

急诊护理在急性心肌梗死患者中的应用

邓钰, 黄正容

西南医科大学附属中医医院 四川泸州

【摘要】 目的 分析急性心肌梗死患者急诊治疗中急诊护理流程的应用效果。方法 选择2021年1月至12月在我院急诊科的84例急性心肌梗死患者, 给予2021年1月至6月的41例患者实施常规护理管理, 设为对照组; 给予2021年7月至12月的43例患者实施优化急诊护理流程, 设为观察组。对比两组患者的治疗效果、不良反应率和护理满意度。结果 对比两组的进出急诊室的时间、等待辅助检查时间、住院时间, 观察组均低于对照组 ($P<0.05$)。对比两组心绞痛、心律失常、心力衰竭、复发性心肌梗死、休克等不良事件发生率, 观察组均明显低于对照组 ($P<0.05$)。对比两组的护理服务满意度, 观察组明显高于对照组 ($P<0.05$)。结论 将优化急诊护理流程管理用于急性心肌梗死患者, 提升了治疗效果, 减少了并发症率, 促进了预后。

【关键词】 优化急诊护理流程; 急诊护理管理; 急性心肌梗死; 急诊急救

【收稿日期】 2022年11月1日 **【出刊日期】** 2022年12月31日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20220363

Application of emergency nursing in patients with acute myocardial infarction

Yu Deng, Zhengrong Huang

Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan

【Abstract】 Objective: To analyze the application effect of emergency nursing process in emergency treatment of patients with acute myocardial infarction. **Methods:** 84 patients with acute myocardial infarction in the emergency department of our hospital from January 2021 to December 2021 were selected, and 41 patients from January 2021 to June 2021 were given routine nursing management as the control group; 43 patients from July to December 2021 were assigned to the observation group to optimize the emergency nursing process. The treatment effect, adverse reaction rate and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results:** By comparing the time of entering and leaving the emergency room, waiting for auxiliary examination and hospitalization between the two groups, the observation group was lower than the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse events such as angina, arrhythmia, heart failure, recurrent myocardial infarction and shock in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). The satisfaction of nursing service in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Applying the optimized emergency nursing process management to patients with acute myocardial infarction can improve the therapeutic effect, reduce the complication rate and promote the prognosis.

【Keywords】 Optimizing emergency nursing process; Emergency nursing management; Acute myocardial infarction; Emergency first aid

早期诊断和早期治疗急性心肌梗死, 降低急性心肌梗死是恢复正常心肌灌注, 减少心肌再灌注损伤, 减少心肌梗死面积是急性心肌梗死治疗的关键, 但大多数急性心肌梗死就诊时间比较长, 导致损失了最佳时机, 进一步增加了急性心肌梗死率, 因此减少医院转运时间, 提高急性心肌梗死急救效率, 具有重要临床意义。为了提高急性心肌梗死患者急诊工作效率, 将优化急诊护理流程用于急性心肌梗死, 观察其急救

效果, 报告如下

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院收治的84例急性心肌梗死患者进行研究, 时间为2021年1-12月。将2021年1-6月收治的41例患者设为对照组, 将2021年7-12月收治的43例患者设为观察组。对比两组患者的基本资料, 没有明显差异 ($P>0.05$)。见表1。

表1 两组患者的基础资料对比

组别	N	性别 (男/女)	平均年龄 (岁)	平均病程 (h)	心功能 Killip			梗死部位			
					I级	II级	前臂	下壁	后壁	前间壁	
观察组	43	24/19	55.91±10.7	2.78±1.05	23	20	18	16	4	5	
对照组	41	22/19	56.02±11.72	2.57±1.27	21	20	17	15	5	4	
χ^2/t		0.039	1.029	0.582	0.043			0.013			
P		0.508	0.179	0.329	0.504			0.560			

