

40 例急性胸痛患者的急诊室护理体会

邓 沙

射洪县中医院急诊科 629200

【摘要】目的 探寻急性胸痛患者临床有效的护理方法。**方法** 选取我院 2018 年期间收治的 80 例急性胸痛患者患者, 采取双盲筛选法将其均分为对照组与观察组, 对照组接受急诊室常规护理, 观察组接受针对性护理干预, 对比两组护理效果。**结果** 观察组 VAS 评分明显低于对照组, 且护理满意度更高 ($P < 0.05$)。**结论** 急诊室在急性胸痛患者抢救过程中应予以针对性急诊护理干预, 以此来有效改善临床症状, 保障其生命健康。

【关键词】 急性胸痛; 急诊室; 护理; VAS

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-173-02

临床上, 胸痛是一种常见的疾病, 往往是心血管病变、气管、胸壁病变、胸膜病变等造成的, 所以发病时病情十分危急, 及时救治尤为关键。急诊科是各级医院重点科室之一, 也是接触疾病种类最广、患者比较密集的科室, 对于急诊胸痛患者而言, 针对性有效的急诊护理干预有助于为医生挽救患者的生命争取更多的时间, 准确判断疾病, 加快病情的改善。因此, 本研究选取特定对象, 分组对比急诊护理干预的有效方法, 现总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机从我院急诊室治疗的急性胸痛病案中抽取 80 例作为本次研究的对象。

纳入标准分别为: ①满足《中国急性胸痛防治指南(2010 年修订版)》中急性胸痛诊断标准; ②年龄超过 18 岁; ③患者明白治疗的标准, 并同意参与本次研究。排除标准: ①妊娠者; ②精神障碍者; ③合并严重并发症者。

其中男女比例为 48:32, 平均年龄为 (43.5 ± 1.5) 岁。对于本研究所选取的病例, 以双盲筛选法将其划分为对照组与观察组, 以统计学方法进行对比, 两组患者相关资料对比不明显, 不会干扰本次研究数据的统计结果。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 护理人员迅速投入到抢救工作中, 协助分诊, 并监测患者心率、血压、脉搏等一系列生命体征, 立即开设静脉通道, 并予以氧气支持, 抽血化验。

观察组接受针对性护理干预, 具体为: (1) 心理护理: 急性胸痛大多由突发性事件所导致的, 患者的家属往往都没有心理准备, 在面对这样的突发性事件都是存在着消极的心理情绪。再者, 抢救的气氛、抢救器械的使用都能给患者及其家属带来严重的精神及心理影响。因此, 护士应尽量控制声音, 创设安静的抢救环境, 并对患者及家属予以心理干预, 激励患者, 促使其树立战胜疾病的决心与信心。(2) 病情观察: 对患者的面部变化进行留意, 准确迅速地判断病情。例如患者脸色是否苍白无力, 表情痛苦; 皮肤是否出现异常隆起或固定压痛点情况; 对胸痛部位、性质、持续时间进行准确评估, 为临床治疗提供参考。(3) 对因处理: ①主动脉夹层肿瘤死亡风险较大, 不得忽视, 其胸痛性质表现为撕裂样, 且向肩背部、腹部蔓延。对于这一类患者, 应迅速进行降压处理, 并对心率进行动态监测, 预防出现意外事件; ②针对肺栓塞和急性心肌梗死应迅速予以溶栓处理,

并细致了解其是否存在消化性溃疡史、脑血管疾病史、活动性出血史等治疗禁忌症, 并留意用药后反应; ③针对气胸和胸腔积液患者, 一旦确诊应迅速进行胸腔穿刺处理, 引出气体或液体, 改善肺压迫情况, 预防纵膈摆动, 从而积极抢救。(4) 吸氧护理: 严格遵照医嘱予以氧气支持, 以此来维持期血氧浓度, 改善心肌供氧不足的现状。在吸氧时, 护理人员应对吸氧的流量及浓度进行密切观察, 预防出现并发症。(5) 输液护理: 因患者之间存在明显的差异, 药物代谢功能有所不同, 其药物耐受性及敏感性存在差异。输液前, 护理人员应对患者病史、病情变化等情况予以全面了解, 注重输液的管理。输液过程中, 留意对患者局部及全身情况予以贯彻, 一旦发现异常情况, 应迅速通知医生, 配合处理, 确保患者输液的安全。

