

优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果

鲁艳艳

甘肃省庆阳市西峰区人民医院急诊科 745000

〔摘要〕目的 探讨优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果。方法 选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月在本院进行急性心肌梗死治疗的患者 100 例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,其中对照组和患者使用的是常规的护理措施,而实验组的患者使用的是优化急诊护理流程干预措施,在两组患者进行有效的护理措施后,将两组患者的抢救率和复发率以及护理效率进行对比分析。结果 两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的抢救率和复发率以及护理效率均优于对照组的患者,且差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。结论 对于急性心肌梗死抢救患者使用急性护理措施可以有效的提高患者的抢救率,降低复发的几率,同时还可以缩短患者的救治时间,提高护理的效率,在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕优化急诊护理措施;急性心肌梗死;抢救效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 05-140-02

目前在心血管疾病当中,急性心梗死的患病率较高,是因为持续性缺血缺氧等原因而造成患者出现心肌坏死,可能还会伴有心力衰竭以及心律失常等现象,使患者的生命安全受到了威胁,同时降低了患者的生活质量。所以对于急性心肌梗死患者抢救的过程中,需要加强抢救的护理,可以挽回患者的生命安全,提高患者的抢救效果。而本文对于心肌梗死抢救患者,使用优化急诊护理流程,并将结果进行分析和处理。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月在本月进行急性心肌梗死治疗的患者 100 例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,每组有 50 例患者,其中对照组的 50 例患者中,有男性患者 26 例,女性患者 24 例,年龄在 40 ~ 72 岁之间,平均年龄在 (51.6 ± 16) 岁,在实验组的 50 例患者中,有男性患者 27 例,女性患者 23 例,年龄在 42 ~ 73 岁之前,平均年龄在 (57.5 ± 15.5) 岁。两组患者在年龄和性别等一般信息之间所产生的差异数据中,不具有统计学意义($p > 0.05$)具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者采用常规的护理措施进行护理,实验组的患者采用的是优化急诊护理流程进行护理,主要的内容有:1. 接诊优化,护理人员与救护车取得联系以后需要掌握患者各项指标以及病程的变化,并且制定合理且科学的急救方案。认真的做好各项的检查工作并且创建绿色的通道,可以有效的缩短患者转移时限,同时与医生配合进行各项病情的初步评估,根据患者的口唇颜色以及生命体征等情况,确定患者的过敏史和药物史,便于鉴别诊断。2. 救治优化,在患者住院以后需要有专门的护理人员来负责患者全程的抢救工作,并且快速的进行急救处理,在根据医生的要求来给予患者介入溶栓治疗,认真的做好患者的各项准备工作,同时还应该向患者进行有效的心理疏导,来提升患者的配合度以及对治疗的依从性,保证患者在抢救的时候,提高抢救效率。3. 介入护理,在综合评估了患者的病情并且掌握转运的风险以后,需要准备除颤仪和监护仪并且详细地介入整个抢救护理过程

中,将患者送到导管室以后,需要为患者讲解病情变化和药物治疗的方法等,确保介入治疗有序的进行。4. 对患者进行术后的护理,在患者治疗以后病情变化很大,所以护理人员需要严密的监测患者的病情,并且在患者生命指标稳定以后再进行转移的治疗,同时还应该向患者营造舒适的环境,增加对患者的巡视次数,一旦发生异常,应该立刻的报告给医师,预防危险发生。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后,将两组患者抢救率和复发率以及护理效率进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 (n/%) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者抢救率和复发率的对比情况

两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者抢救率和复发率均优于对照组的患者,且差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表 1

表 1 两组患者抢救率和复发率的对比情况

组别	例数	抢救率	复发率
对照组	50	37 (74%)	11 (22%)
实验组	50	48 (96%)	2 (4%)
χ^2		9.4902	7.1618
p		0.0020	0.0074

2.2 两组患者护理效果的对比情况

两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的护理效果优于对照组的患者,且差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表 2

3 讨论

在心血管疾病当中,急性心肌梗死的发病率较高,所以应该尽早的进行治理,避免病情发展而造成对生命安全的威胁。所以为了保证患者进行有效的治疗,应该尽可能的缩短患者的抢救时间,同时还应该维持病情的稳定和预防复发的情况。

(下转第 143 页)

近年来,伴随着人们居住环境的日益恶化,慢阻肺在临床上的发病率也不断提高,气道不完全可逆性气流受限作为该病症的主要特征,呼吸困难、胸闷、慢性咳嗽等是该病症的主要临床症状。常规护理未注重呼吸方面的训练,使得多病情反反复复,预后效果差强人意。对此,本研究提出肺康复综合护理,其中,通过有效的将患者肺部中的痰液清除,从而保持患者呼吸道通畅,这样能够为患者开展气体交换提供了有利条件,从而达到改善患者通气功能的目的。同时,呼吸训练作为一类肺康复锻炼重要形式,这种训练模式旨在提高患者呼吸肌的协调性,增加胸廓的活动,及时改变患者异常的呼吸情况,为气体交换提供机会,降低二氧化碳的滞留,在改善患者临床症状,恢复肺功能方面发挥显著显著。另外,6min 步行训练可强化四肢肌肉的力量,改善肺呼吸短促状态,对氧耗量进行有效调控,强化患者肺活量及自身耐力。本研究结果证实了肺康复综合护理的临床价值,值得广泛推广运用。

[参考文献]

[1] 夏利敏.肺康复综合护理在蒙药七味葡萄联合益肺灸治疗慢性阻塞性肺疾病中的应用效果及对生活自理能力的影响[J].中国民族医药杂志,2021,27(03):75-77.

