

急诊护理路径在急性心梗抢救过程中的护理价值

杨晶, 李雅*

上海市杨浦区市东医院 上海

【摘要】目的 分析急性心梗抢救用急诊护理路径所起到的作用。**方法** 随机均分 2023 年 1 月-2024 年 10 月本院急诊科接诊急性心梗病人 (n=62)。试验组采取急诊护理路径, 对照组行常规护理。对比出急诊室时间等指标。**结果** 关于抢救时间和分诊评估时间: 试验组只有 (30.46±4.72) min、(3.03±0.37) min, 对照组长达 (40.51±5.26) min、(5.68±0.74) min, 差异显著 (P<0.05)。抢救成功率: 试验组 96.77%, 对照组 87.1%, 差异显著 (P<0.05)。护理质量: 试验组的护理及时性 (96.75±2.31) 分、操作技术 (97.52±1.05) 分、护士工作态度 (98.22±0.73) 分, 和对照组 (87.68±3.47) 分、(89.74±2.34) 分、(91.56±2.01) 分相比有显著差异 (P<0.05)。sf-36 评分: 干预后: 试验组 (87.35±3.06) 分, 对照组 (81.11±4.27) 分, 差异显著 (P<0.05)。**结论** 急性心梗抢救用急诊护理路径, 病人的抢救效率更高, 预后更好, 护理质量改善也更加显著。

【关键词】 急诊护理路径; 护理及时性; 急性心梗; 分诊评估时间

【收稿日期】 2025 年 1 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250069

Nursing value of emergency nursing pathway in the rescue process of acute myocardial infarction

Jing Yang, Ya Li*

Shanghai Yangpu District, City East Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To analyze the role of emergency care pathway for acute myocardial infarction. **Methods** From January 2023 (October n=62). The experimental group adopted the emergency care pathway, and the control group performed routine care. Compare out of the emergency room time and other indicators. **Results** Regarding the rescue time and triage assessment time: only (30.46 ± 4.72) min, (3.03 ± 0.37) min in the test group, and (40.51 ± 5.26) min, (5.68 ± 0.74) min in the control group, the difference was significant (P < 0.05). Rescue success rate: 96.77% in the test group and 87.1% in the control group, with a significant difference (P < 0.05). Quality of care: nursing timeliness (96.75 ± 2.31), operation technique (97.52 ± 1.05), nurse working attitude (98.22 ± 0.73), and the control group (87.68 ± 3.47), (89.74 ± 2.34), and (91.56 ± 2.01) (P < 0.05). Sf-36 score: After intervention: test group (87.35 ± 3.06) and control group (81.11 ± 4.27), significant difference (P < 0.05). **Conclusion** The emergency nursing path for acute myocardial infarction provides patients with higher rescue efficiency, better prognosis, and better improvement in nursing quality.

【Keywords】 Emergency care path; Nursing timeliness; Acute myocardial infarction; Triage assessment time

临床上, 急性心梗作为一种常见病, 具备病情进展迅速与病死率高等特点, 本病主要是由冠脉阻塞所致, 且其患病群体也以中老年人为主, 病人发病后通常会出现心前区疼痛、乏力与心悸等症状, 如不积极抢救, 将会致人死亡^[1]。常规急诊护理在现阶段中依旧有着极为广泛的运用, 但此法的实施并不能满足病人当前的需求, 导致病人的抢救效率降低, 进而对其预后造成了不利影响^[2]。急诊护理路径是比较新型的一种急诊护理

技术, 能在最大限度上缩短病人的抢救时间, 提高病人抢救成功率, 且其也能有效弥补常规急诊护理的不足之处, 临床应用价值颇高^[3]。本文选取急性心梗病人 62 名, 病例选取时间是 2023 年 1 月-2024 年 10 月, 旨在剖析急性心梗抢救用急诊护理路径所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 1 月-2024 年 10 月, 本院急诊科接诊急性

