

## 急诊护理流程对急性心肌梗死患者救治效果及预后的影响

白一青

云南省第一人民医院急诊科 云南昆明

**【摘要】目的** 研究急性护理流程对急性心肌梗死患者就是效果与预后的影响。**方法** 选取 74 例急性心肌梗死患者作为此次研究对象,采取分组式结果分析,需要研究人员将干 74 例患者按照 1:1 比例分为观察组 (37 例)与对照组 (37 例),患者抽取时间段介于 2018 年 12 月到 2019 年 6 月期间,研究期间需要护理人员做好记录工作,对照组急性心肌梗死患者采用常规护理方式,观察组急性心肌梗死患者需要采用急诊护理流程,对比两组患者急诊时间、急救时间、住院时间、护理满意度、成功率以及复发率。**结果** 观察组急性心肌梗死患者采用急诊护理流程急诊时间为  $34.25 \pm 4.86\text{min}$ 、急救时间  $36.21 \pm 6.24\text{min}$ ,而对照组急性心肌梗死患者运用常规护理急诊时间为  $54.23 \pm 5.04\text{min}$ 、急救时间  $50.24 \pm 8.42\text{min}$ ,观察组患者所用时间明显短于对照组,组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。此外,观察组患者护理满意度为 94.59%,相较于对照组患者护理满意度 81.08%高,数据对比存在差异,具有实际统计意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 急性心肌梗死患者采用急诊护理流程可以缩短急诊时间、急救时间以及患者住院时间,在一定程度上提升患者抢救成功率,值得临床推广使用。

**【关键词】** 急诊护理流程; 急性心肌梗死患者; 救治效果

### Effect of emergency nursing process on the treatment effect and prognosis of patients with acute myocardial infarction

Yiqing Bai

Emergency Department of Yunnan First People's Hospital Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To study the effect of acute nursing process on patients with acute myocardial infarction. **Methods:** 74 patients with acute myocardial infarction were selected as the object of this study, and the grouped results analysis was adopted. The researchers needed to divide the 74 patients into an observation group (37 cases) and a control group (37 cases) according to a 1: 1 ratio. The patient sampling period is from December 2018 to June 2019. During the study period, nurses are required to make records. The control group patients with acute myocardial infarction adopt conventional nursing methods, and the observation group patients with acute myocardial infarction require emergency nursing procedures. The emergency time, first aid time, hospital stay, nursing satisfaction, success rate and recurrence rate of the two groups of patients were compared. **Results:** The patients with acute myocardial infarction in the observation group adopted emergency nursing procedures. The emergency time was  $34.25 \pm 4.86\text{min}$  and the emergency time was  $36.21 \pm 6.24\text{min}$ , while the control group patients with acute myocardial infarction were  $54.23 \pm 5.04\text{min}$  and the emergency time was  $50.24 \pm 8.42$ . min, the time taken by patients in the observation group was significantly shorter than that of the control group, and the difference between the groups was significant ( $P < 0.05$ ). In addition, the nursing satisfaction of patients in the observation group was 94.59%, which was higher than that of the control group, which was 81.08%. There was a difference in data comparison and it had practical statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The emergency nursing process for patients with acute myocardial infarction can shorten the emergency time, first aid time and patient hospitalization time, to a certain extent, improve the success rate of patient rescue, it is worthy of clinical

promotion.

