

# 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理工作中的应用方法及意义

罗乐

(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：通过采用个性化护理模式，随后对急性心肌梗死患者院前急诊护理工作中的应用方法进行探究。方法：参与本次研究的患者，其治疗时间在 2017 年 1 月到 12 月，采用回顾性分析的方式对患者进行救治治疗，其中共计患者 80 例。对于一般组来说采用常规急诊护理的方式，随后进行临床效果探究。对于观察组来说，采用个性化护理的方式。结果：通过对一般组和观察组急救时间以及相关救治结果对比，观察组的相关救治结果优于一般组。结论：采用个性化护理在急性心肌梗死患者进行院前急诊护理具有一定的效果。

**【关键词】**个性化护理；急性心肌梗死；院前急诊护理

在现阶段临床中急性心肌梗死作为一种冠状动脉疾病<sup>[1]</sup>，主要是由于缺血缺氧造成的。在人们生活水平逐渐提高的同时，生活压力也逐渐增大，由于过度劳累和情绪等因素，一定程度上增加了心肌梗死的致死率，因此应进行早期救治。通过对梗死血管进行开通，从而进行患者心肌功能的挽救，在恢复心肌灌注功能的同时，提升整体的救治效果。在院前通过进行有效护理能够在一定程度上节省救治时间，在现在临床中具有一定的意义。本文通过对个性化护理方式进行应用，以此来促进心肌梗死患者院前急诊护理的价值探究

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

参与本次研究的患者，其治疗时间在 2017 年 1 月到 12 月，采用回顾性分析的方式对患者进行救治治疗，其中共计患者 80 例。男性患者 41 例，女性患者 39 例，对于患者来说其年龄在 58~75 岁之间，患者的平均年龄为  $64.3 \pm 2.4$  岁，患者的临床症状表现为胸痛、腹部不适同时伴有一定的呼吸困难，急救地点较为多样。纳入标准：第一，患者年龄在 18 岁以上。第二无严重外伤。排除标准：第一，含有心肝肺功能障碍者。第二，精神疾病者。通过对 80 例患者进行分组，将其分为一般组和观察组，通过对比其性别和年龄等资料无相关差异

### 1.2 方法

对于一般组来说采用常规急诊护理的方式，随后进行临床效果探究。

对于观察组来说，采用个性化护理的方式。

第一，及时出诊。在医护人员接到电话后应进行及时出诊，随后，通过对患者的病情进行简要了解，在救护车上和患者家属取得联系，确保患者安全。通过对患者进行血压以及相关心率、脉搏的检查，对患者生命体征进行监测。利用 18 导联心电图进行检测<sup>[2]</sup>。

第二，急救护理。在此过程保证整体救治环境的安静，通过对患者的病情进行及时控制，建立静脉通道进行患者生命体征的检查。根据患者的病情进行相关评估。随后进行相关吸氧镇痛以及静脉通路<sup>[3]</sup>的建设。首先对患者进行鼻腔分泌物的清除，对于昏迷者来说应开放气道，防止出现舌后坠的情况，从而抑制呼吸。其次进行吸氧处理，一定程度上能够对患者心绞痛症状进行改善，在避免梗死范围扩大的同时，提升救治效果。在医院急救中通过采用面罩或鼻导管进行吸氧，从而改善患者心肌缺氧状态。在减轻心肌缺氧损伤的同时，降低死亡率<sup>[4]</sup>。随后进行止痛、镇静。由于部分患者经常出现应激反应，一定程度上会增加心肌耗氧量，造成冠状动脉痉挛的发生，除此之外还可能造成室颤等并发症，因此应给予硝酸甘油进行注射，促进止痛效果的提升。

第三，进行心理护理。由于患者发病时，其情绪不稳定，因此护理人员应通过进行语言和动作，确保患者负面情绪的消除。在提升患者依从性的同时，促进整体治疗效果的提升，同时进行患者家属心理疏导。

第四，进行转运护理。在上车前，要向家属讲清其存在的风险，

同时对患者家属进行疾病严重性的告知。对于一部分活动的危险性也应明确告知，不能进行自主活动更不能上下。通过对转运途中的发生的意外进行讲解，在征得家属同意后，进行相关文书的签字。通过进行完整记录，在准确记录 120 到达时间和相关过程，避免出现纠纷。同时，在这个过程中要嘱咐搬运人员可以采用担架，从而能够避免患者在转运途中出现震动情况<sup>[5]</sup>造成患者健康的影响，以此来最大限度的减少危险。护理人员在此过程中应通过对搬运工作进行指导，在救护车上搬运人员用对病人进行监控，防止由于刹车和急转弯等出现意外。对于在转运途中心律失常患者应提前进行药物的急救准备，将除颤仪<sup>[6]</sup>放在确定位置，同时对患者的病情进行密切观察，对于心律失常的发生也应进行及时监测，做好准备。护理人员在这个过程中应对患者生命体征进行检查，通过对吸氧、输液管以及监护仪导线进行检查，确保其畅通。在此基础上对病人的体位进行调整，确保其安全，在妥善固定担架车的基础上减少刺激，在到达医院后，应和相关精神科室进行详细交代在病情和用药的情况下，在急救病历上签字。

## 2. 结果

2.1 通过对一般组和观察组急救时间以及相关救治结果对比，观察组的相关救治结果优于一般组。结果如下表所示：

表 1. 一般组和观察组急救时间以及相关救治结果对比

组别	例数	出诊反应时间 (s)	急救时间 (min)	急救成功率 (%)
一般组	40	96.42 ± 2.16	45.32 ± 2.12	33 (82.5)
观察组	40	51.36 ± 1.35	21.36 ± 2.36	38 (95.0)

## 3. 讨论

在现阶段来看，心肌梗死由于其突发性较强同时并且严重，对于患者来说容易造成生命威胁。急性心肌梗死病死率较高，同时多数患者预后效果不好。根据相关数据显示，部分学者认为急救前措施和患者预后具有一定关系，应通过实施有效的院前护理，一定程度上能够改善患者的预后价值

本文通过采用个性化护理的方式，在以患者实际情况为基础的过程中，对患者进行护理。对于个性化护理来说，其主要突出方面为急诊和心理护理。除此之外出诊时间缩短，同时在转运护理中加强风险诊断具有一定的价值。

综上所述，采用个性化护理在急性心肌梗死患者进行院前急诊护理具有一定的效果。

### 参考文献

- [1]吴琦亮. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用价值[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(17): 101-102.
- [2]周红岩. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用效果评价[J]. 中国现代医生, 2017, 55(17): 145-147.
- [3]马赛红, 胡春华. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用效果观察及对患者护理满意度的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(07): 155-156.