1.2 纳入和排除标准

纳入标准：签署知情同意书；心电图诊断为急性心肌梗死，符合诊断标准。满足急诊 PCI 手术的适应症，可以配合治疗。

排除标准：精神疾病；恶性肿瘤；严重脑血管疾病；严重肝肾功能不全等。

1.3 研究方法

将常规急诊护理用于对照组患者，包括常规病史询问、疾病判断、住院治疗、转运等，观察组患者接受优化的急诊护理流程，具体措施如下：①优化院前急救。安排专家护士和患者家属或随车医生保持联系，详细记录具体诱因，病史，病人是病人的症状和发病时间，等待救护车到达期间，护士可以远程指导患者家属正确摆位，保持仰卧位，头部倾斜一侧保持气道开放，保持患者体温稳定和周围空气循环；在院外运输过程中，需要随时保持联系，掌握运输过程中患者的病情变化和生命体征参数，准备好应急药物和救援器械，并通知介入科和影像科进行准备工作。②入院后，打开绿色通道后争取在最短的时间内完成预检分诊，由专科护士进行综合评价，然后给予患者生命支持，改善患者缺氧状态和持续心电图监测、呼吸支持，密切观察患者血氧饱和度、心率、心电图监测等。再次对患者的病情进行全面评估，再次确认患者的既往病史和手术史，急诊手术后立即进行术前准备及辅助检查项目。③改进心理护理。即术前对患者及其家属开展心理护理管理，专科护士使用语言沟通，向患者解释急性心肌梗死(ami)的发病、治疗和预后，缓解患者的焦虑、抑郁、压力等负面情绪，简要快速介绍患者及其家属介入治疗的优势和临床意义，经患者及其家属同意后，立即准备好病房；④优化术后护理。急诊治疗后，将患者转入普通病房，患者由专科护士记录所有临床资料，交接给科室护士、详细描述患者的症状和病史等，还要定期沟通患者；⑤优化出院和随访。保留患者联系方式，出院后专科护士在院外进

行远程随访。通过电话或微信了解患者出院后病情及预后结果的变化，并根据患者的身心状态给予正确的远程指导。

1.4 观察指标

对比两组患者的急诊室时间、辅助检查、平均等待时间、住院时间；对比两组患者的住院时间和不良事件风险，使用问卷评价两组的护理满意度，标准为：非常满意、比较满意、不满意，护理满意度=非常满意率+比较满意率。

1.5 统计学处理

全部数据使用统计软件 SPSS23.0 处理，采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，采用%表示计数资料，分别使用 t、x 检验组间差异， $P < 0.05$ 说明组间差异显著。

2 结果

2.1 对比两组急诊护理指标

对比两组的急诊室时间、辅助检查平均等待时间、住院时间，观察组均明显低于对照组，组间差异显著 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组住院期间的不良风险事件发生率

对比两组治疗期间的心绞痛、心律失常、心力衰竭、再发心梗和休克等不良事件发生率，观察组均明显低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组的护理满意度

比较两组的护理满意度，观察组 97.67% 显著高于对照组 68.29% ($P < 0.05$)。

3 讨论

临床研究表明，急性心肌梗死的发病主要是由于急性冠状动脉心肌细胞缺血引起，突然发作，病情变化迅速，并发症多样，治疗困难，死亡率高，是目前威胁老年人身心健康的主要心血管疾病之一。目前，我国急性心肌梗死的发病率呈上升趋势，表现为疾病更年轻、疾病复杂的趋势。

虽然急诊 PCI 可以有效地、从根本上解决急性心肌梗死的发病机制，但术前护理准备也是至关重要的。

研究表明,有效、准确的急诊护理管理有助于缩短急性心肌梗死患者 PCI 术前的等待时间,即缩短从急诊到球囊扩张的时间。它不仅能最低限度地控制心肌缺血患者的缺氧损伤,而且有助于减少冠状动脉重建术后心肌细胞的再灌注损伤。同时,急性心肌梗死患者更痛苦,患者及其家属不了解疾病,突发发病后,患者及其家属普遍患有焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪,对治疗和预后结果感到困惑,往往不能在短时间内做出最有利的选择。消除患者及其家属的这些负面情绪,对急性心肌梗死患者的治疗和预后积极的影响。因此,有针对性的急诊护理管理已成为近年来急性心肌梗死护理研究的热点。

