

急诊护理流程优化前后对急性心肌梗死患者抢救的影响分析

张 田

靖江市人民医院 214500

【摘要】目的 探讨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** 将我院收治的 90 例急性心肌梗死患者作为本次研究的观察对象,按照入院时间的先后分为对照组与观察组,每组 45 例,对照组给予患者常规急诊护理程序,观察组给予患者优化急诊护理流程,对比两组临床抢救效果。**结果** 观察组患者的急诊球囊扩张时间、急诊时间以及住院时间短于对照组,且观察组患者的院内再经皮冠状动脉介入(PCI)率及院内复发率也低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对收治的急性心肌梗死患者实施优化急诊护理流程,可缩短患者的急救时间、住院时间,减轻患者的痛苦,临床抢救效果良好,且复发率低,值得临床推广应用。

【关键词】 优化急诊护理流程;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】 2095-9753 (2023) 10-122-02

AMI 是一种急诊常见病,起病急骤、病情发展迅速,如果治疗不及时或方法不当,患者死亡率较高。据流行病学调查显示:当前,我国 AMI 的发生率每年同比增长 1.21%。近年来,随着我国医疗体制的不断改革,AMI 的护理方案也发生了变化,传统的急诊护理已不能满足临床需求。优化急诊护理流程是一种新型的护理模式,细化了急诊护理细节,激发了护士主动性、积极性。基于此,本文选定本院 2020 年 10 月至 2021 年 10 月急诊接诊的 90 例 AMI 患者,分 2 组予以不同护理,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析我院 2020 年 10 月~2021 年 10 月收治的 90 例急性心肌梗死患者的临床诊治资料。按照入院时间先后分为两组,对照组 45 例,观察组 45 例。观察组中,男 28 例,女 17 例;年龄 30~78 岁,平均为 (41.3 ± 2.9) 岁;病程为 10min~9h,平均为 (2.9 ± 1.5) h。对照组中,男 30 例,女 15 例;年龄 31~80 岁,平均为 (42.8 ± 3.1) 岁;病程为 11min~10h,平均为 (3.1 ± 1.1) h。两组患者一般资料相比,差异较小,无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组给予患者常规护理,采用常规急诊流程进行急救,在接到患者的急救电话后,医护人员按照常规出诊,根据患者的病情,给予吸氧和输液急救,然后转入医院进行抢救,接诊护士需要遵医嘱指导患者进行卧床及吸氧,并进行心电监护,建立静脉通道,为后续治疗做好准备。

观察组给予患者优化急诊护理流程抢救,具体措施如下:(1)院前抢救护理流程。确保在有效的时间内对病患实施抢救,医院需尽可能地将接诊时间缩短,特别是在接到抢救电话后,必须在 5min 以内前往病患的病发地。护士必须与病患及其家属保持通话状态,指导家属先实施相应的抢救措施,以能够尽可能地降低危险系数,赢得更多的急诊救治时间;(2)急诊接诊护理流程。实行首诊护士的负责机制,快速建立供氧及静脉通道,做好基础检查,采集病患的血液样本,实时监护心电图;详细向家属询问病患的病史及过敏史等,在最短时间内确诊,以提高抢救的成功率;(3)抢救护理流程。取浓度为 76% 的泛葡胺医用注射液,实施静脉注射救治,实施观察病患病情变化情况,口服 500mg 阿司匹林,注意要适当

帮助病患缓解焦虑情绪及心理,做好病患家属的安抚工作等。

(3)心理干预:随时关注患者及其家属的心理状况,对发现患者出现不良情绪时,需要及时的进行开导,向患者承诺由专业医护人员进行治疗及护理,并向患者宣讲成功救治的案例,提高患者治疗的积极性。另外,需要与陪同家属进行沟通,叮嘱家属给予患者进行安慰劝说,以缓解患者的不良情绪,提高患者配合治疗的积极性。

1.3 观察指标

(1)记录患者的急诊球囊扩张时间、急诊时间以及住院时间。(2)记录患者院内再 PCI 率、院内复发率。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS20.0 对此次研究所得数据进行处理,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差表示, t 检验;计数资料的采用百分数表示,卡方检验。组间比较差异具有统计学意义采用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组急诊球囊扩张时间、急诊时间以及住院时间比较

观察组,急诊球囊扩张时间、急诊时间以及住院时间分别为 (71.7 ± 21.6) min、 (38.9 ± 10.2) min、 (10.2 ± 2.5) d;对照组,急诊球囊扩张时间、急诊时间以及住院时间分别为 (115.3 ± 25.8) min、 (56.4 ± 11.7) min、 (15.1 ± 1.8) d。经比较,观察组患者的急诊球囊扩张时间、急诊时间以及住院时间均短于对照组,差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组患者院内再 PCI 率、院内复发率比较

观察组中,2 例患者需院内再次 PCI 治疗,院内再 PCI 率为 4.4%;1 例患者院内复发,院内复发率为 2.2%。对照组中,5 例患者需院内再次 PCI 治疗,院内再 PCI 率为 11.1%;8 例患者院内复发,院内复发率为 17.8%。两组患者院内再 PCI 率、院内复发率比较,观察组明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

据调查:近年来,我国 AMI 的发生率明显增高,且发病人群有低龄化、年轻化迹象。PCI(经皮冠状动脉介入)术是当前临床诊断、治疗 AMI 的主要手段,患者在发病之后,需尽快接受 PCI 手术治疗,及时疏通堵塞的冠脉,恢复心肌血

(下转第 125 页)

