

# 探讨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

幸禹坤

(成都大学附属医院 610081)

【摘要】目的：对急性心肌梗死患者的院前急诊护理措施进行详细的分析，分析个性化护理在急性心肌梗死院前急诊护理中的应用价值，期望能够为院前急诊护理工作质量的提升提供理论支撑。方法：选择我院在2020年3月-2021年3月诊治的急性心肌梗死患者84例作为护理对象，均分为观察组和对照组，每组各42例。观察组应用个性化护理进行院前急诊护理，对照组应用常规院前急诊护理，对比两组患者的急救抢救时间和护理满意率。结果：观察组患者各项抢救时间均少于对照组，患者护理满意率高，数据对比  $P < 0.05$ 。结论：在急性心肌梗死的院前急诊护理中应用个性化护理可缩短抢救时间，显著改善患者的发病症状，提升预后，护理价值高。

【关键词】个性化护理；急性心肌梗死；院前急诊；护理分析

[Abstract] Objective: To analyze the pre-hospital emergency care measures of patients with acute MI in detail, analyze the application value of personalized nursing in pre-hospital emergency care of acute MI, and hope to provide theoretical support for the quality improvement of pre-hospital emergency care. Methods: 84 patients with acute myocardial infarction treated in our hospital from March 2020 to March 2021 were selected as nursing objects, which were divided into observation group and control group, with 42 patients in each group. The observation group applied personalized nursing for pre-hospital emergency care, and the control group applied routine pre-hospital emergency care to compare the emergency rescue time and nursing satisfaction rate of the patients between the two groups. Results: Patients in the observation group were less rescued than the control group, the nursing satisfaction rate was high, and the data was  $P < 0.05$ . Conclusion: Personalized nursing in the prehospital emergency nursing of acute myocardial infarction can shorten the rescue time, significantly improve the symptoms of patients, improve the prognosis, and have high nursing value.

[Key words] personalized care; acute myocardial infarction; pre-hospital emergency department; nursing analysis

急性心肌梗死是临床上高发的心血管系统疾病，患者多在过度劳累或情绪激动下发作，引发冠状动脉缺氧、缺血，导致心肌坏死。急性心肌梗死具有发病急、进展迅速等特点，一旦治疗延误可直接导致患者死亡。急性心肌梗死主要是因为冠状动脉粥样硬化或者是严重痉挛等原因所导致的冠脉供血缺乏，使得心肌急剧、持续性缺血和缺氧，进而造成心肌坏死情况。该疾病的诱发原因较多，主要有紧张情绪、兴奋情绪、过度劳累以及不良生活习惯等等。对该疾病患者实施及时和有效的院前急诊护理措施能对患者的死亡率进行降低，进一步改善患者预后效果。院前急救护理对于患者预后非常重要，良好的抢救有助于稳定患者病情，缩短入院等待时间。心肌梗死 (acute myocardial infarction, AMI) 是心血管疾病中死亡率极高的一类急症，我国患有不同心血管疾病的患者约有 2.3 亿人，其中 AMI 患者约有 200 万。AMI 患者的诊断与救治就显得尤为重要，尽早接受治疗是决定患者心肌能否再灌注、降低病死率的关键，AMI 救治延迟分为院前延迟与院内延迟，作为急诊救护人员，有效缩短院内延迟时间对缩短 AMI 患者治疗“时间窗”有重要意义。本文分析了个性化护理在急性心肌梗死院前急诊护理中的应用价值，为院前急诊护理提供参考，总结如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

本次研究选择我院于 2020 年 3 月-2021 年 3 月诊治的 84 例急性心肌梗死患者作为护理对象。患者在接诊时表现为腹部不适、呼吸困难、胸痛、大汗等症状。患者病历资料完整，具有研究代表性，同意参与本次护理研究<sup>[2]</sup>。排除标准：其他急性疾病、意识障碍、中途退出等。依照双色球分组方式将患者均纳入观察组 42 例和对照组 42 例。观察组：男 22 例，女 20 例，53-75 岁之间，平均 (69.3 ± 0.3) 岁。对照组：男 23 例，女 19 例，54-74 岁之间，平均 (68.8 ± 0.5) 岁，患者的性别、年龄数据经过比较， $P > 0.05$ 。

### 1.2 护理方法

对照组：采用常规院前急诊护理，急诊护理人员到达现场后需立即进行全面检查，检测患者的生命体征，进行 18 导联心电图进行检查。给予常规急救方案进行处理，主要有建立静脉通路、吸氧、扩张心血管、抗凝、镇痛和镇静等，妥善处理并发症。

观察组：采用个性化护理进行院前急救护理，方法如下：①立

即出诊。急诊科需规范出诊流程，接到电话时要简洁询问患者状态，明确地址后立即派车前往。在路上指导家属进行简单急救，如不要搬动患者、解开衣领确保呼吸通畅等。②急救护理。护理人员到达现场后需保持镇静，迅速了解患者病情状态，立即建立双经脉通路，为后续治疗奠定基础。详细记录患者的生命体征，妥善处理并发症。患者发病后存在胸部明显疼痛和紧张情绪，护士要充分与患者沟通，安抚患者的情绪，及时止痛。③心理护理。急性心肌梗死患者的起病相对较急，同时，患者疼痛的感觉相对较为剧烈，因此，患者会产生一定的负性情绪和不良的心理状态，这样的表现会加重患者的病情，不利于抢救工作的实施，因此，护理人员应该用动作和语言安慰患者，疏解患者的不良心理状态和消极的情绪。医护人员救治过程中工作要快速和准确，取得患者和家属的信任，让患者以更好的心理状态接受治疗。急性心肌梗死患者发病急，患者易出现悲观、焦虑等情绪，不利于疾病好转。护理人员需重视患者的心理疏导，准确回答患者提出的问题，稳定情绪。④转运护理。在转运前应该做好患者家属的工作，积极的与其沟通和交流，并说明转运过程中可能出现的各种情况，转运开始后应该通知医院做好相应的接待准备，同时，转运途中应该避免患者的移动，保证静脉通路的通畅，密切的观察患者的呼吸情况，转运至医院之后应该做好病情的交接工作。当患者病情稳定后，需立即将患者转运至医院内进行后续治疗。转运前充分与家属沟通，获得理解后理解转院。在路途与医院联系做好准备。搬运患者时保持平稳，关注患者的呼吸状态，送至医院后进行针对性救治。急诊护理人员在院前做好急诊准备，主要包括为患者实施院前急救的抢救器械以及药品等。若患者为危重患者，则应提前与内科专家进行联系，以此保证院内的抢救效率。护理人员在对急性心肌梗死患者接诊时，必须准确对患者的病情进行评估，并立即将患者送进抢救室治疗。⑤优化急救流程。护理人员应在规定的时间内为急性心肌梗死患者建立静脉通道、吸氧、连接心电监护等治疗。相关的责任护理人员应协助医生做好观察、诊断以及抢救工作，通过对患者动态病情以及心电监护来判断患者病情的变化，并做好相应的记录。为急性心肌梗死患者实施抢救时，应合理安排护理人员的工作，做到护理责任制，以此提高患者为患者抢救的效率。⑥护理人员为急性心肌梗死患者实施护理时，应对患者的临床症状以及生命体征进行密切的监测，若患者需

要实施 PIC 治疗, 则应立即通知相关医疗人员, 并在转运患者的过程中做好交接工作, 主要包括患者的具体病情、基本信息、心电图、抢救药物、导管标识等。高效出诊: 医护人员在接收急救电话之后一边需要对患者的情况进行询问, 一边需要通知救护车医护人员准备相关设备以及药物, 马上赶往抢救地点, 对患者疾病情况进行了了解, 指导患者家属做出正确和及时的处理。最后要对症护理: 救护车在赶到抢救地点之后医护人员需要依据患者的实际情况对其采取相公地措施, 因为这一疾病患者容易出现胸部疼痛情况, 因此, 在护理期间必须积极和患者交流, 转移患者对于疼痛情况的注意力, 快速为患者进行静脉通道建立, 保证患者穿刺能够一次性成功, 缓解穿刺给予患者的疼痛感。以患者的治疗需求为依据患者进行多条静脉通道的创建, 对患者的生命体征进行观察, 及时了解患者疾病的变化, 完成好相关的预防措施。

### 1.3 评价指标

统计两组患者的急救相关时间, 主要有出诊准备时间、急救时间和入院时间; 制定护理满意度调查问卷, 让两组患者对护理工作满意度评价, 评价指标分为非常满意、一般满意和不同意, 总满意率=非常满意率+一般满意率。

### 1.4 统计学方法

本次研究所涉及的指标数据均选择软件包 SPSS15.0 进行分析与检验, 计量资料: ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行 t 法检验; 计数资料: (n, %) 表示, 行  $\chi^2$  检验, 只有当数据对比有意义时,  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 急救相关事件

从表 1 中数据分析可见, 观察组出诊事件、急救时间和入院时间均少于对照组, 组间数据对比有意义,  $P < 0.05$ 。

表 1 两组急救相关时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	出诊准备时间 (s)	急救时间 (min)	入院时间 (h)
观察组	42	48.96 ± 5.25	18.73 ± 2.76	2.01 ± 0.18
对照组	42	78.24 ± 12.87	42.54 ± 4.18	3.22 ± 0.36
t	-	14.59	32.93	20.82
P	-	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

