

急诊护理在急性心肌梗死抢救中的应用

王玉丽

浙江省兰溪市人民医院急诊科 321100

〔摘要〕目的 探析急诊护理流程优化模式在急性心肌梗死病人抢救中的应用效果,为了能够准确的分析急性心肌梗死患者在经过优化急诊护理流程后的救治效果情况。方法 选取 2018 年 10 月~2019 年 1 月我院急诊科室收治的急性心肌梗死患者 68 例作为研究对象,按照患者入院时间的先后将其随机分为研究组与对照组,各 34 例。对两组急性心肌梗死患者采用不同的急诊护理方法进行护理。结果 经过对两组患者实施不同的急诊护理流程,然后对两组患者在接受急诊治疗过程中的分诊时间、静脉通路建立、检查时间等多项指标进行对比分析,并对两组患者在治疗后的护理满意度进行调查,采用优化急诊护理流程的研究组都要明显的优越于采用常规护理的对照组。结论 通过对本次研究过程中两组急性心肌梗死患者在接受不同急诊护理流程后的救治效果进行对比分析,发现采用优化急诊护理流程的研究组,不仅有效的提高了抢救成功率,并且在急诊分诊时间、检查时间、静脉通路建立时间上都要明显的优于常规护理的对照组,并且还大大的提高了患者的护理满意度,所以能够在临床上进行护理方法的推广。

〔关键词〕急性心肌梗死;优化急诊护理流程;救治效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 07-170-02

1 前言

急诊科室作为医院内部较为复杂的科室之一,其接受的患者情况各异,突发性疾病患者较多,给医生的抢救带来一定的影响。而急性心肌梗死作为一种较为常见的心血管疾病,其致残致死率非常高,如果在急诊诊治过程中不能及时的抢救,将会对患者造成严重的影响。而急诊护理流程作为急诊诊治的一项重要内容,本次就对优化急诊护理流程的救治效果进行研究,希望能够为今后的急诊护理管理提供帮助。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取 2018 年 10 月~2019 年 1 月我院急诊科室收治的急性心肌梗死患者 68 例作为研究对象,按照患者入院时间的先后将其随机分为研究组与对照组,各 34 例。对其者采用不同急诊护理流程管理模式,研究组采用优化急诊护理流程模式,对照组采用常规急诊护理流程,年龄 34~75 岁,两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.2 方法

首先,对照组患者继续按照常规急诊护理流程进行救治,当患者进入急诊科室后对患者情况进行了解,然后对患者进行分诊,然后检查患者的各项生化指标,并对患者生命体征进行监护,然后进一步等待对患者的治疗。其次,研究组中的患者则采用优化急诊护理流程进行救治,首先建立一个有效的护理人员管理小组,然后选择一名经验丰富的护理人员作为组长,然后对急诊护理小组人员进行相应的护理培训,加强理论知识和操作技能熟练度。并且护理小组在接到急救电话后,要准确的询问患者的准确信息,然后在急救途中对患者家属进行相应的急救指导,待急救人员到达现场后,对患者的各项体征进行评估,并且对患者的体位进行保持,加强患者心电图监护,然后做好相应的急救措施,同时与急诊科进行联系,建立一个绿色抢救通道,做好相应的抢救准备工作。对患者的发病史进行了解,当患者进入抢救室后,立即对患者进行吸氧,并确定患者的血压和血氧饱和度参数,建立有效的静脉通道,在对患者进行生化指标的检查过程中,要开通快速的检查通道,保证各项检查指标的快速、准确。若患者需要实施介入手术,则需要将各项护理数据进行认真准备,然后做好转运期间的监测工作。

2.3 观察指标

本次研究过程中对采用不同急诊护理流程两组患者各项指标

进行对比分析,从而准确的判断优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者的救治过程中的效果。其中对患者急诊科室的分诊时间、静脉通路建立时间、检查时间、介入时间和总急救时间进行详细的记录,然后对两组患者的护理满意度进行相关的调查分析。

2.4 统计学方法

本次研究过程中所有数据都通过相应的软件进行分析,保证了各项数据的准确性。

3 结果

通过对采用不同急诊护理流程的两组患者各项指标进行记录分析,发现研究组中的患者各项时间都要优于对照组患者,并且通过问卷调查的方式对两组患者的护理满意度进行调查,其研究组的护理满意度也要高于对照组。

