

急诊护理对急诊胸痛患者心理情绪改善的效果研究

彭碧芳

桂林市中西医结合医院 广西桂林 541000

〔摘要〕目的 研究急诊救治的胸痛症状患者接受针对性急诊护理干预的临床价值。方法 选择 2021 年 1 月-2023 年 6 月在我院急诊接受救治的以胸痛症状为主诉的患者 46 例,采取随机分组法分组。对照组(23 例)常规急诊护理;观察组(23 例)针对性急诊护理。对比两组护理前后心理状态评分、急诊护理满意度、急诊救治、胸痛症状消失、住院总时间、不良事件发生率。结果 观察组护理前后心理状态评分改善幅度大于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组急诊护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组急诊救治、胸痛症状消失、住院总时间短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组不良事件发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 急诊救治的胸痛症状患者接受针对性急诊护理干预,可帮助患者保持平和心态,迅速控制症状,缩短急诊救治和住院时间,减少不良事件的发生,使急诊护理满意度提高。

〔关键词〕急诊;胸痛;针对性急诊护理;心理;满意度

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2023)09-150-02

胸痛已经成为近年来临床上较为常见的相关疾病的临床症状表现,有诸多疾病在发病的初期阶段,均会有胸痛等相关症状产生,以心血管病变、胸壁病变、支气管病变等最为常见,加之临床急诊科当中所收治的患者的病情种类较多,病情表现复杂,病情变化速度加快,有胸痛占比率水平长期处于居高不下状态^[1]。急诊救治和护理质量,将会对救治效果产生直接影响。本文目的在于,研究急诊救治的胸痛症状患者接受针对性急诊护理干预的临床价值。汇报如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 1 月-2023 年 6 月在我院急诊接受救治的以胸痛症状为主诉的患者 46 例,采取随机分组法分组。对照组中男性 14 例,女性 9 例;年龄 49-75 岁,平均(59.8 ± 2.5)岁;发病至入院时间 1-8 小时,平均(2.4 ± 0.5)小时;观察组中男性 15 例,女性 8 例;年龄 45-78 岁,平均(59.5 ± 2.5)岁;发病至入院时间 1-8 小时,平均(2.3 ± 0.5)小时。两组研究对象,上述自然指标,组间数据比较, $P > 0.05$,说明差异无统计学意义,所得结果数据,均可比较分析。

1.2 方法

对照组:常规急诊护理:以患者的接诊、分诊情况作为依据,对各项相关指标进行检测,开展基础性检查,以患者的病情表现结合,提供基本护理。

观察组:针对性急诊护理:(1)优化急诊护理,以胸痛患者的实际病情表现为依据,对护理人员进行相关培训和指导。在护理培训开展过程中,进一步规范急诊护理操作步骤、内容,优化传统流程,要特别强调,将患者作为护理工作的中心,各项医疗和护理工作的开展,必须保证做到针对性和有序性,为患者提供优质护理,使病情得以改善,帮助其调整心态状态。对护理工作的责任进行明确划分,使每位护理人员,都能够充分明确自身职责,确保各项措施进行顺利推进。组织进行实践演练,使默契度得以提升,缩短抢救时间。(2)控制出诊时间,对出诊工作内容进行优化,缩短出诊时间,不能超过 3min,出诊期间,与患者家属、亲人保持电话沟通,了解患者基本情况,到诊后以便能够及时开展各项干预服务。

(3)抵达现场后,迅速监测血压、心电,评估患者情况,给予针对性处理。与医院保持沟通,提前做好抢救准备。(4)到达医院后,开辟绿色通道,尽快实施救治。邀请专家会诊,密切观察并分析患者病情,做好对症干预,使病情尽快得到控制和改善,引导患者保持良好心态。(5)对转运相关流程进行系统优化,监测心电图、各项体征,迅速开放静脉通道并保持畅通,积极做好输液工作。转运期间,通知相关科室,做好对患者实施影像学检查的准备,抵达后立刻检查,在最短的时间内明确病情。对于一些情绪不稳定的患者,要积极做好针对性的心理疏导,给予其必要的鼓励和支持,使抗病信心,得到显著性提升,从而帮助改善治疗的配合度。

1.3 观察指标和评价方法

1.3.1 护理前后心理状态评分

以 SDS、SAS 量表评价,每个量表最高 80 分,分数高则心理状态差^[2]。

1.3.2 急诊护理满意度

通过不记名打分方式,采用我院自拟问卷(100 分)进行调查。不满意: < 50 分,基本满意: ≥ 50 分且 < 80 分,满意: ≥ 80 分满意。

1.3.3 急诊救治、胸痛症状消失、住院总时间

1.3.4 不良事件发生率

1.4 数据处理方法

以 SPSS22.0 软件处理数据, $P < 0.05$ 则差异有统计学意义,计数和计量资料,分别进行 χ^2 和 t 检验,以 $[n(\%)]$ 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。

2 结果

2.1 护理前后心理状态评分

表 1 护理前后心理状态评分(分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	57.94 ± 5.31	33.52 ± 1.54	58.34 ± 5.19	32.15 ± 2.05
观察组	58.15 ± 4.72	17.19 ± 1.08	57.13 ± 5.20	18.43 ± 1.58
t 值	0.142	39.882	0.790	24.844
P 值	0.888	0.000	0.434	0.000

