

优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响

黄娟

(三明市第一医院急诊科 福建 365000)

摘要: 目的: 分析优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响。方法: 搜集 2020 年 7 月-2021 年 6 月时段内本院收治符合研究条件的 84 例急诊胸痛患者展开分析, 随机分为对照组(常规护理)、研究组(优化急诊护理流程)各 42 例, 对比评估抢救效果、护理满意度等数据。结果: 分析抢救效果, 和对照组比较, 研究组分诊评估、急诊停留以及抢救时间均更短, 抢救成功率更高 ($P < 0.05$); 分析护理满意度, 和对照组 (80.95%) 比较, 研究组 (97.62%) 明显更高 ($P < 0.05$)。结论: 在胸痛患者急诊抢救中, 采纳实施优化急诊护理流程, 可显著提高抢救效果、护理满意度。

关键词: 胸痛; 急诊; 优化急诊护理流程; 抢救效果

引言

胸痛是临床常见症状, 可造成胸痛的疾病较多, 如急性心肌梗死、主动脉夹层、急性冠脉综合征等, 若救治不及时, 对患者生命安全威胁较大, 死亡率较高, 因此, 如何快速、准确为患者提供有效救治至关重要^[1]。急诊常规救治期间, 患者分诊评估、急诊停留等时间相对较长, 易造成患者错过最佳救治时间, 致使预后效果变差, 为改善这一状况, 提出优化急诊护理流程理念^[2]。本次研究搜集 2020 年 7 月-2021 年 6 月时段内本院收治符合研究条件的 84 例急诊胸痛患者展开分析, 评估优化急诊护理流程对抢救效果影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

搜集 2020 年 7 月-2021 年 6 月时段内本院收治符合研究条件的 84 例急诊胸痛患者展开分析, 随机分为对照组、研究组各 42 例, 一般资料分别是: 男女例数比为 22:20, 年龄最低 38 岁、最高 72 岁, 均值 (50.12 ± 10.44) 岁; 男女例数比为 23:19, 年龄最低 39 岁、最高 72 岁, 均值 (49.98 ± 10.57) 岁; 2 组一般资料比较 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规护理: 按照急诊科常规护理流程为患者提供抢救相关护理服务。

研究组实施优化急诊护理流程: ①成立优化急诊护理流程小组: 组织成员进行专业、系统培训, 并进行模拟考核, 使其熟练掌握优化急诊护理流程相关知识和专业技能, 为急诊抢救提供良好保障。②院前急救: 当接到急救电话, 在最短时间内出诊, 途中与家属沟通, 初步了解患者病情并心电图检查, 指导进行简单救治, 到达现场, 问清患者胸痛发作的时间, 疼痛的性质, 对患者病情进行全面评估, 予以建立静脉通路, 吸氧、心电监护后进行转运, 期间电话告知医院患者具体情况, 通知各个科室做好急救准备。③开通绿色通道: 当接诊救护车或胸痛患者到达医院, 立即开通绿色通道,

简化挂号、接诊等流程, 协助完成各项检查并尽快取得检查结果, 明确实际疾病类型、严重程度, 采取针对性抢救计划, 至病情稳定, 转入对应科室继续治疗。④加强病情监测: 加强患者体征、面色以及神志等的监测, 并进行详细记录, 便于及时发现潜在危险因素并予以有效干预, 尽可能降低突发状况发生率, 一旦发现异常, 及时告知医生并协助进行处理。

1.3 观察指标

(1) 观察分析抢救效果, 评价指标包括分诊评估时间、急诊停留时间、抢救时间和救治成功率。(2) 观察分析护理满意度, 采用自制满意度调查问卷表评价。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 24.0 软件进行统计学分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 计数资料以 ($n, \%$) 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 抢救效果

分析抢救效果, 和对照组比较, 研究组分诊评估、急诊停留以及抢救时间均更短, 抢救成功率更高 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 抢救效果 [$(n, \%) (\bar{x} \pm s)$]

组别	例数 (n)	分诊评估 (min)	急诊停留 (min)	抢救时间 (min)	抢救成功率 (%)
对照组	42	6.39 ± 1.55	5.54 ± 1.94	46.65 ± 8.18	37 (88.10%)
研究组	42	3.12 ± 1.02	2.66 ± 1.15	32.39 ± 6.46	100 (100.00%)
χ^2/t	--	11.421	8.276	8.866	5.317
P	--	0.000	0.000	0.000	0.211

2.2 护理满意度

分析护理满意度, 和对照组 (80.95%) 比较, 研究组 (97.62%) 明显更高 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 护理满意度 ($n, \%$)

组别	例数 (n)	非常满意	基本满意	不满意	总满意度 (%)
对照组	42	20 (47.62%)	14 (33.33%)	8 (19.05%)	34 (80.95%)
研究组	42	29 (69.05%)	12 (28.57%)	1 (2.38%)	41 (97.62%)
χ^2	--	--	--	--	6.098
P	--	--	--	--	0.014

3 讨论

胸痛患者具有起病较急, 病情进展迅速等特点, 是急诊就诊主要原因, 国内外研究指出, 目前已知能够引起急性胸痛症状的疾病共有 50 多种, 且不同疾病所致胸痛严重程度、持续时间等也不尽相同, 但是, 值得肯定的是, 无论何种疾病所致胸痛, 均需及时进行有效救治, 有效挽救患者生命^[3]。由于常规急诊救治流程过于繁琐、机械, 常会导致患者失去最佳救治时机, 造成不可逆严重后果, 因此, 临床需对胸痛患者急诊抢救流程进行优化、改进^[4]。

本次研究: 分析抢救效果, 和对照组比较, 研究组分诊评估、急诊停留以及抢救时间均更短, 抢救成功率更高 ($P < 0.05$); 分析护理满意度, 和对照组 (80.95%) 比较, 研究组 (97.62%) 明显更高 ($P < 0.05$); 结果说明优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果卓著, 分析可知, 优化急诊护理流程通过对护理流程和措施进行优化与改进, 可进一步完善临床急诊抢救体系, 为患者提

供更为系统化的护理干预, 帮助提高抢救效果^[5]。

综上, 在胸痛患者急诊抢救中, 采纳实施优化急诊护理流程, 可显著提高抢救效果、护理满意度。

参考文献

- [1] 汪听, 刘玉星. 优化急诊护理流程在抢救急诊胸痛患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(16): 246-248.
- [2] 于银. 优化急诊护理流程在急诊胸痛患者中的价值分析[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2021, 20(01): 88-89.
- [3] 石玉莲. 优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果和心理情绪改善的评价[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(01): 165-167.
- [4] 卢玲. 优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(12): 3270-3274.
- [5] 檀丽, 梁添玉. 优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果和心理情绪改善的评价[J]. 中国老年保健医学, 2020, 18(03): 144-146.