4 讨论

急性心肌梗死是指患者的冠状动脉发生急性、持续性的缺氧和缺血而引起心肌的坏死。患者的胸骨后往往会有持久并且剧烈的疼痛,药物治疗并不能完全缓解患者的症状,同时患者会发生进行性心电图的变化以及血清心肌酶的活性增强,严重的可能会发生心力衰竭、休克以及心律失常等。该疾病对患者的生命造成了严重的威胁。急性心肌梗死突发性较高,所以在短时间进行抢救十分关键,对于急性心肌梗死的患者来说,时间就是生命。常规的急诊护理流程较为繁琐,可能耽误患者最佳的治疗时间。优化急诊护理流程为急性心肌梗死患者开辟了绿色的急救通道,省去了繁琐的流程,患者在短时间内就能接受到有效的救治。通过对本院急诊科室近三个月收治的急性心肌梗死患者进行对比研究发现,采用优化急诊护理流程的研究组患者,其在急诊救治时间、分诊等待时间、静脉通路建立时间等多项指标上都要明显的优越于对照组,并且采用优化急诊护理流程的研究组其对护理满意度为 97.1%,要明显的高于常规护理流程的对照组的 73.5%。综上所述,通过对比分析这次研究过程中的两组急性心肌梗死患者在接受不一样的急诊护理流程后的救治效果,从而知道运用优化急诊护理流程的研究组,不仅能够使抢救成功率有效提升,而且在急诊分诊时间、检查时间、静脉通路建立时间上都能比常规护理的对照组优异很多,并且将患者的护理满意度大大提升,因此其能够在临床上实施护理方法的推广。

〔参考文献〕

- [1] 樊智娟,黄欢,张俐玲.优化急诊护理流程对急性心肌梗死 (下转第 174 页)

芳香健脾、化湿醒脾，通关开窍、止痛消肿等功效，这些特点与芳香性中药所有的特殊药理性质有关^[5]。现代医学证实，芳香疗法中的芳香类药物具有挥发性，借助于芳香药物的挥发性，缓缓进入体内，并通过肺的吸收，人体表层组织的吸收来逐渐散于全身。芳香药进入体内后，再由脏腑等组织之间的联络作用来发挥其功效。

本次研究采用的是薰衣草、玫瑰制成的香囊。玫瑰气味芬芳，自然的芳香经由嗅觉神经进入脑部后，能刺激大脑前叶分泌出内啡肽及脑啡肽两种荷尔蒙，使精神呈现最舒适的状态，这是守护心灵最佳的良方。胃等功效。薰衣草中含有沉香醇和乙酸沉香醇两种有效成分，这两种成分能够对中枢神经及其掌握的器官产生很好的镇定和放松作用，并且还对血清素（一种神经传导物质）的分泌有正面的调节作用，所以薰衣草的香味具有舒缓镇静的作用，有助于入眠^[6]。将薰衣草和玫瑰制成的香囊放在病人枕下，患者睡眠时头温使枕内的药物的有效成分缓慢的散发出香气凝聚枕周尺余，通过口腔、咽腔黏膜和皮肤对药物的吸收，使之清香宜人，宁神镇静，放松身躯，安抚情绪，达到辅助睡眠的目的^[7]。

4 结论

从这次研究的结果上看，观察组的治疗更为有效，总有效率

为 94.00%，明显优于对照组的总有效率 74.00%，（ $P < 0.05$ ），综上所述，耳穴贴压结合芳香疗法能够有效改善胃脘痛失眠患者的睡眠质量，值得在临床上推广运用。

【参考文献】

- [1] 王宏, 李映. 顺气药膳粥治疗肝胃气滞型胃脘痛伴失眠的临床观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2018.12 (04) 112-114.
- [2] 李明, 杨冬玲, 郑家华. 耳穴压豆联合中药足浴对原发性肝癌患者睡眠及 TNF- α 与 IL-6 的影响 [J]. 中国医院药学, 2016.11 (09) 325-327.
- [3] 朱小红, 李建宏, 李莹. 耳穴贴压治疗失眠症的临床观察 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2017.16 (05) 46-48
- [4] 王培, 张梅奎. 芳香疗法治疗失眠研究进展 [J]. 山东中医杂志, 2016.8 (04) 126-128.
- [5] 冯苏文. 中医芳香疗法在失眠症病人中的临床应用研究 [J]. 全科护理, 2017.7 (09) 76-78.
- [6] 张群扎. 薰衣草的研究运用 [J]. 时珍国医国药, 2008.19. (6) 1312-1314.
- [7] 陆瑾, 张康颖, 何丽萍等. 护理干预加中药香袋对病人术前焦虑的影响 [J]. 上海护理, 2006.6 (5) 26-28.

