

个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊中的应用效果分析

吴高水 肖玉玲 宋妃平

(明市第一医院 急诊科 福建 365000)

摘要:目的:分析急性心肌梗死患者院前急诊阶段的个性化护理成效。方法:研究起始时间:2019年4月,截止时间:2021年2月,所选参考对象(n=82例)均来自我院,并以随机抽签法为原则,对其分组,具体名称为:对照组、实验组,患者病理类型为:急性心肌梗死。其中,收入对照组41例开展常规护理,收入实验组41例开展个性化护理,对比最终效果,包括:急救成功率、护理指标(出诊用时、急救用时、入院用时)。结果:关于急救成功率,对比实验组(95.12%)、对照组数据(80.49%),前者较高, $P < 0.05$;出诊用时、急救用时、入院用时方面,患者护理数据有统计意义,且实验组低, $P < 0.05$ 。结论:院前救治急性心肌梗死患者期间,在出诊用时、急救用时、入院用时缩短,提高急救成功率方面,个性化护理效果确切,值得大力推行。

关键词:院前急诊;急性心肌梗死患者;急救成功率;急救时间;个性化护理

急性心肌梗死,属于心血管疾病,外在症状以胸骨后疼痛为主,多在过劳、情绪激动时发作;且存在起病急骤、进行性变化快的特点,可在短时间内危及患者生命安全^[1]。因此,病情发作后,患者的院前急诊护理尤为重要。本文研究围绕急性心肌梗死患者(收治于2019年4月至2021年2月)的个性化护理内容开展,分析其临床效果,现做如下阐述。

1 资料及方法

1.1 背景资料

根据研究需要,对我院确诊急性心肌梗死患者抽取,其时间区间在2019年4月至2021年2月,而后根据随机抽签法,将以上82例患者分组,即:对照组、实验组,纳入每组41例,具体如下。对照组:男患、女患为23例、18例,年龄下限值为44,年龄上限值为76,均值(60.05 ± 1.08)岁;实验组:男患、女患为24例、17例,年龄下限值为45,年龄上限值为74,均值(59.57 ± 1.11)岁。关于上述指标(性别、年龄)对比,差异无区别, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

常规护理应用于对照组,即:体征监测、急救处理等;

个性化护理应用于实验组,具体内容为:(1)及时出诊。对呼救信息接收后,由指挥中心工作人员负责,对救护车、救护人员及时派出,在前往路途中,工作人员可与患者家属或呼救人员主动联络,对其基本信息进行掌握,做好对应准备;(2)病情评估。到达现场后,第一时间查看患者生命体征、有无意识、心电图情况,并做基本询问,对患者病情进行初步评估^[2]。(3)情绪疏导。对于部分神志清醒患者而言,面对突发性疾病时,其内心承受力有限,极易出现焦虑、担忧、恐惧为主的负面情绪,因此,对于患者面色变化,护理人员还应密切观察,采取安慰、鼓励方式干预,对其焦躁情绪进行稳定。(4)现场急救。快速建立多条静脉通道、连接吸氧装置,对患者气道内异物及时清除;面对剧烈疼痛患者,可为其进行药物干预,即:哌替啶、吗啡;面对心脏骤停患者时,医护人员还需相互协助,展开除颤、心肺复苏操作,而后将其转移^[3]。(5)转运护理。转运途中,护理人员需与医院急诊科取得及时联系,使其做好接待、救治准备;病情严重者,可开启绿色通道,并对患者转运期间的生命体征详细记录,与医院对应工作人员做好交接。

1.3 评定指标

关于82例急性心肌梗死患者,就对照组(常规护理)、实验组(个性化护理)以下方面内容对比,包括:(1)急救成功率;(2)护理指标:出诊用时、急救用时、入院用时。

1.4 统计学

统计软件SPSS22.0开展,卡方检验计数资料,T检验计量资料,并以(%)、($\bar{x} \pm s$)加以代表, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 急救成功率

关于常规护理急救成功率、个性化护理急救成功率,其组间数据有统计意义,即:对照组80.49%(33/41),实验组95.12%(39/41),对比后可见,实验组高, $\chi^2=4.10$, $P=0.04$ 。

2.2 护理指标

相比对照组出诊用时、急救用时、入院用时,其具体数据中,实验组低, $P < 0.05$ 。详见表1。

表1 比较对照组、实验组护理指标(n=41例, $\bar{x} \pm s$)

组别	出诊用时(s)	急救用时(min)	入院用时(h)
对照组	95.42 ± 30.76	38.94 ± 6.57	3.05 ± 0.34
实验组	50.49 ± 16.18	20.53 ± 5.32	2.61 ± 0.25
T	8.28	13.94	6.68
P	0.00	0.00	0.00

3 讨论

在临床上,急性心肌梗死被认为是危重症疾病,其根本诱因在于,冠状动脉粥样硬化、心肌供血不足以及情绪波动较大、生活压力等,存在较高发病率,在患者生命健康方面威胁性较大^[4]。

本文研究结果中,指标显示:比较急救成功率时,组间数据有意义,且实验组高, $P < 0.05$;出诊用时、急救用时、入院用时方面,相比对照组,实验组低, $P < 0.05$ 。分析原因得出:开展个性化护理,能够使急性心肌梗死患者在疾病发作初期得到有效救治,其中的病情评估、情绪疏导、现场干预措施,不仅能够缓解患者消极心理状态,避免因情绪波动诱发生理应激反应出现,而且还能够对症护理,稳定患者病情;与此同时,转运途中,临床护理人员还应与医院相关科室进行联系,告知患者情况,使其做好对应准备,从而使患者能够在第一时间得到治疗,确保其生命安全^[5]。

总而言之,院前急诊阶段的个性化护理,一方面,有利于缩短急性心肌梗死患者出诊用时、急救用时、入院用时;另一方面,还能够促进患者急救成功率的良好提升,临床推广价值显著。

参考文献:

- [1]王永红.早期预警评分系统在急诊PCI治疗急性心肌梗死护理中的应用及对患者心功能的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(05):930-933.
- [2]陆小梅.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体会[J].中国医药指南,2020,018(015):235-236.
- [3]田丹丹,唐胜兰,陈昕,等.个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用[J].名医,2019,75(08):224-224.
- [4]李慧.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].饮食保健,2019,006(021):177-178.
- [5]虞晟,席珊.个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用探究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(21):244-245.