

# 急性心肌梗死患者抢救中实施优化急诊护理流程的效果

布麦尔耶姆·阿西木 米也赛·吾布里

(新疆喀什地区第二人民医院 844000)

**摘要:**目的:急性心肌梗死患者抢救中实施优化急诊护理流程的效果。方法:研究实验选取76例急性心肌梗死患者为研究对象,住院出院治疗时间区间为:2020.5-2021.3,将患者按照随机分组处理,分组结果:对照组和实验组,每组38例患者,分别在急诊救治中实施常规护理流程和优化急诊护理流程,比较对于患者救治效果。结果:实验组急性心肌梗死患者急救护理效果优于对照组患者,  $P < 0.05$ 。结论:优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中实施,对于抢救流程优化效果显著,提升了患者抢救成功率,值得广泛推广。

**关键词:**优化急诊护理流程;急性心肌梗死患者;抢救;效果

[Abstract] Objective: To evaluate the effect of optimizing emergency nursing process in the rescue of patients with acute myocardial infarction. Methods: 76 patients with acute myocardial infarction were selected as the research object in the research experiment. The hospitalization and discharge treatment time interval was 2020.5-2021.3. The patients were randomly divided into two groups. The grouping results: the control group and the experimental group, with 38 patients in each group, implemented the regular nursing process and optimized the emergency nursing process in the emergency treatment respectively, and compared the treatment effects on patients. Results: the effect of emergency nursing of patients with acute myocardial infarction in the experimental group was better than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: optimizing the emergency nursing process in the rescue of patients with acute myocardial infarction has a significant effect on the optimization of the rescue process and improves the success rate of patients, which is worthy of extensive promotion.

[Key words] optimize the emergency nursing process; Patients with acute myocardial infarction; Rescue; effect

急性心肌梗死患者病情非常危急,根据调查显示,占比比较高的患者在进入医院抢救之前,会出现死亡。因此,提升患者在急诊抢救成功率,就非常关键和重要,优化急诊护理流程对于抢救治疗时间的缩短效果显著,能够在一定程度上显著降低病死率,实现科学合理科学安排护理流程,对于急性心肌梗死患者救治产生积极影响<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取在2020.5-2021.3期间我院抢救的76例急性心肌梗死患者,将其分为对照组和实验组,在抢救治疗中分别实施常规护理流程和优化急诊护理流程。实验组:38例急性心肌梗死患者,患者性别占比情况,男性:女性=21:17,年龄分布情况,下限和上限分别为58岁、81岁,均值( $70.02 \pm 7.51$ )岁,发病到急诊时间23min-8h,平均( $3.85 \pm 2.03$ )h;对照组:38例急性心肌梗死患者,患者性别占比情况,男性:女性=23:15,年龄分布情况,下限和上限分别为57岁、80岁,均值( $69.85 \pm 7.57$ )岁,发病到急诊时间25min-8h,平均( $4.02 \pm 1.93$ )h。两组患者的一般资料比较,无显著差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者抢救治疗中实施常规护理流程,主要是在患者入院之后,根据急诊治疗的相关流程,实施的护理保障,包括对于患者心电图监测、开通静脉通路、辅助吸氧治疗等。

实验组:急性心肌梗死患者在急诊抢救中实施优化急诊护理流程,对于护理保障的时间推前到接到急救电话开始,根据临床经验和查阅资料书籍了解患者护理需求,进行急诊护理流程优化:(1)院前护理,在接到急救电话之后,对于患者基本情况熟知,包括病史、症状表现等,指导开展常规抢救,与患者家属保持通话。到达抢救点,立即开展抢救治疗,心电图检查、吸氧治疗、观测ST-T改变等。对患者实施预见性护理,包括评估病情变化,降低心律失常<sup>[2]</sup>。(2)实施转运,患者是符合转运标准,才可以实施转运,要避免转运搬运途中,出现危险因素,准备好转运途中救治准备工作,包括除颤仪和吸引器。(3)优化接诊救护流程,安排好急诊中各护理人员的工作,做到各司其职,入院之后立即为患者给氧治疗、开通静脉通路、做好心电图检查等,明确急诊护理是配合急救治疗实施的护理保障,目的是为了稳定患者生命体征。(4)优化转运至科室治疗护理交接工作,告知科室住院护理人员患者病情,急救用药情况等,以便开展后续的治疗工作<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

急救效果比较,包括急救时间、住院时间、抢救成功率和护理

满意度评分,患者抢救时间指标越短,实施的急救效果越好,抢救成功率和护理满意度评分越高,采取的护理保障措施效果越好,护理满意度应用我院自制的护理满意度调查问卷评估,满分100分。

## 2 统计学方法

SPSS21.0数据处理,计量资料( $\bar{x} \pm s$ ),t检验,计数资料(n,%),卡方检验,用 $P < 0.05$ 表示有意义。

## 2 结果

### 2.1 急救时间、住院时间

两组急性心肌梗死患者急救时间、住院时间,实验组比对照组短, $P < 0.05$ 。

表1 急救时间、住院时间比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	急救时间(min)	住院时间(h)
实验组	38	$36.24 \pm 6.62$	$11.05 \pm 3.26$
对照组	38	$50.03 \pm 7.54$	$14.57 \pm 4.51$
t	--	8.47	3.89
P	--	0.00	0.00

### 2.2 抢救成功率

实验组患者抢救成功率高于对照组, $P < 0.05$ 。

表2 抢救成功率比较(n,%)

组别	例数	抢救成功率
实验组	38	37 (97.37)
对照组	38	31 (81.58)
$X^2$	--	5.02
P	--	0.02

### 2.3 护理满意度评分

两组急性心肌梗死患者护理满意度评分,实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

表3 护理满意度评分( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	护理满意度评分
实验组	38	$93.02 \pm 3.85$
对照组	38	$85.51 \pm 4.58$
t	--	7.73
P	--	0.00

## 3 讨论

导致出现急性心肌梗死疾病的因素比较多样,导致患者冠状动脉出现病变,最终导致出现急性心肌梗死疾病,对于患者身体健康

(下转第159页)

(上接第 154 页)

和生活质量造成了严重影响,需要及时到医院急诊开展抢救治疗,挽救患者生命是关键。急性心肌梗死患者抢救中,对于护理保障措施的优化,还是非常重要的,优化急诊护理流程,在患者急诊抢救治疗中实施,对于急诊护理工作进行了科学安排落实,缩短了抢救治疗时间,患者抢救治疗的成功率得到了优化,更多的挽救患者生命<sup>[4-6]</sup>。

两组急性心肌梗死患者急救时间、住院时间,实验组比对照组短,  $P < 0.05$ ; 实验组患者抢救成功率高于对照组,  $P < 0.05$ ; 两组急性心肌梗死患者护理满意度评分,实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述,急性心肌梗死患者抢救中实施优化急诊护理流程,实施效果显著,保障患者生命安全。

参考文献:

[1] Shen Xin, Yuan Jie, Wang Zhao, et al Application of wechat one click Start catheter room in the treatment process of acute ST segment elevation myocardial infarction [J] Journal of cardiopulmonary vascular diseases, 2020, 39 (3): 5

[2] 徐彬, 方杰, 周飞, 等. 院前急救联合绿色通道模式对急性心肌梗死 PPCI 术患者救治效果和术后不良心血管事件的影响[J]. 现代生物医学进展, 2021, 21(10):4.

[3] Zhang Tong, Liu Chunhua, Li Ting, et al Effect of optimizing emergency process on the time of intravenous thrombolysis in patients with acute myocardial infarction [J] Journal of nursing education, 2019, 34 (21): 4

[4] 任淑霞. 优质护理在急性心肌梗死患者急诊护理中的应用效果观察[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(10):3.

[5] Dai min, Li Dongze, Chen Xiaoli, et al Effect of optimizing treatment process on emergency stay time of patients with acute ST segment elevation myocardial infarction [J] Journal of cardiovascular rehabilitation medicine, 2020, 29 (1): 5

[6] 席婷, 姬学光, 孙红梅. 基于 PDCA 循环管理模式的个性化护理在急性心肌梗死患者中的护理效果观察[J]. 贵州医药, 2022, 46(1):2.