### 2.2 满意度

观察组患者对护理满意率为 95.23%, 对照组患者护理满意率为 78.57%, 观察组患者护理满意度高,  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 2 两组患者对护理满意度数据对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组	42	22	18	2	95.23*
对照组	42	18	15	9	78.57

注: 与对照组相比\*,  $\chi^2 = 5.12$ ,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

急性心肌梗死的院前急救护理工作与患者预后息息相关。常规院前急救护理进重视急救措施的实施, 缺少护理, 导致患者存在严重的恐慌情绪, 死亡率较高。个性化护理的应用重视患者的心理心理, 同时进行急救护理、转运护理, 可显著降低急救期间出现的并发症, 稳定患者的烦躁、悲观等负面情绪。AMI 是冠状动脉发生阻塞导致心肌的坏死, 快速打通闭塞的冠状动脉对挽救濒死的心肌有重要意义。资料显示, 及时溶栓或 PCI 可将 AMI 患者病死率由 5% ~ 6% 降至 1.2%, 院前急救与院内急救的时间对于尽早行 PCI 手术影

响较大, AHA 指南提出, 患者送至医院至实施球囊扩张或 PCI 时间应控制在 90 min 内, 同时每增加 10 min, 患者对 PCI 的获益就减少 0.94% ~ 1.17%, 故有效缩短患者院前急救与院内急救的时间对患者 AMI 的治疗与预后赢得了时间。急诊优化全程护理 (优化接诊、优化急救流程、优化交接工作、优化护患沟通等) 可以有效提高急性心肌梗死患者抢救的效果, 改善患者的预后, 值得临床推广应用。急性心肌梗死属于突发性心血管疾病之一, 疾病进展快且较为危急, 将会严重影响到患者的生命安全, 以往的研究发现, 急性心肌梗死预后以及院前急救对患者抢救效果具有较大的联系。患者在发病之后, 必须马上对其实施早期救护, 开通梗死血管, 对患者的心肌功能进行挽救, 但是目前依旧有部分医院较为忽视院前急救措施, 导致院前急救效率平平。个性化护理措施极具个性, 主要的护理理念为以人为本, 护理基本需求为满足患者身心需求, 给予患者最为优质的护理服务。同时还可以以患者的疾病情况和心理特点为依据对其进行针对性的护理方式, 对护理效果进行提升。在急性心肌梗死患者院前急救护理措施中实施个性化护理措施能够显著提升医护人员护理积极性, 给予患者优质和个性化的院前急救护理措施, 对抢救效果进行提升。

结合本次研究数据分析可见, 观察组患者在院前急救护理中应用个性化护理, 对照组应用常规急救护理, 观察组患者出诊事件、急救时间和入院时间均少于对照组, 患者对护理满意率高, 证实个性化护理所发挥的护理价值。个性化护理的应用稳定了患者的情绪和病情, 充分沟通有助于患者配合抢救, 提高转运成功率。患者发病后易出现恐慌、紧张等不良情绪, 加之胸痛等症状, 可出现严重的心理障碍。护士要针对性进行心理疏导, 稳定患者的生命体征, 为后续治疗奠定基础。急性心肌梗死是较为常见的一种心血管疾病, 导致这一疾病发生的因素有很多, 主要包括饮食不良、烟酒以及情绪激动和体力劳动过度等, 有相关的实验研究表明有部分患者死于发病 1 小时内, 在对患者实施治疗的过程中关键环节为积极抢救, 有效的院前急救和护理能够提高患者的治愈率, 减少病死率。

综上, 个性化护理应用在急性心肌梗死患者院前急救护理中可显著缩短急救事件, 稳定患者病情, 提高患者对护理工作的满意程度, 护理价值高。

### 参考文献:

- [1] 叶利华. 个体化舒适护理应用于急性心肌梗死患者中的效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(17): 139-140.
- [2] 李琼. 浅析急性心梗患者急诊护理效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(68): 22-23.
- [3] 王丽军. 急性心肌梗死护理探讨[J]. 继续医学教育, 2019, 33(10): 116-117.
- [4] 王雪彦. 急性心肌梗死患者院前急救护理中个性化护理的应用[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S2): 616-617.
- [5] 欧琳娜. 急诊护理路径与传统护理对急性心肌梗死抢救效果及康复效果的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(22): 30+33.
- [6] 林小玲. 急诊护理路径模式对急性脑梗死患者睡眠质量及治疗依从性的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(08): 1445-1447.
- [7] 赵振华. 全程优化急诊护理模式在心内科急性心肌梗死抢救患者中应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(21): 80-81.
- [8] 钟西红. 全程优化急诊护理模式在心内科急性心肌梗死抢救患者中应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(13): 60+62.
- [9] 张梅. 用优化的急诊护理模式对 28 例急性心肌梗死患者进行抢救护理的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(18): 16-17.