

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

何瑞洁 张春怡

南京中医药大学附属苏州市中医医院急诊科 江苏苏州 215007

〔摘要〕目的 分析优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响。方法 抽选我科室在 2021 年 2 月至 2022 年 2 月进行抢救急性心肌梗死的 40 例患者作为研究对象,同时快速分为两组,分别给予常规护理与优化急救护理。对照两组患者的抢救成功率,复发率,抢救时间。结果 根据数据分析对比显示,观察组抢救成功率,复发率,抢救时间均优于对照组,数据差异明显具备统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 在急性心肌梗死抢救中,采用优化急诊护理能够有效缩短抢救时间,提升抢救成功率,降低患者二次复发的可能性,因此值得临床推广与运用。

〔关键词〕优化急诊护理;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 (2023) 06-138-02

急性心肌梗死作为发病急,致死率高的疾病,对人们的安全有着非常严重的威胁,而抢救急性心肌梗死患者的成功率在于开通梗死器官,使血液能够快速进入心肌,从而恢复心脏供血,抢救患者生命。根据临床研究数据显示,抢救急性心肌梗死患者的时间非常重要,而我国近几年急性心肌梗死的患者不断增多,这就需要医院及时进行抢救流程优化,减少不必要的时间浪费,缩短抢救时间,为医护人员提供更多的抢救时间^{[1]-[3]}。在本次研究中,我科室将 40 例抢救患者进行随机分组,分别给予不同的护理措施,现将研究内容汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选我科室在 2021 年 2 月至 2022 年 2 月进行抢救急性心肌梗死的 40 例患者作为研究对象,同时快速分为两组,分别给予常规护理与优化急救护理。对照组男性患者 11 例,女性患者 9 例,年龄在 34-65 岁,平均年龄 (47.5±5.12) 岁。观察组男性患者 10 例,女性患者 10 例,年龄在 35-65 岁,平均年龄 (48.5±5.22) 岁。通过数据对比分析显示,两组患者资料无差异无统计学意义, $P > 0.05$,具备可研究性。

1.2 方法

对照组采用常规护理:患者进入后急诊后,尽快对患者进行住院安排,同时安排专业的医护人员进行抢救,并给予吸氧治疗,静脉输液,抽血化验等工作,随后根据患者情况进行手术治疗。

观察组采用优化急诊护理:1. 在接到患者电话后,相关工作人员需要及时急救车辆安排,同时保持与家属的联系,并在电话内对家属进行快速抢救指导,随时了解患者情况,叮嘱家属镇定实施简单的抢救等待救护车。2. 抢救人员到达后需要快速为患者进行吸氧治疗以及输水,保证患者能够正常呼吸,随后对患者以及家属进行情绪安抚,将患者实际情况快速汇报到医院通知准备手术治疗,在救护车中需要密切观察患者心率情况,如果出现心律失常则需要及时进行简单抢救,并且在救护车中,随时观察并记录患者生命提升数据。3 患者入院后快速对其进行静脉输液以及血液抽样化验,进一步确认患者情况,并对专门的医生与护士进行快速对接,交接患者生命体征数据,随后安排患者抢救,与此同时,叮嘱家属快速为患者办理入院手续。

1.3 观察指标

对比两组患者的抢救时间,抢救成功率,复发率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 统计学软件处理数据,采用 χ^2 检验,计数资料用 (n/%) 表示,采用 t 检验,计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 抢救时间

通过两组数据对比,观察组抢救时间明显短于对照组,对比数据存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 抢救时间 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	总时间	心电图时间	建立通道时间	分诊时间
观察组 (20)	40.2±5.42	4.15±0.75	4.59±1.23	0.55±0.12
对照组 (20)	59.8±6.59	7.55±1.31	7.35±1.75	2.18±0.58
t	9.4534	10.1025	5.5822	12.3075
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 抢救成功率,复发率

通过两组数据对比,观察组抢救成功率,复发率明显优于对照组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2 抢救成功率,复发率 (n/%)

组别	抢救成功率	复发率
观察组 (20)	20 (100%)	1 (0.05%)
对照组 (20)	15 (80%)	5 (0.3%)
χ^2	4.4444	4.3290
P	0.0350	0.0374

3 讨论

急性心肌梗死作为临床常见的梗死疾病,具有发病急,致死率高的特点,而诱发该疾病的主要因素是患者长期过度疲劳,熬夜,饮食不规律,情绪激动等,因此当患者出现持续性胸痛疼痛就需要及时前往医院进行治疗干预。而急性心肌梗死的患者在发病后,需要快速给予抢救,更要争取抢救时间来挽救患者生命,所以在抢救过程中,医护人员需要争分夺秒并对抢救流程,抢救措施,护理措施等进行全面优化,尽可能地节约抢救时间,提升抢救成功率。以往,医院在抢救时分诊,治疗,护理流程较为复杂,非常耽误抢救时间,影响抢救成功率。为了改善这一现象,医院逐渐对抢救流程进

(下转第 141 页)

出来。

安全护理模式更注重安全管理,可以有效排除隐患问题,促进整体护理质量的提升。通过安全体系构建以及安全制度的设置,可以将护理的标准性全面提升,优化护理流程,减少风险隐患^[4]。与此同时,还通过组员培训可以帮助护理人员构建健全的知识体系,促进风险防范意识的提升,有利于其综合素质的提高。监督小组的建立,可以加强对护理工作的监管,及时发现护理中的不足和隐患,并进行完善,有利于意外情况发生率的降低^[5-6]。风险评估的实施,能够将护理的针对性提高,在有效满足患者个性化需求的同时,可以为风险护理优化提供依据和参考^[7]。

研究证明,探讨组护理差错发生率为 0.00%,比较组为 22.22%,比较组较高,统计学意义突出($P < 0.05$);比较组护理质量明显差于探讨组,拥有统计学意义($P < 0.05$);探讨组满意度为 94.44%,比较组即 55.57%,比较组较低,统计学意义鲜明($P < 0.05$)。

综上所述,在妇产科手术室护理中选取安全护理模式,不但可以降低护理差错发生率,还能够提高护理质量,促进护理满意度的提升。

[参考文献]

[1] 马姣姣. 手术室舒适护理联合风险护理用于妇产科手术室护理中的价值[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05):228-229.

[2] 李慧, 王卫东, 孟淑华. 人性化管理在妇产科手术室护理管理中的应用观察研究[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(18):19-21.

[3] 文月. 观察人性化护理模式在妇产科手术室护理中的效果[J]. 智慧健康, 2020, 6(12):162-163.

[4] 范一宁. 安全护理管理模式在妇产科手术室护理中的应用效果[J]. 心理月刊, 2020, 15(08):80.

[5] 刘颖睿, 施丹, 蔡留章等. 解析安全护理管理模式在妇产科手术室护理中的效果[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(09):63-64+67.

[6] 李琪. 舒适护理在妇产科手术室护理中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2019, 5(30):144-145.

[7] 王旭芳, 夏爱燕. 妇产科手术室护理中运用安全护理模式的临床效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2019, 6(01):13-14.

表 2 组间满意度观察 [(n) %]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
探讨组	18	10 (55.56)	7 (38.89)	1 (5.56)	17 (94.44)
比较组	18	4 (22.22)	8 (44.44)	6 (33.33)	12 (66.67)
χ^2 值					4.4335
P 值					0.0352

(上接第 138 页)

行全面优化,从而在最短的时间内完成抢救^{[4]-[6]}。在本次研究中,我科室特别将入院抢救的 40 例急性心肌梗死患者作为研究对象,同时分为两组,分别采用常规护理与优化急诊护理,对比两组患者的抢救成功率,复发率,抢救时间,通过统计学分析显示,观察组上述数据均优于对照组,数据差异明显,具备统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述,在抢救急性心肌梗死患者期间,采用优化急诊护理能够争取更多的抢救时间,并提升抢救成功率,延续患者生命,因此值得临床推广运用。

[参考文献]

[1] 姚丽丽. 优化急诊护理对急性心肌梗死患者抢救效果的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(6):46-48.

[2] 李玉苗. 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[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(3):0117-0120.

[3] 黄艳. 基于流程路径优化急救护理对急性心肌梗死患者抢救效果及护理质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(12):52-54.

[4] 李艳萍. 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分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(3):0124-0126.

[5] 金紫蕾. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(4):0081-0083.

[6] 王新菊. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用价值探究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(4):0121-0123.

(上接第 139 页)

响,因而需要在发病初期进行有效的干预,提升预后^[3]。

在小儿高热惊厥的临床干预之中,除了系统化治疗措施,还需要采用行之有效的护理干预措施改善患儿的发热情况^[4]。本次研究主要给予参照组患者常规护理,并与研究组患儿综合护理进行对比分析,结果显示,护理前 2 组患儿体温均较高,差异较小($P > 0.05$),经护理干预后,研究组患儿体温相较于参照组患儿显著下降,且研究组患儿惊厥消失时间、退热时间、住院时间均显著低于参照组患儿($P < 0.05$)。该研究结果充分说明综合护理的应用效果,改善患儿的疾病情况,主要是由于综合护理能够从患儿的生理、心理等多方面需求入手,联合患儿家属为其提供较为全面的护理干预措施,保障患儿康复效果^[5]。

总而言之,综合护理应用于小儿高热惊厥护理之中,能够更好地降低患儿体温,缩短患儿治疗周期,应用效果良好,

值得进行临床推广。

[参考文献]

[1] 孔颖. 小儿高热惊厥患儿的急诊护理中采用针对性急救护理的疗效探究[J]. 智慧健康, 2022, 8(02):161-163.

[2] 于丹. 小儿高热惊厥急诊护理中全程绿色通道护理路径的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(01):57-60.

[3] 丛敏, 林梅芳. 针对性急救护理干预对小儿高热惊厥患儿急诊护理满意度的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40(34):148-150+155.

[4] 许稼强, 刘岩. 基于预警机制的护理干预对小儿高热惊厥病情转归及复发情况的影响[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(22):4002-4004.

[5] 沈婵娟. 观察临床护理联合健康指导改善小儿高热惊厥患儿睡眠质量的效果[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(09):1592-1593.