1.3 观察指标

采取疼痛视觉模拟评分 (VAS) [1] 对两组患者护理干预前后的疼痛状况予以评价, 分值 0—10 分, 0 分表示无痛, 10 分表示疼痛最为强烈。

同时, 对于两组患者的护理满意度, 采用本院自拟的调查问卷, 每一项调查内容主要设定了非常满意、满意、一般满意或不满意四个选项。

1.4 统计学分析

对于本次研究过程中所产生的数据均采用 SPSS18.0 统计学软件, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 、% 表示研究要求观察的各项指标, 并通过 t 、 χ^2 予以有效检验, $P < 0.05$ 说明了两组之间差异较大。

2 结果

2.1 两组 VAS 评分对比

据统计, 两组患者护理干预前 VAS 评分差异较小 ($P > 0.05$); 护理干预后, 两组 VAS 评分均有所降低, 然而观察组降低幅度更明显 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两组 VAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	干预前	干预后
观察组	40	8.20 ± 2.57	3.30 ± 0.57
对照组	40	8.00 ± 2.78	5.98 ± 1.85
t		1.254	5.365
P		> 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组护理总满意度为 95.0%, 对照组为 67.5%, 通过统计学分析, 观察组护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 两组患者护理满意度对比 [n, %]

组别	n	非常满意	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	40	11	21	6	2	95.0
对照组	40	8	11	8	13	67.5
χ^2						6.847
P						< 0.05

3 讨论

急性胸痛则是急诊科常见疾病, 由于发病突然, 病情恶化快, 所以临床抢救尤为必要。相关研究^[2]指出, 通过加强急性胸痛患者急诊护理干预, 制定针对性护理措施, 以此来确保患者生命健康。本研究基于急性胸痛患者患者可能会出现护理风险, 制定了针对性护理措施(心理护理、病情观察、对因处理、吸氧护理、输液护理), 研究结果表明观察组 VAS 评分明显低于对照组, 且护理满意度更高 ($P < 0.05$), 这一结论同方海鹰, 王丽彦等研究^[3]结果相一致, 充分证实了

(上接第 170 页)

老年慢阻肺是一种常见病, 治疗过程漫长, 若得不到有效控制, 会直接危及患者生命安全。多数老年人身体素质差、精神素质差, 在治疗过程中, 病情往往得不到有效控制, 加之经济压力等, 老年人在治疗过程中常出现焦虑、抑郁等情绪, 对治疗依从性、治疗效果均产生一定影响。所以在治疗老年慢阻肺病症的过程中, 需要对患者进行行之有效的心理干预措施, 以不断提升老年慢阻肺患者生活质量以及肺部功能^[5]。

心理干预能够有效应对老年人可能出现的心理健康问题, 同时通过密切的沟通交流, 护理工作人员可全面了解患者病症发展情况, 同时拉近医患距离。在本次研究中, 应用心理干预的观察组, 患者满意度明显优于对照组, 且负面情绪程度低于对照组, 证明心理干预应用效果显著, 该方法值得

(上接第 171 页)

调, 导致阳盛不入阴, 阴虚不纳阳, 心神不安, 心失所养而不寐, 治疗时主要以调和阴阳为主, 驱邪扶正气, 使患者恢复至阴平阳秘状态^[3-4]。本研究患者主要借助针灸护理进行干预, 结果显示, 观察组患者治疗后睡眠质量明显提高。提示, 针灸护理干预在失眠症患者护理中应用的效果较好, 通过针刺神门穴、安眠穴及三阴交等穴位可使静脉气血流畅达到缓解症状的效果, 是治疗失眠症有效的辅助手段。

