

# 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响观察

刘巧

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院急诊科)

**【摘要】**目的：研究优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者中的应用。方法：本次研究实验时间段设置为2016年4月至2019年3月，于该时段内对数据库中急性心肌梗死患者基本资料进行调研，选择符合要求的80例患者作为实验样本开展研究，通过随机均分法记录为对照组与实验组，单组样本量设置为40。两组患者分别接受常规护理（对照组）和优化急诊护理流程（实验组）。根据两组患者的临床疗效和护理满意度进行比较。结果：本次研究成果显示，两组患者的临床疗效对比70.00%，实验组为92.50%，明显优于对照组的。此外，对照组患者的护理满意度和实验组相比更低，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：将优化急诊护理流程应用于急性心肌梗死患者的护理中，有助于提高临床效率，同时还能提高护理满意度，改善护患之间的关系，提高患者生活质量，具有良好的应用意义。

**【关键词】**优化急诊护理流程；急性心肌梗死；应用效果

随着我国人口老龄化趋势加剧，各类慢性疾病的发病率也随之增加，其中最常见的主要包含冠心病、糖尿病、高血压等疾病，此类疾病也是导致心肌梗死的重要因素<sup>[1]</sup>。重症心肌梗死的患者会出现难以呼吸、憋喘等症状，急性发作时甚至会出现粉红色泡沫痰，同时会大量出汗、全身水肿并伴随胸部疼痛等症状，使心肌缺血更加严重<sup>[2]</sup>。本次研究探讨将优化急诊护理流程应用于急性心肌梗死患者护理中的效果，获得令人满意的成果，并报道如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究实验时间段设置为2016年4月至2019年3月，于该时段内对数据库中急性心肌梗死患者基本资料进行调研，选择符合要求的80例患者作为实验样本开展研究，通过随机均分法记录为对照组与实验组，单组样本量设置为40。对照组中患者男女性别比为（23：17=57.50%：42.50%），患者的年龄信息介于61-88（ $73.5 \pm 4.2$ ）岁；实验组中患者男女性别比为（21：19=52.50%：47.50%），患者的年龄信息介于61-88（ $73.5 \pm 4.2$ ）岁。其中包含49例冠心病、22例高血压性心脏病、9例风湿性心脏病。采用NYHA进行分级，共63例Ⅲ级、17例Ⅳ级。

本次研究中所有患者在入院时均不患有其他全身性疾病或相关器质性疾病，可耐受本次实验中各项操作以及后续随访，询问患者相关病史以及基本资料后，确认患者可配合本次实验开展，两组患者一般资料未见明显差异。具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 方法

所有患者在入院后均给予常规的治疗，对患者生命体征进行动态监测，给予低流量吸氧，纠正体内的酸碱平衡等治疗，当患者症状得到缓解后，可给予地高辛进行治疗，对照组接受常规护理，观察患者是否出现不良反应等。实验组患者实施优化急诊护理流程：

1、首先，为患者开放绿色通道，先给予救治再进行挂号和缴费等流程，然后护理人员需要了解患者的基本信息和病情，尽快的进行分诊，将患者送至相应的抢救室，并提前通知相关科室和医生，让其做好准备，再对其心理和生理反应进行评估，随时做好抢救准备，做好家属的安抚工作，避免影响正常治疗。

2、因为患者的心脏循环变差，导致其血液量不足，所以体内的钠盐代谢量也会降低，护理人员应对患者进行正确的饮食指导，告知其需要食用易消化的食物，也可以采用半流食代替，但需要保证摄入充足的营养，尽量以低脂肪、低热量、低胆固醇的食物为主，并遵循少量多餐，严格控制钠盐的摄入量。

3、遵医嘱指导患者进行用药，并耐心回答患者或家属提出的问题，告知其可能出现的不良反应，并随着患者身体的情况合理调整药物的剂量，但需要让患者了解自行调整药物剂量的危害，以提高患者的用药安全，减少不良反应发生率。

### 1.3 评价标准

显效：患者的临床症状基本消除，心功能改善情况超过2级；

有效：患者的临床症状有所改善，心功能改善情况低于2级但超过1级；无效：患者的临床症状和心功能均未得到改善，总有效率=（显效+有效）/总例数 $\times 100\%$ 。

在患者出院前对其进行护理满意度的调查，总满意度=（满意+基本满意）/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学方法

本次研究中实验数据选择SPSS22.0 For windows统计软件进行收集校正。本次研究统计操作由同组检验人员开展，计量资料（年龄、评分值）选择T值进行检验，计数资料（治愈率、有效率、满意度）选择 $\chi^2$ 值进行检验，以 $P < 0.05$ 作为数据差异界限，说明统计学差异存在。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床疗效对比

本次研究成果显示，实验组患者治疗总有效率，数据集为92.5%，其数据优于对照组患者的70.00%，差异显著（ $P < 0.05$ ），详情见表1。

表1 两组患者临床疗效对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组（n=40）	15	13	12	70.00%
实验组（n=40）	23	14	3	92.50%

### 2.2 两组患者护理满意度对比

本次研究成果显示，对照组患者的护理满意度差和实验组相比更低，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详情见表2。

表2 两组患者护理满意度对比

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组（n=40）	12	15	13	67.50%
实验组（n=40）	26	12	2	95.00%

## 3 讨论

优化急诊护理流程为患者开放绿色通道，缩短其等待时间，无需排队缴费和挂号，可以更快的进行抢救，有助于提高患者的生存率<sup>[3-4]</sup>。优化急诊护理流程还会针对患者进行心理护理、饮食指导、健康知识的宣教、用药指导、做好家属的安抚工作等项目，不仅能缓解患者的焦虑、紧张等不良情绪，提高治疗的配合度，通过正确的饮食指导，让患者摄入足够的营养，提高身体免疫力，促进其尽快的恢复<sup>[5]</sup>。

综上所述，将优化急诊护理流程应用于急性心肌梗死患者的护理中，有助于提高临床效率，同时还能提高护理满意度，改善护患之间的关系，提高患者生活质量，具有良好的应用意义。

### 参考文献

[1]杨红英,骆嵩山.优化急诊护理流程在急性ST段抬高型心肌梗死患者中的应用分析[J].首都食品与医药,2019,26(16):138-139.

[2]李传娇,吉翠翠,任守娟.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(13):101-103.