

急诊胸痛病人抢救中采取优化急诊护理流程干预的临床效果分析

阿丽娅·牙森, 古再丽努尔·阿不都卡德尔

喀什地区第一人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 分析急诊胸痛病人抢救中采取优化急诊护理流程干预的临床效果。**方法** 于我院急诊2022年11月-2023年11月随机选取600例胸痛病人为研究对象,依据双色球法分入两组,即对照组(n=300,应用常规急诊护理)和优化组(n=300,采取优化急诊护理流程干预)。对比两组临床效果。**结果** 优化组干预后的抢救成功率98.00%,明显高于对照组91.00%,差异具有统计学意义(P<0.05)。优化组干预后的急诊停留(6.51±1.39)min、分诊评估(1.50±0.41)min、住院时间(9.01±2.65)d,明显短于对照组(9.28±2.30)min、(2.63±0.59)min、(13.08±3.12)d,差异具有统计学意义(P<0.05)。**结论** 急诊抢救胸痛病人时,采取优化急诊护理流程干预,能缩短分诊评估、急诊停留时间,挽救最佳抢救时间。有效提高抢救成功率,并改善预后,缩短住院时间,临床推广价值较高。

【关键词】 急诊;胸痛病人;优化急诊护理流程干预;护理效果

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240068

Analysis of clinical effect of optimizing emergency nursing process intervention in emergency chest pain patients

Alia Yassen, Guzailinur Abdukader

The First People's Hospital of Kashgar Region, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of optimizing the emergency nursing flow intervention in emergency chest pain patients. **Methods** 600 patients with chest pain were randomly selected in the emergency department of our hospital from November 2022 to November 2023, and were divided into two groups according to the two-color sphere method, namely the control group (n=300, routine emergency nursing) and the optimization group (n=300, optimized emergency nursing process intervention). The clinical effect of the two groups was compared. **Results** The rescue success rate of the optimized group was 98.00%, which was significantly higher than that of the control group 91.00%, and the difference was statistically significant (P<0.05). The duration of emergency stay (6.51±1.39)min, triage evaluation (1.50±0.41)min and hospital stay (9.01±2.65)d after intervention in the optimized group was significantly shorter than that in the control group (9.28±2.30)min, (2.63±0.59)min, (13.08±3.12)d. The difference was statistically significant (P<0.05). **Conclusion** When rescuing patients with chest pain in the emergency department, the intervention of optimizing the emergency nursing process can shorten the triage evaluation, emergency stay time and save the best rescue time. It can effectively improve the success rate of rescue, improve the prognosis, shorten the hospital stay, and has high clinical popularization value.

【Keywords】 Emergency; Patients with chest pain; Optimize emergency nursing process intervention; Nursing effect

急诊是医院重要科室之一,不仅病谱分布广,而且危重患者极多^[1]。急诊科的工作效率,一定程度上能体现医院整体医疗水平。胸痛是急诊常见危重疾病患者的一种临床表现,发病率较高,且死亡风险高,对患者生命健康的危害较大。通常情况下,胸痛患者,以心绞

痛、肺栓塞、急性冠状动脉综合征居多。对于急诊胸痛患者,必须及时采取抢救措施,以挽救患者生命。急诊抢救工作中,科学、有效地护理也非常关键,是提高抢救成功率的重要手段^[2]。优质的护理措施,能准确识别患者状况,避免错失最佳抢救时机。优化急诊护理流程,

能有效缩短急救时间,降低不良事件的发生率。据报道显示^[3],将优化急诊护理流程干预用于急诊科中,能提高急诊工作效率,改善患者预后。本文旨在分析急诊胸痛病人抢救中采取优化急诊护理流程干预的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于我院急诊 2022 年 11 月-2023 年 11 月随机选取 600 例胸痛病人为研究对象,依据双色球法分入两组,即对照组 (n=300) 和优化组 (n=300)。对照组中,男 172 例,女 128 例。年龄:30-55 岁,平均 (41.92±2.89) 岁。发病-就诊时间:0.4-19h,平均 (5.29±2.06) h。优化组中,男 169 例,女 131 例。年龄:31-55 岁,平均 (42.03±2.92) 岁。发病-就诊时间:0.5-20h,平均 (5.34±2.01) h。对比两组基线资料,差异无意义 (P>0.05),可对比。