**【Keywords】** Emergency Nursing Process; Patients with Acute Myocardial Infarction; Treatment Effect

急性心肌梗死属于心血管系统常见疾病,发病原因复杂,病情变化速度快,需要在较短时间内对其实施抢救,进而避免患者生命受到威胁。本次研究对急性心肌梗死患者采用急诊护理流程,具体研究结果如下( $P<0.05$ )。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 74 例急性心肌梗死患者作为此次研究对象,分为观察组(37 例)与对照组(37 例),患者抽取时间段介于 2018 年 12 月到 2019 年 6 月期间,对照组急性心肌梗死患者采用常规护理方式,患者年龄 $\geq 37$  岁, $\leq 79$  岁,平均年龄( $54.28\pm 2.15$ )岁,患者男女比例(20:17)例;观察组急性心肌梗死患者需要采用急诊护理流程,患者年龄 $\geq 38$  岁, $\leq 76$  岁,平均年龄( $52.13\pm 2.11$ )岁,患者男女比例(21:16)例,两组患者基础资料差异较小,不具有实际统计意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组急性心肌梗死患者采用常规护理措施,主要为生命体征监测、开放静脉通路等。观察组心肌梗死患者需要运用急诊护理流程,具体实施如下:(1)接诊流程优化,科室在接到急诊抢救电话后,需要根据现场人员主诉立即准备抢救物品,并做好抢救准备。并且在 5min 内出诊,在接诊过程中通过电话指导现场人员进行相关抢救,比如辅助患者取合适体位、按压止血以及心理安抚等<sup>[1]</sup>。护理人员到达现场后需立即进行生命体征监测、吸氧、心肺复苏以及开放静脉通路等护理操作,在进行转运时注意动作轻柔,尽量减少大幅度活动<sup>[2]</sup>。(2)急诊接诊流程优化,患者在抢救车上需要由随车医生对疾病大概情况进行评估,并紧急制定抢救方案,并电话通知科室护理人员准备抢救药物、抢救器械等,通知影像检查室准备迎接患者做相关检查,并告知患者大概到达时间,做好迎接准备<sup>[3]</sup>。而患者到院后需要开放绿色通道,对其实施抢救,并对其状况进行全面评估,由相关科室医生进行会诊,其血常规、肝肾功能需要加急检验,主治医师根据检查指标对病情发展状况进行评估,与患者家属有效沟通后,实施针对性治疗。(3)

心理干预,部分患者送诊后意识处于清醒状态中,由于疾病所致痛感严重、呼吸困难比较容易出现焦虑、暴躁以及恐惧不良情绪,需要护理人员耐心倾听患者诉说,并不断用言语鼓励患者,进而给予其治疗信心,在治疗中密切配合护理人员<sup>[4]</sup>。(4)急诊交接,待患者疾病确诊后,需要护理人员根据医嘱向患者使用阿司匹林、氯吡格雷等抗凝类药物,如果患者需要运用经皮冠状动脉介入治疗,需要与经皮冠状动脉治疗相关医生做好交接工作,与患者家属沟通、交流,做好文件签订工作。

### 1.3 观察指标

此次参与研究的观察组与对照组急性心肌梗死患者观察指标为急诊时间、急救时间、住院时间、护理满意度、成功率以及复发率。

### 1.4 统计学处理

需要将观察组与对照组急性心肌梗死患者观察指标、计数资料等统一录入计算机设备中,其研究数据需要通过 SPSS22.0 软件进行统计处理,(n)表示本次研究的计数资料,护理满意度、抢救成功率以及复发率使用(%)来表示,急诊时间、急救时间采用(min)表示,住院时间用(d)表示,采用 t 进行数据检验,两组数据存在差异时,以( $P<0.05$ )为具有可比性。

## 2 结果

表 1 两组患者治疗效果对比 (n/%)

组别	例数	急诊时间 (min)	急救时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	37	34.25±4.86	36.21±6.24	11.02±2.23
对照组	37	54.23±5.04	50.24±8.42	15.98±3.64
X <sup>2</sup>		4.213	5.364	6.354
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

如表一所示,观察组急性心肌梗死患者急诊时间为 34.25±4.86min、急救时间 36.21±6.24min、住院时间 11.02±2.23d,对照组急性心肌梗死患者急诊时间为 54.23±5.04min、急救时间 50.24±8.42min、住院时间 15.98±3.64d,观察组所用时间均短于对照组,组间差异显著( $P<0.05$ )。

表 2 两组患者研究数据对比 (n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度	成功率	复发率
观察组	37	19 (51.35)	16(43.24)	2 (5.41)	35 (94.59)	37(100)	1(2.7)
对照组	37	13(35.14)	17(45.95)	7(18.92)	30(81.08)	34(91.89)	4(10.81)
X <sup>2</sup>		4.221	3.345	2.014	4.982	5.348	2.697
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