*通讯作者: 李雅

心梗病人 62 名。研究获伦理委员会批准。入选病例资料完整。排除传染病、癌症晚期、精神病、沟通障碍、全身感染、脑血管疾病、自身免疫缺陷与肝肾疾病^[4]。将入选的所有病例都按照随机双盲法均分 2 组。试验组(女 14 人、男 17 人): 年纪下限 42、上限 79, 平均(57.37±5.24)岁; 体重下限 38kg、上限 81kg, 平均(60.54±4.27) kg。对照组(女 13 人、男 18 人): 年纪下限 43、上限 78, 平均(57.82±5.39)岁; 体重下限 38kg、上限 83kg, 平均(60.93±4.86) kg。相比各组的基线资料, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组常规急诊护理: 做好病人体征的监护工作; 配合医生对病人进行抢救; 酌情调整病人输液速率; 处置病人异常状况。

试验组增加使用急诊护理路径: (1) 组建急诊护理路径小组, 其组成员主要有科主任、抢救医生、护士长与护士等, 并任命护士长为组长。分析急性心梗的病理特征, 了解近一年中急性心梗病人的抢救情况, 同时结合临床经验, 制定系统性的急诊护理路径表。(2) 做好护士的培训工作, 要求护士学习急诊护理路径的相关知识, 并在培训后对护士进行考核, 以提高护士的工作能力。(3) 病人入院后的 30s 之内, 需对其体征进行仔细地查看, 并耐心询问病人的症状, 迅速评估病人的病情, 并为病人开通绿色通道, 全面落实“先抢救, 后缴费”制度, 将病人迅速送到抢救室中。于 5min 之内采集病人的血液等标本完善凝血功能、血常规与心肌酶谱等的检查。监测病人各项体征, 予以病人心电图检查。遵医嘱指导病人用药, 同时予以病人吸氧等治疗, 抢救过程中, 需根据病人实际情况, 酌情调整氧流量。

待明确诊断之后, 对于有溶栓指征的病人, 需立即对其进行溶栓治疗。对于有手术指征的病人, 需立即对其进行手术治疗。(4) 抢救期间, 注意观察病人情绪变化, 并积极安抚病人情况, 可通过点头与握手等方式向病人表达理解与同情。尊重病人人格, 帮助病人解决心理问题。用简单的语句, 为病人和家属宣传急性心梗的知识, 同时向病人介绍抢救成功的案例。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 记录 2 组抢救时间与分诊评估时间。

1.3.2 统计 2 组抢救成功者例数。

1.3.3 护理质量评估: 其涉及的内容有护理及时性、操作技术与护士工作态度这三个方面, 总分都是 100。

1.3.4 生活质量评估: 其评估工具选择的是 sf-36 量表, 涉及的内容有总体健康与社会功能等, 总分 100。评分和生活质量的关系: 正相关。

1.4 统计学分析

至于研究内涉及的数据, 在分析之后都用 SPSS 24.0 软件做处理, 当中, χ^2 与 t 检验的是计数与计量资料, 另外, 计数及计量资料也用 (%) 和 ($\bar{x}\pm s$) 表示。一旦差异符合统计学条件, 即可判定为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 抢救效率分析

对比表 1 内展示的抢救时间与分诊评估时间的数据: 试验组短于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 抢救成功率分析

关于抢救成功者, 试验组有 30 人, 占比是 96.77%; 对照组有 27 人, 占比是 87.1%。分析之后发现: 试验组抢救成功率更高 ($\chi^2=6.1839$, $P<0.05$)。

2.3 护理质量分析

表 1 查看抢救效率数据 (min, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	抢救时间	分诊评估时间
试验组	31	30.46±4.72	3.03±0.37
对照组	31	40.51±5.26	5.68±0.74
t		8.2931	3.8915
P		0.0000	0.0007

表 2 查看护理质量数据 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理及时性	操作技术	护士工作态度
试验组	31	96.75±2.31	97.52±1.05	98.22±0.73
对照组	31	87.68±3.47	89.74±2.34	91.56±2.01
t		8.3546	8.9241	7.9435
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.4 生活质量分析

对比评估获取到的 sf-36 数据: 未干预, 试验组 (56.39 ± 4.08) 分, 对照组 (56.02 ± 4.73) 分, 差异不显著 ($t=0.1659, P>0.05$); 干预后: 试验组 (87.35 ± 3.06) 分, 对照组 (81.11 ± 4.27) 分, 差异显著 ($t=5.9737, P<0.05$)。