表 2: 两组工作效能比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	管理前	管理后	t	p
观察组	30	16.62±3.13	28.25±4.18	12.198	0.000
对照组	30	16.65±3.21	23.15±4.63	6.319	0.000
t	-	0.037	4.478	-	-
P	-	0.971	0.000	-	-

表 3: 两组护理人员满意度比较 [n (%)]

组别	n	满意	较满意	不满意	总满意率
观察组	30	18 (60.00)	11 (36.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	15 (50.00)	8 (26.67)	7 (23.33)	23 (76.67)
χ^2	-	-	-	-	5.192
P	-	-	-	-	0.023

3 讨论

近年来,人们对医院诊疗水平和护理服务质量的要求越来越高,进而要求护理人员对自身的护理技能进行持续锻炼提升,夯实专业知识基础,有利于推进护理工作的实施。而医院护理服务质量提升离不开对护理人员的有效管理^[3]。本研究显示,观察组的护理质量、工作效能及护理人员满意度均高于对照组($P < 0.05$)。

分析原因:人性化管理模式对护理人员的主观能动性和工作积极性具有激发作用,可增强其自身责任意识。此管理模式对护理团队凝聚力及工作效率具有提高作用,重视对护理人员的情感管理,可使护理风险隐患大大减少,提升护理管理效果,要求护理人员的责任心较强,耐心对待护理工作^[4]。由于每日护理工作繁重,护理人员在长期工作压力影响下多会产生消极情绪,导致其工作积极性受到影响,直接关系

到护理工作质量。定期与护理人员加强交流,对其工作情况充分掌握并予以正确的心理疏导;基于医护人员的特色,合理分工,充分体现护理人员的个人价值;与护理人员沟通时,需耐心倾听其思想,并予以关怀和鼓励。在会议时共同决策,对护理人员的积极性进行充分调动,整理分析医护人员的意见,对护理人员的综合素质、团队凝聚力及护理服务质量具有提高作用^[5-6]。

综上,人性化管理模式对护理人员的积极性具有调动作用,可提高护理管理质量,改善其工作效能及护理人员满意度。

参考文献:

- [1] 白金萍,毛雪梅,姜芳,等.护理管理中人性化管理模式的应用效果探讨[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(09):127.
- [2] 常亚宁,孙彩玲,常乃秀,等.护理管理中人性化管理模式的应用价值分析及研究[J].中国农村卫生,2020,12(16):47.
- [3] 宋兰英.人性化管理模式在护理管理中的运用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(31):112-113.
- [4] 唐媛媛,赵莉,高芹,等.人性化管理模式在护理管理中的运用[J].中国卫生产业,2022,19(3):25-27,31.
- [5] 赵月晖,张宏宇.人性化管理在护理管理中的应用探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(2):42.
- [6] 宋峥嵘,王志江,王启锋,等.人性化护理管理在临床护理中的效果观察及安全性评价[J].中国社区医师,2022,38(03):121-123.

(上接第 122 页)

液供应。AMI 发病时患者普遍存在腹部疼痛、胸闷、胸痛、呼吸困难等症状,病死率较高,发病期间由于疼痛、手术创伤等因素的影响,患者心理负担较重,极易引发强烈的应激反应,对临床护理提出了更高的要求。传统急诊护理流程长、程序多,抢救效率低下,容易导致患者错过最佳的治疗时间。

在本研究中,观察组患者的急诊球囊扩张时间、急诊时间以及住院时间短于对照组,且观察组患者的院内再 PCI 率、院内复发率也低于对照组,差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。由此得出,优化急诊护理流程可以缩短患者的急救时间及住院时间,临床抢救效果显著,且复发率低,安全性高,可临床推广。

(上接第 123 页)

疾病,近些年随着我国人口老龄化问题的加剧,老年抑郁症发生率逐年升高。老年抑郁症会让患者逐渐丧失对生活的兴趣,还会出现认知、行为上的改变,影响患者的生活质量,为此应对其进行积极治疗^[2]。有研究表明,在老年抑郁症治疗中实施认知性心理护理,可让护理人员全面深入了解患者的想法,明确患者在认知方面的不足和偏差,进而对患者进行认知重建,帮助患者正确看待问题,建立积极思维,以有效调节患者的情绪、行为,对促进患者病情康复有着重要意义^[3]。本研究调查显示:乙组遵医行为、护理满意度均明显优于甲组($P < 0.05$),可见认知性心理护理可以有效提升患者的遵医行为,获得患者对护理工作的支持和配合,以更好的改善患者的认知功能和情绪问题。

参考文献:

- [1] 杨华,黄贵祥,曾俊.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观察[J].实用医院临床杂志,2019,14(2):89-91.
- [2] 中国医师协会中西医结合医师分会,中国中西医结合学会心血管病专业委员会,中国中西医结合学会重症医学专业委员会,等.急性心肌梗死中西医结合诊疗指南[J].中国中西医结合杂志,2020,38(3):272-284.
- [3] 容玉佩,刘侃,王欢,等.优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,23(11):108-109.

综上,将认知性心理护理应用于老年抑郁症患者中,可以提高患者遵医行为,增强对护理效果满意度,具有临床推广价值。

参考文献:

- [1] 叶明珊,李军.认知性心理护理在老年抑郁症护理中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(90):293+295.
- [2] 侯旭荣,解延飞,李晓凡.放松训练联合心理护理对老年抑郁症患者焦虑程度及睡眠的影响分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(01):157-158.
- [3] 王晓琳,邹妍,王曰萍.认知性心理护理在老年抑郁症治疗中的临床应用[J].心理月刊,2021,16(19):34-35+115.