

# 急诊护理路径对急性心肌梗死患者抢救效果的影响

李荣

(陕西省榆林市第一医院 719000)

**【摘要】**目的：深入研究急诊护理路径对急性心肌梗死患者抢救效果的影响。方法：选择我院 2018 年 3 月-2019 年 3 月收治的急性心肌梗死患者 120 例作为研究对象，随机平均分为两组，观察组与对照组各 60 例，对照组利用常规护理措施，观察组利用急诊护理路径。结果：观察组的急救时间显著少于对照组 ( $P < 0.05$ )；观察组的护理满意度显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：急性心肌梗死患者利用急诊护理路径抢救更快，效果更佳，提高了患者对护理的满意度，临床上值得应用。

**【关键词】**急诊护理；急性心肌梗死；抢救效果

急诊护理路径是新型的护理模式，应用到多种危重症临床救治当中，而且急性心血管事件抢救中应用较为频繁。为了更好的探究急诊护理路径在急性心肌梗死患者抢救当中的效果。文中将重点进行分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2018 年 3 月-2019 年 3 月收治的急性心肌梗死患者 120 例作为研究对象，随机平均分为两组，观察组与对照组各 60 例，其中观察组患者男性 35 例，女性 25 例；年龄为 46-76 岁，平均年龄为  $(60.0 \pm 16.2)$  岁；对照组男性 36 例，女性 24 例，年龄为 45-75 岁，平均年龄为  $(60.2 \pm 15.9)$  岁，对两组资料比较，并未发现有显著差异 ( $P > 0.05$ )，能够比较。

### 1.2 方法

对照组利用常规护理措施，观察组利用急诊护理路径：

#### 1.2.1 成立护理路径小组

急性心肌梗死护理路径小组主要的组成人员包括科主任、有关医生、护士长以及责任护士，接受有关专业知识和急救技能的培训，将每个人的职责明确，定期考核。

#### 1.2.2 设计护理路径表格

依靠对有关文献、病例特点综合医院的现实情况，制定出急性心肌梗死急诊护理路径的措施表，护理方法

两组患者入院后都进行了急性心肌梗死相应抢救措施，其中，对照组患者采取了常规护理措施，而观察组心肌梗死患者则采取急诊护理路径，详细措施如下：

1.2.3 成立急性心肌梗死急诊护理路径专业小组，该专业小组由科主任负责，相关医生与护士共同参与，对小组成员进行急性心肌梗死护理相关专业知识的培训，同时在培训课程中明确每名医护人员的职责所在。

1.2.4 设计合理的护理表格，由科主任和护士长带领，仔细查阅相关文献，依据急性心肌梗死护理的特点，共同制定急性心肌梗死急诊护理路径措施表格，在具体实施过程中不断完善改进措施；同

时，制定部分变动表格，主要用于记录一些不符合要求而被剔除的指标，总结经验，进一步的改进；全体参与人员要及时沟通、协调、评估其治疗指标的实效性。

1.2.5 急诊护理路径措施的具体实施 1.对急性心肌梗死患者开通绿色通道，所有患者均先进行急救，之后再履行挂号，缴费等相关住院手续；医护人员对患者接诊后，相关分诊护士立即将患者送往抢救室，通知相关医师对患者采取急救。对患者采取入院病情初评，早期病情检查以及再评估三方面结合。其中初评内容主要涉及患者意识、呼吸状态、疼痛程度以及发病时间等指标，本阶段的评估时间在半分钟内完成；在患者进入抢救室后，立即对其进行心电图检测，呼氧等必要措施，协助医生对患者病情进行进一步评估，并定期监测患者临床症状和病情变化，掌握患者动态病情信息，为急救的顺利进行提供更加科学的依据。对护理行为进行良好规范，详细记录，总结经验，及时对治疗指标的时效性进行评估。

#### 1.2.6 急诊护理路径的实施

进入医院之后，对患者要进行初步评估以及早期检查，接诊的 30 秒进行观察、询问以及分诊，快速的将病情评估工作完成，进行急救护理。先抢救，然后家属完成后续登记挂好服务，急救护士接诊之后立即将患者送往急诊室。医生在患者入院前接到通知到急诊室等候。病情评估完成后，护士长要分配人员。1-2 分钟提供供氧 2-5L/min，3 分钟内检测血压、血氧等指标，5 分钟将静脉通道做好，之后采集血液样本同时做心电图监测。按照医嘱为患者提供药物服用，症状无法缓解时，静脉滴注硝酸甘油，利用吗啡镇痛。急救过程中通知介入室做好准备工作，对患者是否出现并发症进行观察，如产生异常要立即采用有效的措施。

## 1.3 统计学方法

利用统计学软件 SPSS16.0 来分析，利用  $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料，利用百分比表示计数资料，利用  $P < 0.05$  表示统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的急救时间

观察组的急救时间显著少于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组患者的急救时间对比 (min,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	分诊评估时长	心电图时间	静脉采血时间	静脉通道建立时间	急救总耗时
对照组	60	$2.55 \pm 0.45$	$7.72 \pm 1.24$	$9.62 \pm 1.25$	$7.22 \pm 1.78$	$61.22 \pm 6.45$
观察组	60	$0.51 \pm 0.30$	$4.25 \pm 0.38$	$4.43 \pm 1.22$	$4.67 \pm 1.39$	$40.43 \pm 6.50$
P		$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

### 2.2 对比两组患者的护理满意度

观察组的护理满意度显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组患者护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	护士态度	护理水平	健康宣教	心理护理
观察组	60	59 (98.33)	60 (100.00)	59 (98.33)	60 (100.00)
对照组	60	50 (83.33)	49 (81.67)	51 (85.00)	54 (90.00)
P		$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

## 3 讨论

急诊护理路径在常规护理的前提下，根据临床急性心肌梗死患者的特点，提高患者急救环节的效率与质量，从而患者可以尽快进

行手术治疗，为患者提供全面、高效的护理措施。

总而言之，急性心肌梗死患者利用急诊护理路径抢救更快，效果更佳，提高了患者对护理的满意度，临床上值得应用。

### 参考文献：

- [1] 应圣华. 急诊护理路径对急性心肌梗死患者抢救效果的影响分析[J]. 饮食保健, 2017, 4(9)
- [2] 余彩丽. 急性心肌梗死应用急诊护理路径对抢救效果的影响[J]. 饮食保健, 2017, 4(4)
- [3] 钮湘浚. 急诊护理路径对急性心肌梗死患者抢救效果的影响分析[J]. 中国民康医学, 2015, (15)