如表二所示,观察组患者护理满意度为 94.59%、抢救成功率为 100%,相较于对照组患者护理满意度 81.08%、抢救成功率 91.89%高,组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。此外,观察组心肌梗死患者复发率为 2.7%,对照组心肌梗死患者复发率为 10.81%,研究数据存在差异 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

目前,急性心肌梗死疾病的发病率逐年升高,并且患者群体由中老年人逐步转变为 45 岁以下的成年男性。该疾病主要指冠状动脉出现堵塞,心肌在短时间内出现缺血,心脏功能出现损伤,对生命威胁较大<sup>[5]</sup>。导致该疾病出现的原因有冠状动脉粥样硬化、冠状动脉痉挛、贫血、高血压等,诱发因素为剧烈运动、过度劳累、暴饮暴食以及便秘等,该疾病会突发性发作,主要为心前区压榨样疼痛,持续时间 $\geq 30\text{min}$ ,并伴有心跳加快、心律失常以及血压升高等症状出现<sup>[6]</sup>。临床对该疾病的治疗主要为经皮冠状动脉介入、溶栓、搭桥手术等,其患者的最佳抢救时间为发病后 1h 内,如果错过最佳救治时间,患者心肌梗死范围会逐渐扩大,并出现心力衰竭、多器官功能衰竭<sup>[7]</sup>。本次研究对观察组急性心肌梗死患者采用急诊护理流程,结果显示观察组患者抢救成功率、就诊时间、抢救时间均优于对照组患者,组间差异显著 ( $P < 0.05$ ),主要是因为急诊护理流程会对患者接诊过程、急诊接诊流程进行细化,并对患者进行心理疏导,做好急诊交接工作,进而提升治疗效果。

综上所述,急性心肌梗死患者采用急诊护理流程可以缩短急诊时间、急救时间以及患者住院时间,在一定程度上提升患者抢救成功率,值得临床推广使用。

### 参考文献

[1] 赵阳,张文杰,梁仪,严金川,曹松梅. 全程无缝链接式护理

干预在急性冠状动脉综合征救治中的应用[J]. 中华护理杂志,2017,52(04):426-430.

- [2] 陈国钦,李健豪,张稳柱,梁嘉永,张在勇,雷汉东,宋明才. 区域性协同胸痛中心对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者的救治时间及短期预后的影响[J]. 中国介入心脏病学杂志,2017,25(10):579-583.
- [3] 赖智权,郭宇峰,吴文飞,周星求. 两种不同院前急救方式对急性心肌梗死合并急性左心室衰竭患者急救效果及预后的影响对比[J]. 中国医学创新,2018,15(24):58-61.
- [4] 叶滔. 发病到医院大门时间 (S2D) 与门球时间 (D2B) 对行急诊冠脉介入治疗 (pPCI) 的急性 ST 段抬高型心肌梗死患者预后的影响[D]. 西南医科大学,2019.
- [5] 陈铀,赵倩,周欣荣,杨毅宁,马翔,谢翔,马依彤. 胸痛中心对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者救治效果的作用研究[J]. 中华全科医学,2019,17(05):720-723+728.
- [6] 刘语嫣,赵春丽,周育丽. 胸痛中心建立及优化护理流程对急性 ST 段抬高型心肌梗死救治效果的影响[J]. 右江民族医学院学报,2019,41(04):465-467.
- [7] 王建富,冀庆荣,宋开友,魏廷津. 胸痛中心对行 PPCI 治疗的急性 STEMI 患者救治时间及预后的影响[J]. 山东医学高等专科学校学报,2019,41(06):419-421.

收稿日期: 2020 年 6 月 16 日

出刊日期: 2020 年 7 月 17 日

引用本文: 白一青, 急诊护理流程对急性心肌梗死患者救治效果及预后的影响[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(4): 472-474.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200145

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS