

探究急性心肌梗死患者抢救中应用急诊护理路径的临床效果

张 云

江苏省南通市第一人民医院急诊 226001

〔摘要〕目的 探讨在急性心肌梗死患者抢救的过程中采取急诊护理路径所产生的效果。方法 在 2018.1-2020.1 这一时间段内, 选出 100 例在我院收治的急性心肌梗死患者为对象进行研究, 并以随机数字表法将其均等分两组, 第一组为对照组, 采用常规急诊护理, 第二组为观察组, 采取急诊护理路径, 对比两组抢救成功率以及各时间指标。结果 观察组的抢救成功率比对照组高, 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$; 观察组的分诊时间、急诊抢救时间、检查时间以及转运时间均比对照组短, 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 急性心肌梗死患者在抢救过程中采用急诊护理路径能够提升抢救效果, 应予以推广。

〔关键词〕急性心肌梗死; 抢救; 急诊护理路径; 时间指标

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 10-144-02

急性心肌梗死主要是因心肌缺氧缺血所致, 多发于中老年人群, 此病具有发病急、病情进展迅速、累及面广等特点, 可严重危及患者的生命安全^[1], 所以抢救的时限性比较明显, 记者柯采取有效护理能够使急性心肌梗死患者出现的痛苦得以减轻, 并且能够为抢救争取时间, 所以对于急诊护理工作的实际要求非常高, 急诊护理路径能够预先制定急诊护理流程, 为患者的抢救争取时间, 为了进一步研究急诊护理路径的应用效果, 此次研究在 2018.1-2020.1 这一时间段内, 选出 100 例在我院收治的急性心肌梗死患者为对象进行研究, 现做下列报道。

1 资料及方法

1.1 一般资料

在 2018.1-2020.1 这一时间段内, 选出 100 例在我院收治的急性心肌梗死患者为对象进行研究, 并以随机数字表法将其均等分两组, 第一组为对照组, 第二组为观察组。在对照组之中, 男性患者与女性患者例数之比为 31: 19; 患者的年龄处于 52-70 岁间, 均龄为 (60.73 ± 6.04) 岁。在观察组之中, 男性患者与女性患者例数之比为 30: 20; 患者的年龄处于 53-69 岁间, 均龄为 (61.67 ± 6.24) 岁。两组患者及其家属均对此次研究知情, 且完成知情同意书的签署, 该研究已获伦理委员会同意。两组一般资料各方面均无差异, 无统计学意义, $P > 0.05$, 可比。

1.2 方法

对照组实施常规急诊护理, 当患者入院后, 严格对患者的生命体征进行监测, 构建静脉通路, 当确诊之后对其进行对应护理工作。观察组实施急诊护理路径, 护理内容如下: (1) 构建急诊护理路径: 组组长由护士长担任, 查阅有关文件和资料, 以患者临床特征为依据, 并与医生意见相结合, 制定急诊护理路径表, 将护理流程以及急救操作向小组成员培训, 从而保证患者能够得到有序分诊、抢救、转运等护理操作。(2) 具体流程: 在患者入院之前, 护理人员应该与 120 及时保持沟通联系, 并对患者病情

进行初步了解, 预先做好相关准备工作; 患者入院后再次对患者的病情进行评估, 并立即送至抢救室, 为患者将绿色通道开通, 并展开急救工作, 护理人员应该马上给予患者吸氧、床边心电图, 对患者血压、心率以及血氧等指标进行检测, 为患者开通静脉通路, 当医生对患者病情再次评估后, 需要完成血清标志物以及血常规等检查, 患者确诊后, 护理人员应配合医生完成抢救操作, 在抢救时可进行心理干预, 使患者及其家人的情绪状态得以稳定, 并做好转运及手术准备工作, 从而确保抢救治疗得以连续进行。(3) 路径管理: 在路径实施时, 护士长应该以急诊护理路径表为依据, 对护理人员的各项急救操作和流程进行严格监督管理, 确保抢救工作能够顺利、连续的进行, 与此同时, 护理人员还应该组织小组成员进行定期讨论, 对路径出现的问题进行分析, 并予以纠正。

1.3 观察指标

此次研究所选观察指标为抢救成功率、分诊时间、急诊抢救时间、检查时间以及转运时间。

1.4 统计学方法

以 SPSS20.0 完成数据统计分析, 计量、计数资料分别以 $(\bar{x} \pm s)$ 、% 表示, 并分别以 t 及 χ^2 完成检验, 当差异明显时, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组抢救成功率对比

观察组抢救成功患者共 49 例, 抢救成功率为 98%; 对照组抢救成功患者共 41 例, 抢救成功率为 82%。观察组的抢救成功率比对照组高, 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$, $\chi^2 = 12.832$ 。

2.2 两组各项时间指标对比

从表 1 可知, 观察组的分诊时间、急诊抢救时间、检查时间以及转运时间均比对照组短, 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组各项时间指标对比 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	分诊时间	急诊抢救时间	检查时间	转运时间
观察组 (n=50)	1.03 ± 0.11	38.27 ± 3.81	4.28 ± 0.41	56.91 ± 5.68
对照组 (n=50)	2.14 ± 0.22	54.36 ± 5.42	8.52 ± 0.84	83.46 ± 8.31
t	5.824	6.927	6.871	6.792
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

急性心肌梗死发生的主要原因为情绪激动、过度劳累、饮食不节制、重体力劳动、用力活动以及寒冷刺激等^[2], 此病的发病较急, 病情进展非常快, 且死亡率也比较高, 所以在急诊抢救工作对于此病患者的救治至关重要, 在抢救过程中需要采取有效护理干预措施与之配合^[3], 急诊护理路径能够使急诊护理工作的预

见性以及规范性提高, 是现阶段对心肌梗死患者抢救行之有效的办法, 有利于改善患者预后及生活质量, 也是当前护理模式的主流发展趋势^[4]。急诊护理路径能够预先制定护理路径表, 并对护理人员进行专业化培训, 从而使护理人员能够掌握急诊护理方法, 并依照急诊护理路径表来实施各项护理操作, 使护理工作

(下转第 148 页)

维持性血液透析是治疗肾功能衰竭的常见方法,在于代替肾衰竭所丢失的部分功能,达到清除血液中代谢废物、调节酸碱平衡、水电解质平衡的目的^[3]。血液透析是一种人工血液净化技术。血液灌流使用装有固态吸附的血液灌流器,去除血液中尿酸、酚类、肌酐等多种残余药物,但对尿素、水分、电解质等物质去除效果有限,要想达到较好的治疗效果,应与血液滤过联合应用,即组合型人工肾治疗方式^[4]。

本文中研究中,采用血液透析滤过联合血液灌流治疗的观察组维持性血液透析患者,治疗有效率 92.59%,比对照组 70.37% 高,差异性显著($\chi^2=4.418$), $P < 0.05$;观察组患者的不良反应发生率 3.70%,比对照组 25.93% 低,差异性显著($\chi^2=5.283$), $P < 0.05$ 。维持性血液透析患者治疗过程中,应用血液透析滤过联合血液灌流,能有效清除血液中毒素、炎症介质以及残留药物,维持患者水电解质平衡,净化血液,经有效改善患者器官、组织功能。加之治疗期间予以患者护理干预,减少不良反应的发生,

对提升患者的生活质量有积极的影响。

综上所述,维持性血液透析病患中应用血液透析滤过联合血液灌流治疗效果显著,予以有效的护理干预措施,能有效降低不良反应发生率,值得应用推广。

[参考文献]

- [1] 李锦玉,李波,刘丽颖,等.血液灌流联合血液透析对维持性血液透析患者肾性贫血的影响[J].中国实用医药,2020,15(10):57-59.
- [2] 裴翰廷.血液透析联合血液灌流应用于维持性血液透析患者效果观察[J].医学理论与实践,2019,32(12):1864-1866.
- [3] 陆树连,顾凤娟,杨雪丁.血液透析联合血液灌流治疗维持性血液透析患者肾性骨营养不良的临床效果分析[J].中国医疗器械信息,2020,26(03):166-168.
- [4] 罗爱玉.血液透析联合血液灌流治疗维持性血液透析患者皮肤瘙痒的护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(31):87-100.

(上接第 142 页)

护理需求率明显降低,护理满意度明显提升,达到 97.1%,且上述指标均优于采取常规护理服务者(组间比较 $P < 0.05$),吴文英^[3]的试验结果与此类似。

从上述分析可以看出,对高危妊娠孕妇实施优质护理服务可取得良好的护理效果,建议将此护理模式加以推广应用。

[参考文献]

- [1] 郭燕.优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(13):260-261.
- [2] 季巧红.浅析优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用效果[J].当代医药论丛,2017,15(007):155-156.
- [3] 吴文英.优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J].实用临床护理学杂志,2017,002(034):107-107.

(上接第 143 页)

整顿了工作氛围,将科室环境处理的更加清洁,促进人员素质的提升,价值显著。

[参考文献]

- [1] 蔡丽娜.6S 管理模式在五官科护理管理中的应用[J].中医药管理杂志,2018,026(015):107-108.
- [2] 赖平,陈小娟.6s 管理模式在护理管理中的应用效果分析

- [J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(19):180-181.
- [3] 王琼.6S 管理模式在五官科护理管理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(21):197+200.
- [4] 易志."6S"管理模式在耳鼻喉科护理管理中的应用效果[J].饮食保健,2019,006(017):166-167.
- [5] 胡卓玉.6s 管理模式应用于外科护理管理中的价值评价[J].湖南中医药大学学报,2018(A01):608-609.

(上接第 144 页)

能够按部就班的完成,从而提升急诊护理效果^[5]。本次研究中,观察组经实施急诊护理路径后,其抢救成功率以及各项时间指标均优于对照组,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。说明采取急诊护理路径能够促进急诊抢救成功,为患者的抢救争取时间。

综上所述,急性心肌梗死患者在抢救过程中采用急诊护理路径能够提升抢救效果,应予以推广。

[参考文献]

- [1] 王燕.急诊护理路径对急性心肌梗死患者抢救及康复的影

- 响研究[J].人人健康,2020(06):199-199.
- [2] 张瑞霞.探讨急诊护理流程优化路径在急性心肌梗死救治中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2020,31(02):150-151.
- [3] 魏丹,竺正艳,贾春艳.急诊护理路径在急性心肌梗死患者救治中的应用[J].中国城乡企业卫生,2020,35(04):205-206.
- [4] 沈媛.急性心肌梗死抢救中应用急诊护理路径的价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):105-105.
- [5] 宫秀丽.院前急救护理路径在急性左心衰竭院前急救护理中的应用[J].中国医药指南,2020,018(004):243-244.

(上接第 145 页)

需要做好基础护理,严格遵循各项无菌操作规定,可通过构建保护性隔离,强化感染控制管理,如加强手卫生及依从性的管理、强化医务人员及保洁人员的教育与培训等^[4],提高患者治疗成功率,改善预后。

[参考文献]

- [1] 汪雅萍,应春妹,张灏曼,等.肝移植患者术后感染细菌

- 分布及耐药性比较[J].检验医学,2007,22(3):351-353.
- [2] 张群,吕一刚,席淑华,等.肝移植术后早期医院感染[J].中华医院感染学杂志,2010,20(11):1643-1646.
- [3] 刘梦元,方芳,杨富,等.肝移植术后多重耐药菌感染风险预测模型的验证[J].上海护理,2019,019(007):10-13.
- [4] 中华医学会器官移植学分会.肝移植护理技术规范[J].实用器官移植电子杂志,2019,7(5):331-333.

(上接第 146 页)

应用于推广。

[参考文献]

- [1] 李春梅.围术期护理干预在钦激光碎石取石术治疗泌尿结石中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(15):274-275.

- [2] 张仲明.钦激光碎石取石术治疗泌尿结石临床探讨[J].饮食保健,2019,6(49):33-34.
- [3] 王荣丹.钦激光碎石取石术治疗泌尿结石围术期护理[J].饮食保健,2018,5(51):235.
- [4] 胡瑜.钦激光碎石取石术治疗泌尿结石围术期护理[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(47):67,73.