两组护理前后 SAS、SDS 评分变化情况见表 1。

2.2 满意度

观察组高于对照组，组间差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 满意度 [n(%)]

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	23	5 (21.74)	11 (47.83)	7 (30.43)	15 (65.17)
观察组	23	14 (60.87)	8 (34.78)	1 (4.35)	22 (95.22)
χ^2 值					5.447
P 值					0.020

2.3 急诊救治、胸痛症状消失、住院总时间

观察组短于对照组，组间差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3 急诊救治、胸痛症状消失、住院总时间

组别	例数 (n)	急诊救治 (h)	胸痛消失 (h)	住院总时间 (d)
对照组	23	15.24 ± 2.51	13.52 ± 0.55	8.98 ± 0.53
观察组	23	9.10 ± 1.42	7.29 ± 0.24	4.67 ± 0.29
t 值		9.910	5.589	34.213
P 值		0.000	0.000	0.000

2.4 不良事件发生率

对照组发生率 5 例，观察组无不良事件发生，比例 26.09% 和 0.00%，组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

(上接第 148 页)

计算值在试验组有更高表现， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 满意度对比 n (%)

组别	n	满意	尚且满意	不满意	总满意率
参照组	29	10	13	6	(23) 79.31%
试验组	29	14	14	1	(28) 96.55%
χ^2	--	--	--	--	4.052
P	--	--	--	--	0.044

3 讨论

腰椎间盘突出症临床是以腰部疼痛、下肢放射痛、感觉障碍和运动功能丧失等症状为主，对患者的日常生活及工作均有明显影响，因此需早期开展治疗干预，且需较长的恢复时间，此阶段结合相应的护理措施可以改善患者的腰椎功能，促进其生活质量提升。

此疾病在中医中，认为其是由于气血不畅、脏腑功能失调等内因外因共同作用导致，在治疗过程中需综合考虑患者的整体情况，以不同方式促使患者机体状况调整，而康复护理在运用中，可注重患者多方面需求，结合其具体情况制定个性化的治疗方案，以确保治疗的效果最大化^[4]。此次研

(上接第 149 页)

以此改善患者预后^[4]。

综上所述，骨科脊柱疾病患者临床治疗阶段，实施规范化疼痛护理方案，具备显著效果，值得推广。

[参考文献]

- [1] 郑莹莹. 规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2021, 6(76):127-128.
- [2] 曹彬彬. 规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 6(07):961-963.

虽然导致患者出现胸痛症状的影响因素种类相对较多，但所产生的影响却大体相同，轻则会对患者的身心健康、生活质量造成影响，重则会直接威胁患者的生命安全。因此，对于急诊科收治的出现胸痛症状的患者，应该及时采取有效措施，实施急诊抢救^[3]。而在抢救期间，护理工作的质量，会对实际效果产生直接影响，属于对患者生命进行抢救，一项非常重要的措施^[4]。本次研究中，观察组无不良事件发生，而对照组则有 5 例，可充分说明，该项护理的优势性。本文说明，急诊救治的胸痛症状患者接受针对性急诊护理干预，可帮助患者保持平和心态，迅速控制症状，缩短急诊救治和住院时间，减少不良事件的发生，使急诊护理满意度提高。

[参考文献]

- [1] 魏玉君, 陈优丽, 袁海清. 对急诊胸痛患者采用优化急诊护理流程对提高抢救效率与效果的作用[J]. 智慧健康, 2021, 7(19):162-164.
- [2] 檀丽, 梁添玉. 优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果和心理情绪改善的评价[J]. 中国老年保健医学, 2020, 18(03):144-146.
- [3] 关伟群, 谭翠仪, 关欢捷. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救的效果及对患者治疗时间影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18(08):113-115.
- [4] 黄海英, 黄嫣梓, 张丽丽. 优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果和住院时间的影响[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(18):94-96.

究结果显示：护理实施后测定 JOA、SF-36 评分、满意度均以试验组有更佳表现 $P < 0.05$ ，可见，康复护理的临床运用价值。康复护理开展是以增强患者的身体抵抗力和免疫力为主，利用情志护理、健康宣教、功能练习、康复练习、中医熏蒸等缓解患者的不适感，减少疾病发生的可能性，促使患者健康尽快恢复。

综上，康复护理干预运用于腰椎间盘突出症患者对其临床疗效有着积极影响。

[参考文献]

- [1] 王晓岚, 李彩红. 康复护理干预对腰椎间盘突出症患者的临床效果及生活质量的影响研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(11):2002-2004.
- [2] 薛东梅. 康复护理干预对腰椎间盘突出症患者疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(27):177-178.
- [3] 任宇. 康复护理干预对腰椎间盘突出症患者躯体疼痛、心理状态及生存质量的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(33):292.
- [4] 钟振美. 针灸、推拿及康复护理干预对腰椎间盘突出症患者疗效分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(03):364-365.

[3] 秦红连. 规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用[J]. 中国现代药物应用, 2022, 13(02):171-172.

[4] Umaru Barrie, Mahmoud Elguindy, Mark Pernik, Emmanuel Adeyemo, Salah G. Aoun, Kristen Hall, Valery Peinado Reyes, Tarek Y. EL Ahmadi, Carlos A. Bagley. Intramedullary Spinal Metastatic Renal Cell Carcinoma: Systematic Review of Disease Presentation, Treatment, and Prognosis with Case Illustration[J]. World Neurosurgery, 2020, 134.