

优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的作用效果观察及有效性评价

冉杠

武汉大学中南医院, 急救中心

【摘要】目的: 观察优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的作用效果并评价其有效性。方法: 选取 2018 年 1 月至 2019 年 3 月我院急诊科收治的 80 例急性心肌梗死患者作为研究观察的对象, 通过电脑分组法将所有急性心肌梗死患者分为对照组和实验组, 每组各 40 例。对照组患者采用常规辅助护理流程, 实验组患者在急诊护理中优化了急诊护理流程, 对比两组患者接诊确诊时间、抢救时间、住院时间和治疗疗效。结果: 实验组患者和对照组患者相比较, 接诊确诊时间、抢救时间、住院时间均明显更短, 且患者的治疗效果明显更好。结论: 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者的抢救中能够明显缩短患者的抢救时间, 提高患者治疗的效果, 具有较高的临床价值, 值得推广并应用。

【关键词】急诊护理; 急性心肌梗死; 优化; 抢救效果; 疗效

急性心肌梗死是临床常见的心血管疾病之一, 多发于心脑血管功能较差的老年群体, 且以发病急、病情发展速度快、致残率致死率高为主要特点。在临床急诊护理流程中尽快帮助心肌梗死患者确诊病情并采取治疗的有效方法主要是要尽早开通患者的梗死血管, 恢复患者的心肌血流灌注, 从而实施有效救治, 恢复患者的心肌功能, 以达到最终的治疗效果^[1]。本次研究通过选取 2018 年 1 月至 2019 年 3 月我院急诊科收治的 80 例急性心肌梗死患者作为观察对象, 分了优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的作用效果并评价了其有效性, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月至 2019 年 3 月我院急诊科收治的 80 例急性心肌梗死患者作为研究观察的对象, 通过电脑分组法将所有急性心肌梗死患者分为对照组和实验组, 每组各 40 例。对照组患者男性 19 例, 女性 21 例, 平均年龄为 (64.1 ± 2.4) 岁, 实验组患者男性 18 例, 女性 22 例, 平均年龄为 (65.3 ± 2.6) 岁, 纳入标准: 我院急诊科收治的急性心肌梗死患者, 患者及其家属配合本院研究工作。排除标准: 患有严重的精神疾病或者沟通障碍, 抢救无效的患者。两组急性心肌梗死患者的一般资料对比差异不明显, 具有一定可比性 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规辅助护理流程, 实验组患者在急诊护理中优化了急诊护理流程, 具体如下: 入院前的抢救, 接到急诊电话后, 立即安排救护车和专业医护人员出诊, 时间控制在 5min 内; 急救车未到达接诊地点时, 提前与患者家属进行沟通, 对其进行一定的急救措施, 并通过电话对患者进行心理辅导; 到达急救现场之后, 急救人员应该采取适当的抢救方式, 同时使用急救车内的检测仪器, 对患者进行生命体征检测, 并给予一定的药物治疗、动脉输液治疗及吸氧护理^[2]; 对患者的血压、心率进行持续检测, 观察患者的状态, 及时调整急救方法; 电话通知医院急诊内科医护人员做好急诊抢救及手术准备。急诊流程护理: 对接诊医护人员实行责任制, 并分别设定责任层次; 对疑似心肌梗死的患者, 在进入抢救室后, 使其立即卧床休息并进行心电图及血常规、心肌功能检测, 并给予氧气呼吸机帮助; 对观察患者表面体征及询问病史的同时, 对其进行心肌标志物及心电图检测, 并有效确诊。治疗流程护理: 选择下肢 1cm 内无弯曲且清晰的静脉为穿刺部位; 在患者静脉部位注射浓度为 76% 的泛葡葡安, 注射剂量为 1ml, 检测患者是否有碘过敏现象; 让患者服用阿司匹林(剂量为 500mg)及氯比格雷(剂量为 300mg); 在保证患者治疗环境舒适的情况下, 让患者除去身上衣物, 做好保暖措施, 并对患者进行心理辅导; 将患者送入导管室的同时, 准备好呼吸设备及其它相关抢救设备, 做好病历记录^[3]。

1.3 观察指标

本次研究结果通过对比两组患者接诊确诊时间、抢救时间、住院时间和治疗疗效得出, 其中治疗疗效分为显效、有效、无效三个指标, 以治疗有效率进行表示。

1.4 统计学方法

本次研究所得两组患者接诊确诊时间、抢救时间、住院时间和治疗疗效相关数据均采用 SPSS17.0 软件进行统计学处理, 其中计数资料采用 t 检验进行计算, 计量资料以百分比表示, 采用卡方检验, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者接诊确诊时间、抢救时间、住院时间对比可见表 1。可见实验组患者的接诊确诊时间、抢救时间、住院时间均更短, 差异明显具有统计学的意义 ($p < 0.05$)。

组别	例数	接诊确诊时间	抢救时间	住院时间
实验组	40	29.8 ± 7.5	45.8 ± 9.5	8.7 ± 1.6
对照组	40	34.4 ± 6.8	73.6 ± 7.7	13.7 ± 2.9
t	-	2.874	14.378	9.548
p	-	0.005	0.000	0.000

表 1 两组患者接诊确诊时间、抢救时间、住院时间对比[min ; d]

2.2 两组患者的治疗效果对比可见表 1, 对照组患者的治疗有效率明显更高, 且差异明显, 具有一定统计学意义 ($p < 0.05$)。

组别	例数	显效	有效	无效	有效率 (%)
对照组	40	7	22	11	72.5%
实验组	40	20	18	2	95%
X^2	-	-	-	-	7.440
p	-	-	-	-	0.006

表 2 两组患者的治疗效果对比

3 讨论

心肌梗死危险性极高, 因此在患者发病后立刻进行有效救助, 可为后期的治疗提供相对稳定的基础, 并且提高患者的生存率。不断优化急救流程可以使患者在入院前, 得到合理的紧急救助, 并且在使患者的急诊室治疗手段更加充分有力。本次研究通过选取 2018 年 1 月至 2019 年 3 月我院急诊科收治的 80 例急性心肌梗死患者作为观察对象, 分了优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的作用效果并评价了其有效性, 研究结果显示, 优化急诊护理流程能够有效提高患者的抢救效果, 减少患者的死亡率, 有很好的预后效果, 且研究结果之间对比差异明显, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

综上所述, 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者的抢救中能够明显缩短患者的抢救时间, 提高患者治疗的效果, 具有较高的临床价值, 值得推广并应用。

参考文献:

- [1]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.
- [2]容玉佩,刘佩,王欢,等.优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(11):108-109.
- [3]滕娇,翁跃霞,朱晓毅.优化急诊流程对急性心肌梗死患者急诊治疗效能和并发症的干预效果[J].护士进修杂志,2019,34(5):464-466.