（上接第 169 页）

总之，助产士陪伴分娩中应用循证护理，可使产程明显缩短，改善疼痛程度，提高阴道分娩率。

【参考文献】

- [1] 刘英. 助产士应用循证护理理念对提升生产质量的效果研究 [J]. 中国伤残医学, 2016, 24(3):170-171.
- [2] 李小琼, 耿海清. 循证护理与单纯全程陪产护理模式在产科分娩中的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016,

3(23):4653-4654.

- [3] 于俊芹, 王秀丽, 李卫. 循证护理模式在胎儿持续性枕后位及枕横位中的应用 [J]. 中国乡村医药, 2016, 23(15):80-81.
- [4] 牛玲玲. 循证护理在助产士陪伴分娩中的临床应用观察 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(21):2774-2775.
- [5] 李玉琼, 王秀新. 循证护理与单纯全程陪产护理模式在产科分娩中的对比研究 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(8):1159-1161.

（上接第 170 页）

死病人抢救效果的影响分析 [J]. 医学理论与实践, 2015, (20) : 2839-2840.

- [2] 靳淑君. 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]. 中国医药指南, 2017, 15 (2) : 279-279.

[3] 陈慧琼. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的临床应用效果 [J]. 中国医药科学, 2017, 7 (16) : 159-162.

- [4] 赵振华. 全程优化急诊护理模式在心内科急性心肌梗死抢救患者中应用效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (21) : 80-81.

（上接第 171 页）

理专业知识培训，护理服务意识培训，护理服务创新能力培训，职业素养培训以及道德素养培训以此来不断的提升护理人员的综合素质水平，使其能够满足各项儿科护理工作的需求^[3]。

综上所述，通过上述实验可以直观的发现，只有不断的提升儿科护理服务全面性，才能够有效地提升患病儿童及其家属对于护理满意度，进而儿科护理纠纷问题出现的概率。

【参考文献】

[1] 蔡玲芳, 林丽君, 徐红, 等. 细化护理细节在保证小儿支气管镜术安全中的应用 [J]. 中华全科医学, 2015, 13(7):1197-1199.

- [2] 姚男华. 儿科护理纠纷原因分析及护理细节管理探讨 [J]. 中国卫生产业, 2017, 14(11):92-93.

[3] 何海珍, 吴素平, 陈旭东, 等. 细节护理在婴儿湿疹治疗及复发预防中的重要作用 [J]. 中国现代医生, 2015, 53(24):154-157.

（上接第 172 页）

适应新时期的护理要求，应及时对其进行改革和创新。现阶段人们对于健康有了新的理念，人们不断追求身体舒适、心理安慰、社会舒适以及精神慰藉，认为只有身心与环境的和谐统一才是患者的舒适。舒适护理的有效开展充分体现了“以人为本”的护理理念。因人施护、因病施护以及因需施护顺应了现代护理模式的转变，不但可以保证护理服务的连续性、系统性，还可以保证护理服务的完整性。护理后观察组环境舒适、生理舒适、心理舒适评分均明显高于对照组（ $p < 0.05$ ），且不良事件发生率较低，

与上述分析相一致，证实舒适护理用于急诊危重症清醒患者安全转运具有显著优势。

【参考文献】

- [1] 萧丰富. 萧氏舒适护理模式 [M]. 台湾：华杏出版社, 1998:5.
- [2] 廖红辉. 拓展舒适护理研究，提供优质护理服务 [J]. 黑龙江护理杂志, 1999, 5(7):40.
- [3] 郭福霞, 钟德福, 陈淑敏, 等. 脑卒中吞咽障碍患者鼻饲后取半卧位持续时间对误吸得影响 [J]. 护理学报, 2010, 17(8):12-13.