[2] 黄婷婷,陈丽婵,黄小娃.肺康复综合护理用于慢性

阻塞性肺疾病患者的效果及预后分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):46-47.

[3] 唐艳英.肺康复综合护理对慢性阻塞性肺疾病患者生存质量的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(04):295-296.

[4] 李彤.康复综合护理应用于稳定期慢性阻塞性肺疾病老年患者的效果评价[J].首都食品与医药,2018,25(09):84.

表 1 两组患者肺功能指标情况分析 [($\bar{x} \pm s$), 分]

时间	FEV1 (L)	FVC (L)	PEF (L/s)
对照组 (n=32)	1.71±0.21	2.52±0.40	3.43±0.42
观察组 (n=32)	2.65±0.32	3.02±0.55	6.69±0.48
t	17.015	5.094	35.412
P	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者干预前后 CAT 评分比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	干预前	干预后
观察组	32	30.52±4.36	18.15±2.28
对照组	32	30.45±4.31	24.74±2.35
t	/	0.079	13.944
P	/	>0.05	<0.05

(上接第 140 页)

需要根据急性心肌梗死患者的病情进行护理干预及优化急诊护理流程,综合评估患者的病情变化,并且根据患者的实际情况,来制定科学且合理的急救措施,促进梗死血管的疏通,加快血液的循环,从而达到改善患者临床症状的目的。本文对急性心肌梗死的患者使用了优化急诊护理流程的护理措施,可以明显的缩短患者的抢救时间,同时还可以帮助患者尽早的进行诊断和治疗,确保对患者的病情进行有效的控制,同时预防了患者疾病的复发情况,改善了患者的预后效果,在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 刘文红,马丽娟.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的效果研究[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2019,013(001):55-58.

[2] 孙四平,王群,赵霞,等.优化急诊护理流程在抢救急性心肌梗死患者中的应用[J].智慧健康,2019,004(005):142-143.

[3] 房文芳.优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响研究[J].中国保健营养,2019,029(011):189-190.

[4] 马意,冉钰,段天友.优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果观察[J].医学美学美容,2019,28(22):105-106.

[5] 张晶晶.优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效率的影响观察[J].中国医药指南,2019,17(08):190-191.

表 2 两组患者护理效果的对比情况

组别	例数	心电图检查	给药时间	导管室	介入时间
对照组	50	7.73±1.62	30.52±9.37	17.52±5.18	60.23±12.72
实验组	50	4.42±1.02	22.11±4.57	10.77±3.42	45.24±12.37
t		7.9414	5.7043	7.6894	5.9739
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 141 页)

而人工流产等宫腔操作会增加异位妊娠的概率,所以在发现生殖系统的疾病时一定要及时就医,尽快治疗。随着医学以及科技的发达,现在人们还可以尝试体外受孕,主要推荐有过宫外孕经历的患者选择体外受孕。精子和卵子在体外顺利结合后,形成的受精卵可以回到母体的子宫进行孕育。卫生方面的问题也不可忽视,经期、产期和产褥期的卫生状况都要引起重视,以防生殖系统出现问题。

若是异位妊娠的患者经常会表现出停经、腹痛以及阴道出血的情况。如有相关症状出现应该及时就医,进医院进行系统正规的检查。医生通常会采取用早孕试纸测定,阴道超声或者血 HCG 检测的方法对患者进行诊断。本实验主要研究采用人文关怀护理的方式对异位妊娠患者术后心理状态的影响。对照组的患者的满意度为 83.64% 要低于观察组的患者的

满意度 96.36%;观察组焦虑评分 (27.85±2.55) 分、抑郁评分 (28.99±2.42) 分均明显低于对照组的 (37.28±2.71) 分、(37.74±2.32) 分。

综上所述,对于患有异位妊娠问题的患者,更应该实施人文关怀护理,可帮助患者有效的缓解其负面情绪,另一方面,人文关怀护理可以提高患者对护理的满意度,促进患者听从医嘱,增加治疗的顺利程度,值得推广和应用。

[参考文献]

[1] 项婵.人文关怀护理对异位妊娠患者心理状态的影响[J].基层医学论坛,2021,25(09):1264-1265.

[2] 彭定珊.人文关怀护理对异位妊娠患者术后心理状态的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(17):199-201.

[3] 晏玉珍.人文关怀护理对异位妊娠患者术后康复及心理状态的影响[J].基层医学论坛,2018,22(30):4299-4300.