本研究优化急诊护理过程组、紧急辅助检查平均等待时间、住院时间低于对照组,心绞痛、心律失常、心衰、心肌梗死复发发生率、休克等不良风险时间均低于对照组,同时观察组护理服务总满意度明显高于对照组。结果表明,优化急诊护理流程管理可进一步提高急性心肌梗死患者的急诊治疗和护理效率,对改善患者预后具有积极作用。通过进一步的回顾性分析,急性心肌梗死患者从发病到再灌注的时间对手术成功率、手术效果和预后有重要而直接的影响。即早期急诊 PCI 可获得更高的生存率和手术疗效。急诊护理流程的优化是将院前治疗与住院交通、住院急诊护理相结合的一种新的护理模式。它具有规划、细节和可预测性的特点。结合院外治疗、急救、住院交接、术后随访等功能。本方案的实施可以整合和统一急性心肌梗死患者的院前急诊治疗和住院急诊治疗。在院外运送病人期间,医院做好准备,在等待患者进入医院急诊绿色通道过程后,相关专业部门做好更充分的准备,面对患者的过境和医院急诊过程中可能发生的各种风险事件有一定的初步,可以直接改善急性心肌梗死患者在急救安全急救治疗中,同时优化急救护理过程,消除患者急诊治疗过程中的许多重要环节,一切都以患者的生命安全为中心,从而去除术前支付环节,缩短术前辅助检查的等待时间等。

在保证患者生命健康安全的前提下,提高急性心肌梗死患者的急救效率,将整个护理过程规划好,有很高的秩序,高校护理人员明确职责分工,在严格按照流程和分工进行急救时,可以进一步提高急性心肌梗死患者的急诊护理效率,提高急诊 PCI 对急性心肌梗死患者的治疗效果和护理效果,并降低术后并发症的风险。同时过程管理在优化急性心肌梗死患者出院后随访分配责任制,不只是在学校外,并全面的

过程管理,在医院治疗成功后,还安排专科护士进行远程随访调查分析,了解患者出院后的病情恢复和生活状况,并给予相应的生活,饮食和康复护理可以帮助预防急性心肌梗死的复发,并可以显著提高患者对护理服务的满意度,改善急性心肌梗死患者的整体预后。

综上,在急性心肌梗死患者急诊治疗中实施优化急诊护理流程管理,可显著提高急性心肌梗死的住院治疗效率,降低并发症发生率,改善预后,值得进行推广。

参考文献

- [1] Arslan F, Bongartz L, Ten Berg JM, et al. 2017 ESC guidelines on the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation: comments from the Dutch ACS working group[J]. *Neth Heart J*, 2018,26(9):417-421.
- [2] 刘超. 急性心肌梗死伴心源性休克的急诊治疗措施探讨[J]. *山西医药杂志*, 2020, 49(8):1008-1010.
- [3] 葛均波,徐永健,王辰.内科学(第九版)[M].北京:人民卫生出版社,2018: 213.
- [4] Chapman AR, Anand A, Boeddinghaus J, et al. Comparison of the Efficacy and Safety of Early Rule-Out Pathways for Acute Myocardial Infarction[J]. *Circulation*, 2017, 135(17):1586.
- [5] Reynolds K, Go AS, Leong TK, et al. Trends in Incidence of Hospitalized Acute Myocardial Infarction in the Cardiovascular Research Network(CVRN)[J]. *Am J Med*, 2017, 130(3):317-327.
- [6] 权红梅,王敏燕,谭彩娥,等. 急性心肌梗死患者抢救中优质急诊护理的应用研究[J]. *中国药物与临床*, 2020, 20(14):2462-2463.
- [7] 唐绍辉,易婷,陈煌,等. 全程优化急诊护理对急性心肌梗死患者临床效果、负性情绪和预后质量的影响[J]. *广东医学*, 2021, 42(10):1259-1263.
- [8] 高亮,王莹. 以结局为导向的一体化零缺陷护理模式在急性心肌梗死急诊救治中的实践研究[J]. *中国医药导报*, 2021, 18(30):168-171.

版权声明: ©2022 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