

标准化急救护理在急诊科急性心肌梗死患者中的应用

闫昆

(北京协和医院 急诊科 100000)

摘要:目的:探讨标准化急救护理在急诊科急性心肌梗死患者中的应用效果。方法:88例急性心肌梗死患者,随机分为对照组与观察组,每组44例,对照组予以常规护理,观察组予以标准化急救护理。观察急诊抢救的总时间、住院总时间以及护理满意度。结果:观察组平均抢救时间及平均住院总时间均显著较对照组短,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。观察组满意度为97.73%,显著高于对照组的84.09%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:标准化急救护理能够缩短急性心肌梗死患者的抢救时间以及住院时间,提高护理满意度。
关键词:标准化急救护理;急性心肌梗死;急诊护理

前言

急性心肌梗死主要是由于心脏血管突然闭塞导致心肌细胞缺血坏死,病情危重复杂,同时进展迅速,对于这类患者,急诊抢救是为了让患者有机会进行下一步的治疗。部分家属在慌乱之中可能存在不利于抢救的做法,延误病情,加重急诊科医护人员的工作负担,且增加医患纠纷。急诊科医护人员不仅要做好抢救措施,同时也要向患者家属解释患者的病情及预后,这对于护理人员是一种较大的考验,需要采用合理的护理模式进行抢救,为患者提供更高效、安全的护理服务。本研究采用标准化急救护理干预急诊科急性心肌梗死患者,观察其效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月-2021年1月在我院急诊抢救的危重患者88例。纳入标准:(1)符合急性心肌梗死诊断标准^[1];(2)患者家属在场;(3)家属对研究知情,签署研究知情同意书。排除标准:(1)入院时已无生命体征;(2)患者及家属由于各种原因不能配合研究开展。随机分为对照组与观察组,每组44例,对照组男性30例,女性14例,平均年龄(55.9 ± 3.9)岁;观察组男性28例,女性16例,平均年龄(56.1 ± 2.8)岁。两组患者的年龄、性别比较均无统计学差异($P>0.05$)^[2],具有可比性。研究经本院伦理委员会审批。

1.2 方法

对照组采用常规护理措施,监测生命体征,配合医生完善心电图、采血、用药、导尿、插管、吸痰等抢救措施,同时对患者病情进行评估,指导患者家属缴费等。观察组采用标准化急救护理:(1)患者入院后,由经验丰富的护理人员进行患者病情轻重缓急程度的初步评估,快速分诊,若患者存在胸痛的症状,应当及时呼叫医生,优先就诊,同时告知抢救室护理人员准备好抢救车、除颤仪、呼吸机等抢救设备^[3]。(2)分诊完毕之后,告知抢救医生和护理人员,采用病床,在护理人员陪同下,将患者快速运送至抢救室进行下一步抢救处理。(3)进入抢救室后,即刻予以吸氧、开通静脉通道,密切监测神志、瞳孔、心率、血压、血氧等生命体征,完善心电图检查。对病情存在进展的患者,及时告知医生进行处理。遵医嘱完善肌钙蛋白、心肌酶学等血液标本的采集,同时协助医生开展气管插管、用药、导尿、吸痰等抢救工作,同时电话通知心内科专科医生前来会诊^[4]。(4)在急诊抢救结束后,医护共同护送患者至住院病房或介入室进一步诊治,与住院病房的护士进行详细交接,明确告知患者病情,用药情况以及抢救情况。

1.3 观察指标

观察两组患者在急诊抢救的总时间、住院总时间以及护理满意度。护理满意度分为十分满意、满意和不满意,满意度=(十分满意+满意)/总例数*100%^[5]。护理满意度量表为自行设计量表,经过信度与效度分析,问卷信度为0.845,效度为0.857,信度与效度均符合要求。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS 22.0进行统计分析,计量资料采用(均值±标准

差)表示,t检验比较。计数资料采用百分率表示,采用卡方检验比较。 $P<0.05$ 视为差异具有统计学意义^[6]。

2 结果

2.1 抢救时间以及住院时间

笔者对两组患者的抢救时间以及住院时间进行了统计分析,将数据进行了t检验,结果如下表所示。

表1 抢救时间以及住院时间比较

分组	n	抢救时间 (min)	住院时间 (d)
对照组	44	94.7 ± 15.6	10.6 ± 2.1
观察组	44	72.3 ± 12.8	8.3 ± 1.8
t		7.363	5.516
P		0.000	0.000

由上表的统计数据可知,本次研究中观察组患者与对照组患者的抢救时间以及住院时间均存在显著差异,观察组患者的抢救时间以及住院时间均显著低于对照组, $P<0.05$ 。通过对急性心肌梗死患者实施标准化急救护理显著的降低了患者的抢救时间,缩短了患者的住院时间^[7]。

2.2 护理满意度

对两组患者的护理满意度进行了统计分析,将两组患者的护理满意度数据进行了 χ^2 分析,结果如下表所示。

表2 护理满意度

分组	n	十分满意	满意	不满意	满意度
对照组	44	5	32	7	84.09%
观察组	44	23	20	1	97.73%
χ^2					4.592
P					0.026

由上表的统计数据可知,在本次研究中两组患者的护理满意度存在显著差异 $P=0.026<0.05$,观察组患者的护理满意度显著高于对照组。

3 讨论

随着高血压、糖尿病等慢性疾病的高发,急性心肌梗死发病率也有升高的趋势。急性心肌梗死临床上主要表现为胸痛为主,为胸骨后的压榨样或紧缩样疼痛,可伴有左上肢或面颊部的放射痛、冷汗出或者濒死感^[8]。该病种病情进展迅速、死亡率高,快速恢复患者心脏的血液供应是重中之重,因此,对于该类患者来说,抢救时间十分紧迫,需要尽可能缩短患者入院至开通血管的时间,改善患者的预后。但是对于护理人员来说,在抢救过程中执行医嘱需要做到迅速、准确,好的护理模式能够减少抢救过程中的慌乱^[9]。

本研究采用标准化急救护理模式对急性心肌梗死患者进行抢救,结果显示,观察组平均抢救时间及平均住院总时间均显著较对照组短,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。观察组满意度为97.73%,显著高于对照组的84.09%,差异具有统计学意义($P<0.05$)^[10]。

因此认为,标准化急救护理能够缩短急性心肌梗死患者的抢救时间以及住院时间,提高护理满意度。

(下转第55页)

(上接第 59 页)

参考文献

- [1] 龚艳君, 霍勇. 急性 ST 段抬高型心肌梗死诊断和治疗指南(2019)解读[J]. 中国心血管病研究, 2019, 17(12): 1057-1061.
- [2] 王勤, 潘秀晖, 黄菊英, 林耸. 标准化护理程序在 ICU 心力衰竭患者中的应用效果研究[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(16): 76-78.
- [3] 崔艳. 急诊危重症患者抢救中标准化急救护理的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22): 8+16.
- [4] 刘菲菲. 标准化护理程序对重症监护室心力衰竭病人急救效率、心脏功能及预后的影响[J]. 全科护理, 2020, 18(32): 4466-4468.
- [5] 胡晓霜. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(18): 117+194.
- [6] 吴翠. 标准化护理程序应用于重症医学科心衰患者护理中的作用分析[J]. 系统医学, 2020, 5(16): 193-195+198.
- [7] 王勤, 潘秀晖, 黄菊英, 林耸. 标准化护理程序在 ICU 心力衰竭患者中的应用效果研究[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(16): 76-78.
- [8] 朱菊蕊. 标准化急性脑卒中急救护理流程在急性缺血性脑卒中患者中的应用[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(10): 1307-1309.
- [9] 汪勤, 仰礼萍. 心力衰竭患者急救过程中标准化护理流程的应用分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(33): 156+158.
- [10] 潘先琴, 王红. 标准化急性脑卒中急救护理流程在急性缺血性脑卒中患者中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(06): 115-117.

作者简介: 闫昆(1988.10-至今)女, 汉, 北京市人, 本科, 护师, 研究方向: 临床护理。