死再次发生<sup>[4-5]</sup>。八是做好对患者的排便护理。不管患者处于急性心肌梗死的哪个阶段都需要保持大便通常。便秘患者用力排便会增加心脏负担,诱发心律失常,增大了心绞痛等并发症的发病几率。针对此种情况医护人员需要帮助患者排便,鼓励患者多进食粗纤维的食物,也可以嘱咐患者顺时针按摩腹部,便秘严重的患者要使用缓泻剂,避免排便过度用力诱发相应并发症。九是做好对患者并发症的护理。急性心肌梗死常见并发症是心律失常。大量临床实践证实急性心肌梗死发病后一周内心律失常的发病率较高,患者一旦出现心律失常很可能突然死亡,以你医护人员需要做好对患者的电心监护,做好随时除颤起搏的抢救准备。医护人员要控制好输液速度,避免输液速度较快,短时间内流入过多的液体,增加患者心脏负担,导致患者心律失常。十是做好对患者的出院指导。医护人员要嘱咐患者在日常生活

重要注意积极预防急性心肌梗死。对于出院带药患者,医护人员要指导患者正确服药,详细告知患者服药注意事项,出院后患者如果感到不适要立即来医院检查。指导患者出院后养成正确的饮食习惯,避免食用刺激性食物,鼓励患者多进食新鲜水果和蔬菜,保持大便通畅。日常生活中要劳逸结合,避免过度劳累诱发急性心肌梗死。嘱咐患者戒烟戒酒,保持积极乐观的心态<sup>[6-7]</sup>。

### 1.3 观察指标

将两组患者抢救时间、住院时间、急救成功率、急性生理与慢性健康评分和左心射血分数进行比较<sup>[8-9]</sup>。

### 1.4 统计学方法

数据资料用 SPSS19.0 软件分析,计数资料  $\chi^2$  检验, (%) 表示; 计量资料 t 检验,  $(\bar{x} \pm s)$  表示; 数据比较显著差异且有统计学意义用  $P < 0.05$  表示。

## 2 结果

### 2.1 两组患者抢救时间比较

见表 1。

表 1 两组患者抢救时间比较 ( $n, \bar{x} \pm s$ )

组别	例数	抢救时间 (min)
对照组	50	53.21 ± 2.24
观察组	50	42.21 ± 2.14
t		10.3647
P		<0.05

### 2.2 两组患者住院时间比较

见表 2。

表 2 两组患者住院时间比较 ( $n, \bar{x} \pm s$ )

组别	例数	住院时间 (d)
对照组	50	10.31 ± 1.24
观察组	50	6.51 ± 1.34
t		10.3647
P		<0.05

### 2.3 两组患者急救成功率比较

见表 3。

表 3 两组患者急救成功率比较 ( $n, \%$ )

组别	例数	成功例数	急救成功率
对照组	50	34	68.0
观察组	50	49	98.0
$\chi^2$			6.3148
P			<0.05

## 2.4 急性生理与慢性健康评分和左心射血分数比较

见表4。

表4 两组患者急性生理与慢性健康评分和左心射血分数比较  
(n,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	急性生理与慢性健康评分	左心射血分数
对照组	50	23.31±2.13	37.11±1.54
观察组	50	11.71±1.14	52.21±2.12
t		10.3654	10.3621
P		<0.05	<0.05

## 3 讨论

机体冠状动脉呈现急性、持续性的缺氧缺血会导致心肌细胞死亡，这就是临床上所说的急性心肌梗死<sup>[10-11]</sup>。急性心肌梗死患者会呈现出持续性的胸骨后疼痛，服用硝酸酯类药、休息后疼痛程度会减轻，但是心肌梗死依然得不到完全改善。伴随

### 参考文献：

- [1] 林燕晖.急性心肌梗死的急诊急救护理效果分析[J].医药前沿,2019,9(30):177.
- [2] 杨会.急性心肌梗死的急诊急救护理效果分析[J].中外医疗,2020,39(23):123-124,130.
- [3] 靳淑君.急性心肌梗死的急诊急救护理效果[J].中国医药指南,2021(27):192-193.
- [4] 王香.42例急性心肌梗死的急诊急救护理及效果探究[J].健康大视野,2021(15):150.
- [5] 葛晓云.急诊急救护理干预对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J].医学美学美容,2021,30(9):145.
- [6] 董维佳.急诊急救护理在急性心肌梗死患者急救的应用效果评价[J].健康大视野,2021(1):116-117.
- [7] 马良红,何玲.急诊急救护理干预对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J].饮食保健,2021(18):230.
- [8] 罗敬新.急诊急救护理在急性心肌梗死患者急救的应用效果评价[J].保健文汇,2021,22(15):108-109.
- [9] 陈欣彤,陈小娇.医护一体化急诊急救护理流程对提高急性心肌梗死抢救成功率的效果研究[J].心血管病防治知识,2021,11(12):51-53.
- [10] 杨艳,王娟,惠康花,等.急诊护理路径对急性心肌梗死患者急救效果的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(16):3021-3024.
- [11] 周伟虾,郑礼帆,卢春香.急救护理流程再造在急性心肌梗死急诊介入治疗中的应用效果[J].新疆医学,2020,50(10):1095-1098.
- [12] 陈秀波.急救护理流程再造在急性心肌梗死急诊介入治疗中的应用效果[J].中国保健营养,2020,30(18):154.
- [13] ALGHAMDI,ABDULRHMAN,ALOTAIBI,AHMED,ALHARBI,MESHAL,et al.Diagnostic Performance of Prehospital Point-of-Care Troponin Tests to Rule Out Acute Myocardial Infarction:A Systematic Review[J].Prehospital and disaster medicine:,2020,35(5):567-573.

人们生活节奏的不断加快，临床上接诊的急性心肌梗死患者也越来越多。急性心肌梗死在临床上具有较高的死亡率，如果抢救不及时将威胁患者生命，因此落实对患者急诊急救护理非常重要<sup>[12-13]</sup>。

本次研究中对观察组患者实施急诊急救护理方案，护理人员落实对患者院前急救到出院这一阶段内的全程化护理，院前急救人员针对患者病情采取相应救护措施，与医院取得联系开辟绿色通道，落实对患者及时救治方案。患者住院期间落实对患者全方位的护理，出院时做好对患者的健康指导。观察组经过一系列的急诊急救护理结果发现该组患者急救时间、住院时间明显优于对照组，且该组患者急救成功率为98.0%明显高于对照组， $X^2=6.3148$ ，且该组患者急性生理与慢性健康评分和左心射血分数也优于对照组，( $P<0.05$ )。

综上所述，急性心肌梗死患者实施急诊急救护理方案可以显著提高患者抢救成功率，缩短时间支援时间，可以在临床推广应用。