综上所述, 失眠症患者护理中应用针灸护理的效果显著, 可提高患者睡眠质量, 具有临床推广应用价值。

(上接第 172 页)

好应对措施; 需要陪同患者进行各项检查, 实现全程陪护。整体性急诊急救护理的实施有利于促进急诊急救工作流程的标准化和规范化, 有效减少急救过程中的失误, 进而确保急救工作的顺利开展。本研究结果显示, 研究组患者的抢救成功率达到 96.00%, 高于对照组的 84.00% ($P < 0.05$), 说明对急诊危重症患者采用整体性急诊急救护理能达到更优的急救效果; 研究组患者的护理总满意率达到 94.00%, 明显高于对照组的 78.00% ($P < 0.05$), 说明整体性急诊急救护理能有效提升患者的护理满意度。

综上所述, 在急诊危重症患者的急救中, 采用整体性急诊急救护理不仅能提高护理的有效率, 还能有效提升患者对护理

对于急性胸痛患者实施急诊护理干预的必要性, 值得我们学习与借鉴。值得注意的是, 各级医院应高度重视护理人员急诊护理教育培训, 强化护理人员风险意识, 引导其在护理工作中始终保持较高的警惕性, 积极应对急诊疾病的抢救。护理人员应站在患者的角度进行思考, 尊重与体谅患者, 积极主动地同患者进行交流沟通, 对患者的实际情况予以充分了解, 强化学科知识、操作技能, 从而为患者提供更细致、更优质的护理服务。

参考文献:

- [1] 聂桂萍, 王立志, 王立海. 急性胸痛患者急诊室护理措施应用效果分析 [J]. 中国医学创新, 2016, 13(28):92-94.
- [2] 郑娜. 急性胸痛患者应用急诊护理途径的效果研究 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2017, 16(5):109-110.
- [3] 方海鹰, 王丽彦, 金珊. 急性胸痛患者实施急诊护理途径的效果分析 [J]. 中外女性健康研究, 2018(7):128-129.

在各大医院推广。

参考文献:

- [1] 顾赛蕾. 老年慢阻肺患者实施心理护理干预的临床研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(31):249.
- [2] 莫洪琴. 心理护理在老年慢阻肺患者护理中的应用价值体会 [J]. 养生保健指南, 2019(43):188.
- [3] 张学霞. 老年慢阻肺患者心理特点与护理干预的效果分析 [J]. 养生保健指南, 2019(16):34.
- [4] 曹小霞. 分析临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响 [J]. 养生保健指南, 2019(35):44.
- [5] 陈娟. 应用心理护理对提高老年慢阻肺患者生活质量的干预效果 [J]. 健康必读, 2019(13):210.

参考文献:

- [1] 申瑜. 中医护理干预对老年失眠患者的疗效观察 [J]. 中外女性健康研究, 2015, 11(22):120.
- [2] 张清华. 针灸结合护理干预治疗失眠症的疗效观察 [J]. 光明中医, 2016, 31(9):1334-1335.
- [3] 蔡晓敏, 章旭萍, 唐杏, 等. 耳穴贴压结合音乐疗法对脑卒中后失眠的疗效观察 [J]. 针灸推拿医学 (英文版), 2015, 8(4):227-231.
- [4] 黄梦昕. 睡眠障碍患者的护理 [J]. 现代养生 B, 2014, 16(5):183-183.

工作的满意程度, 是一种具有较高临床应用价值的护理方案。

参考文献:

- [1] 王蕊. 对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析 [J]. 临床医药文献电子杂志. 2017(21)
- [2] 闫敏. 急诊危重症患者应用整体性急诊急救护理的效果探析 [J]. 基层医学论坛. 2018(08)
- [3] 王琳. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用探讨 [J]. 中国继续医学教育. 2016(29)
- [4] 李爱春. 护理风险管理在呼吸科危重症患者中的应用效果 [J]. 河南医学研究. 2017(15)
- [5] 杨青春, 张秀兰, 刘玲. 危重症患者长途转运中沟通协调问题的探讨 [J]. 中国卫生产业. 2018(33)