1.2 方法

对照组应用常规急诊护理,患者入急诊科后,护士快速完成分诊,积极配合抢救。密切监测患者生命体征,构建静脉通路。完成吸氧、抽血化验等操作,发现患者体征异常时,及时汇报。优化组采取优化急诊护理流程干预,分为:

①接诊:急诊科出诊时间应低于 2min,主动与家属交流,做好心理安慰。及时安排输液、吸氧,安全转运患者回院。期间,注意操作平稳。为患者构建静脉通路,监测心电图指标。依据患者状况,给予除颤等抢救工作。

②绿色通道:建立急诊绿色通道,评估患者胸痛程

度,分为三级,即:低、中、高危级。若患者需在候诊区留置,应先评估患者病情。若病情较重,需理解安排诊疗。收集患者相关资料,如:胸痛史、胸痛发展时间、发展区域等。胸痛一般可分为两类,心源性或非心源性胸痛。结合患者病情,准确识别高致死性胸痛,详细记录患者的主诉症状、来源。20min 内做好心电图、抽血等检查,快速请专家会诊,争取抢救时间。根据患者病情,转入导管室、介入科或放射科。

③优化护理培训:由急诊科护士长任组长,定期组织科室护理人员进行培训。重点培训胸痛抢救流程、护理方法,使其熟练掌握护理操作要点。健全急诊护理流程,排除相关风险,提高护理质量。

1.3 观察指标

(1)对比两组干预后的抢救成功率。(2)对比两组干预后的急诊停留、分诊评估、住院时间。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 对比、分析数据。用 t 检验计量资料 ($\bar{x}\pm s$),以 χ^2 检验计数资料 (%)。P<0.05 表明差异有意义。

2 结果

2.1 两组干预后的抢救成功率

优化组干预后的抢救成功率,明显高于对照组,差异具有统计学意义 (P<0.05)。数据详见表 1。

2.2 两组干预后的急诊停留、分诊评估、住院时间

相较于对照组,优化组干预后的急诊停留、分诊评估、住院时间明显更短,差异具有统计学意义 (P<0.05)。数据详见表 2。

表 1 两组干预后的抢救成功率 (n, %)

组别	例数	抢救成功例数	抢救成功率
对照组	300	273	91.00
优化组	300	294	98.00
χ^2 值			3.811
P 值			<0.05

表 2 两组干预后的急诊停留、分诊评估、住院时间 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	急诊停留 (min)	分诊评估 (min)	住院时间 (d)
对照组	300	9.28±2.30	2.63±0.59	13.08±3.12
优化组	300	6.51±1.39	1.50±0.41	9.01±2.65
t 值		9.504	7.260	10.837
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

急诊科是接收危重症患者的重要科室, 科室工作效率将会直接影响患者的生命安全^[4]。急诊患者的病情多较为危急, 病情进展快。在急救之时, 切勿疏忽, 否则会产生严重的医疗后果, 产生医患纠纷。急诊危重症患者, 易发生胸痛症状, 如: 心肌梗塞、肺栓塞患者等。此类疾病进展迅速, 死亡风险高^[5]。因此, 急诊抢救中, 应及时诊断此类疾病, 以便迅速安排抢救, 保证患者预后。急诊科常规护理中, 多关注对症治疗过程。在接诊期间, 存在工作效率低、分工不明确等问题, 易错失最佳抢救时机, 导致抢救成功率受到影响^[6]。为危重症患者提供优质护理, 简化护理流程, 优先接受处理, 能为其争取抢救时间。通过优化急诊护理流程干预, 能改善既往工作中存在的不足, 让患者能第一时间接受救治, 提高抢救成功率。从急诊科实际工作现状出发, 清除急诊工作中的障碍、问题, 简化工作流程, 创建绿色抢救通道, 为抢救工作争取宝贵时间^[7]。在此模式之下, 护理人员能更科学地评估患者病情, 结合患者实际状况, 开展对应急诊护理措施, 缩短分诊、等待时间, 让患者得到及时、有效地救治。另外, 许多胸痛患者多伴有濒死感, 易产生恐慌、焦虑等情绪。不仅会加快疾病进展速度, 也会对自身预后造成不良影响。因而, 急诊护理中, 也应注意对患者实施健康教育、心理疏导, 激发患者的求生欲, 改善心理状态, 积极配合急救。不仅能降低不良事件的发生风险, 也能提高患者对急救护理的满意度^[8]。与此同时, 要想持续优化急诊护理流程, 急诊护理人员也需加强自身综合素质。积极学习, 主动参与培训, 提高自身专业素养, 准确分辨胸痛患者, 从而提高急诊护理质量。

本次研究显示, 优化组干预后的抢救成功率 98.00%, 明显高于对照组 91.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果提示, 优化急诊护理流程干预能让急诊抢救工作更便捷、准确, 建立绿色通道, 缩短接诊时间, 提高抢救效率。胸痛患者护理质量的高低, 会直接影响抢救效果。此护理模式下, 能从院前、院内、急救等环节进行优化, 提高整个过程的有序性, 实现抢救流程统一化。期间, 各个环节逐层推进, 紧密相连, 从而有效缩短抢救时间, 提高急诊工作效率, 降低病人的死亡风险。另外, 优化组干预后的急诊停留 (6.51 ± 1.39) min、分诊评估 (1.50 ± 0.41) min、住院时间 (9.01 ± 2.65) d, 明显短于对照组 (9.28 ± 2.30) min、(2.63 ± 0.59) min、(13.08 ± 3.12) d, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果提示, 优化急诊护理流程干预能缩短

急诊停留、分诊评估时间, 避免临床救治时间的浪费, 争取最佳抢救时间, 提高抢救效果。也利于缩短患者的住院时间, 促使其尽快康复, 提高预后。优化急诊护理流程能充分弥补既往护理模式中的不足, 细化抢救工作中的各个细节, 尽可能避免抢救工作中发生纰漏。同时, 提高护理人员的责任、护理意识, 降低急诊胸痛病人的病死风险, 保证患者生命健康。增强患者对护理服务的满意度, 利于营造和谐、友好的医患关系。

综上所述, 急诊抢救胸痛病人时, 采取优化急诊护理流程干预, 能缩短分诊评估、急诊停留时间, 挽救最佳抢救时间。有效提高抢救成功率, 并改善预后, 缩短住院时间, 临床推广价值较高。

参考文献

- [1] 王丹丹, 宋莉红, 刘海燕, 等. 基于危急值报告流程的链式护理在急性胸痛患者中的应用及其对急救效率和满意度的影响[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18(5): 669-673.
- [2] 张利, 刘冬梅, 李金林. 急诊危重度指数在急诊老年胸痛患者就诊分层管理中的应用价值[J]. 医学临床研究, 2023, 15(26): 287-289.
- [3] 马文丽, 张瑜, 王丽. 优化急诊护理流程联合阶段性护理干预在急性脑梗死患者中的应用效果[J]. 海军医学杂志, 2023, 27(10): 1075-1080.
- [4] 刘赛, 郭金成, 张喜维, 等. 基于 5MIE 分析法的现场管理模式在自行来院高危胸痛患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(3): 59-60.
- [5] 张东旭. CTA 胸部三联检查在急诊胸痛患者诊断中的应用分析[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2022, 20(12): 183-184.
- [6] 郭瑞, 刘学伟, 张苗. 心脏骤停患者心肺复苏后采用急诊护理干预的临床康复效果及对不良反应的影响价值研究[J]. 贵州医药, 2022, 23(002): 45-46.
- [7] 李丽, 金婉婉, 梁敏. 优化急诊干预流程在肝癌合并消化道出血患者中的应用效果[J]. 癌症进展, 2023, 21(4): 420-423.
- [8] 梁婷, 朱敏. 优化护理急救流程对冠心病心脏骤停患者急诊心肺复苏抢救时间和家属护理工作满意度的影响分析[J]. 贵州医药, 2023, 47(10): 1646-1647.

版权声明: ©2024 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