

# 浅析急性心梗患者急诊护理效果观察

陈庆

(徐州医科大学附属宿迁医院 223800)

**摘要:** 目的 探讨急诊护理用于急性心梗患者的护理效果,为临床提高理论依据。方法 选取 2020 年 2 月~2020 年 10 月期间于我院就诊的急性心梗患者 64 例,分为观察组和对照组,各 32 例。对照组患者实施常规护理,观察组采用急诊护理干预。观察两组患者出诊达到时间、第一救治时间、溶栓时间和住院时间,对比两组患者 ST 段回落、胸痛减轻、心肌酶谱回落情况及其死亡发生率。结果 与对照组相比,观察组患者的出诊达到时间、第一救治时间、溶栓时间和住院时间均明显较低,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。观察组患者的 ST 段回落、胸痛减轻、心肌酶谱回落占比与对照组相比明显较高,且其死亡发生率 (3.13%),明显低于对照组的 (21.88%),差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论 急性护理用于急性心梗患者中,能有效缩短患者各项救治时间,降低死亡发生率,值得临床推广使用。

**关键词:** 急性心梗; 急诊护理; 护理效果

## 1 资料与方法

急性心肌梗死是临床上常见的急性病之一,其发病急且病死率较高,若未得到及时救治,会严重影响患者生命健康。临床上多通过开通患者梗死器官,促进血液灌注到心肌,拯救急性心梗患者的生命。但在其治疗中,赢取抢救时间至关重要,且护理过程所用时间对其疗效影响较大。为此,本研究选取我院收治的部分急性心梗患者,研究急性护理对其的护理效果,现报道如下:

### 1.1 一般资料

选取 2020 年 2 月~2020 年 10 月我院收治的 64 例急性心梗患者作为研究对象,分为观察组和对照组。排除自身免疫功能疾病、重要器官障碍、神经或语言功能障碍及不能配合本次研究的患者。观察组患者 32 例,男 17 例,女 15 例,年龄 40~68 岁,平均年龄 (53.76 ± 4.52) 岁;对照组患者 32 例,男 20 例,女 12 例,年龄 40~67 岁,平均年龄 (53.47 ± 4.46) 岁。研究获得医院伦理委员会批准,两组患者一般资料比较 ( $P>0.05$ ),可对比。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理,按照护理流程将患者送入医院就诊,确认患者病情后为其开放绿色通道,治疗后嘱咐患者卧床休息,对患者进行心电图监测、定时吸氧等常规治疗。

观察组:实施急诊护理干预。具体操作如下:①入院前:在入院前抢救及转移时,医护人员应最快速度出诊,在出诊过程中大致了解患者病情,叮嘱家属进行简单救治,安抚患者情绪,并列出现场急救措施。到达现场后,及时吸氧,建立静脉输液通道,对患者各项生命体征密切关注。②运输途中,将患者头部偏向一侧,取其仰卧位,联系本院相应科室做好急救准备,患者抵达医院后,及时对其进行常规检查,尽早确诊患者病情。③做好术前准备工作,护理人员及时安抚患者情绪,消除患者不安、焦虑等负面情绪。④对患者病情进行风险评估,并制定相应的转运计划,在转运过程中应对其所出现的不良发应作出相应的处理措施,并制定护理干预方案,做好急诊患者交接工作。

### 1.3 观察指标

观察两组患者出诊达到时间、第一救治时间、溶栓时间和住院时间等各项治疗时间,对比两组患者的治疗效果和死亡率。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS18.0 软件做统计学处理,计数资料以百分率表示,进行  $\chi^2$  检验,计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,比较应用 t 检验,  $P<0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者救治时间对比:观察组患者各项救治时间均明显低于对照组患者,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者救治时间对比: ( $\bar{x} \pm s$ , min)

组别	例数	出诊达到时间	第一救治时间	溶栓时间	住院时间
观察组	32	13.27 ± 2.35	11.02 ± 1.73	44.64 ± 3.69	16.37 ± 2.15

对照	32	15.48 ± 2.34	14.69 ± 1.72	41.05 ± 3.68	22.19 ± 2.14
t 值		3.769	8.510	3.896	10.853
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者救治效果及死亡率对比对比:观察组患者的 ST 段回落、胸痛减轻、心肌酶谱回落均明显高于对照组,且其死亡发生率明显低于对照组患者,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者救治效果及死亡率对比对比: [n (%)]

组别	例数	ST 段回落	胸痛减轻	心肌酶谱回落	死亡率
观察组	32	27 (84.38)	28 (87.50)	29 (90.63)	1 (3.13)
对照组	32	13 (40.63)	14 (43.75)	15 (46.44)	7 (21.88)
$\chi^2$ 值		13.066	13.575	14.254	5.142
P 值		0.000	0.000	0.000	0.023

## 三、讨论

急性心梗病死率极高,有相关研究指出<sup>[1]</sup>,对急性心梗患者而言,近一半的患者都在发病 1h 内死亡。因此,对急性心梗患者而言,抢救时间至关重要。有学者认为<sup>[2]</sup>,致命性心律失常会导致患者错过最佳治疗时间,是导致患者快速死亡的重要原因之一。由此可见,缩短急性心梗患者的发病救治时间,不仅是提高其临床疗效的重点,更是降低患者病死率的关键。

急诊护理是一种新型护理模式,目前在临床上已得到广泛应用,且已被证实其用于急性心梗患者治疗中具有较好的临床使用价值。本研究中,实施急诊护理患者出诊达到时间、第一救治时间、溶栓时间和住院时间均及死亡率明显低于实施常规护理患者,其救治效果明显高于实施常规护理患者。究其原因:常规护理往往需大量时间准备,且护理人员仅依照医嘱开展各项施救工作,进而导致患者救治效果不佳;而急性护理干预,从出诊到患者抵达医院过程,对患者的急救工作有明确规划,将运输途中对患者生命体征的监测、吸氧等救治措施,与对患者的心理疏导有机结合,不仅缓解了患者的负面情绪,更缩短了患者急诊救治时间,进而不仅提高了临床治疗效果,更有利于降低患者死亡率。

综上所述,急诊护理用于急性心梗患者治疗中效果明显,不仅能缩短其抢救时间,更有利于控制患者死亡率,有较好的临床推广使用价值。

### 参考文献:

- [1] 优化急诊护理流程对抢救急性心肌梗死患者的有效性分析[J].山西医药杂志,2020,49(6):118-119.
- [2] 杜伟梅,赵金娥.急诊急救护理在抢救急性心肌梗死患者中的作用分析[J].湖南中医药大学学报,2018,2(1):245-246.