3 讨论

膳食结构和生活方式的转变, 导致我国罹患急性心梗的居民增多^[6]。本病的发生和情绪波动、心肌供氧不足、过度疲劳、心肌耗氧增加、剧烈运动、用力排便与暴饮暴食等因素相关, 且本病也以气促、乏力、心前区疼痛与胸部不适等为主症, 情况严重时, 也可导致休克症状, 如: 四肢冰冷、血压降低与全身出汗等, 危害性极大^[7]。急诊护理路径作为医院现阶段中比较常用的一种新护理技术, 需要先制定好护理路径表, 然后再严格按照路径表中的内容对病人进行护理, 让病人在整个抢救的过程中都能得到护士专业化的照护, 从而有助于提高病人抢救效率, 改善病人预后^[8]。通过对急性心梗病人施以急诊护理路径干预, 可从多方面提升病人的护理质量, 同时也能减少病人抢救期间的风险, 避免病人出现意外状况, 从而有助于提高病人抢救成功的几率^[9]。急诊护理路径能对整个护理流程进行优化, 并能确保各项护理措施的有效性及其预见性, 可显著缩短病人的抢救时间。

刘伟学等人的研究^[10]中, 对 54 名急性心梗抢救病人进行了常规急诊护理, 并对其中 27 名病人加用了急诊护理路径, 结果显示: 路径组的抢救时间只有 (30.23 ± 4.15) min、分诊评估时间只有 (4.12 ± 0.16) min, 比常规组 (37.86 ± 4.22) min、(5.56 ± 0.28) min 短, 且路径组干预后的生活质量也显著高于常规组。表明, 急诊护理路径对提升病人抢救效率与改善病人生活质量具有极为显著的作用。积极开展急诊护理路径工作, 能让急性心梗病人在入院后得到及时且正确的救治, 从而有助于提升病人生活质量。本研究, 对比抢救时间与分诊评估时间: 试验组更短 ($P<0.05$); 对比评估获取到的 sf-36 数据: 干预后, 试验组更高 ($P<0.05$), 这和刘伟学等人的研究结果相似。对比统计获取到的抢救成功率数据: 试验组更高 ($P<0.05$); 对比评估获取到的护理质量数据: 试验组更高 ($P<$

0.05)。

综上, 急性心梗抢救用急诊护理路径, 病人的抢救效率更高, 护理质量改善也更加显著, 生活质量提升更为迅速, 值得推广。

参考文献

- [1] 赵巧, 崔淑霞, 皮甜甜. 优化急诊护理流程在急性心梗患者中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2024, 43(16): 125-128.
- [2] 赵巧, 崔淑霞, 皮甜甜. 优化急诊护理流程在急性心梗患者中的应用效果分析 [J]. 中外医疗, 2024, 43 (16): 125-128.
- [3] 黄美凤, 彭丽芳. 心肌梗死合并心律失常患者急救中应用优化急诊护理流程的效果及对心功能的影响[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14(05): 125-128.
- [4] 王淑艳, 高洪涛, 吕娜. 急诊护理联合预见性护理在急性心肌梗死心肺复苏患者中的应用价值研究[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18(12): 1649-1652+1657.
- [5] 张开振. 急诊护理路径在急性心梗抢救过程中的护理干预及效果[J]. 健康指南, 2024, 11(3): 113-115.
- [6] 吴静, 张颖, 惠艳红, 等. 急诊护理联合便携式心肺复苏仪在成人心脏骤停患者中的应用[J]. 医疗装备, 2023, 36(18): 142-145.
- [7] 杨小芳, 郝筱, 张洁晶, 等. 优化急诊护理流程对急性心梗患者的效果及对其焦虑、抑郁情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2023, 50(02): 356-359.
- [8] 杨保华, 张可, 王春平. 急诊护理路径在急性心肌梗死患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(18): 184-186.
- [9] 许玉俊. 急诊护理路径在急性卒中患者中的应用效果分析[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(10): 1193-1195.
- [10] 刘伟学, 廖纪华, 袁耀根, 等. 急诊护理路径在急性心梗抢救过程中的护理价值[J]. 当代临床医刊, 2022, 34(2): 45-46.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS