

急性心肌梗死患者中采用急诊护理干预后的效果分析

陈秋萍

成都市龙泉驿区中医医院 610100

〔摘要〕目的 探讨急性心肌梗死患者中采用急诊护理干预后的效果。方法 选择 2019 年 1 月-2022 年 2 月急性心肌梗死患者 70 例作为对象，随机分为对照组 (n=35 例) 和观察组 (n=35 例)。对照组采用常规护理，观察组在常规护理基础上加强急诊护理干预，比较两组患者的护理效果。结果 观察组各项指标时间均短于对照组 (P<0.05)；观察组并发症发生率低于对照组，急救成功率高于对照组 (P<0.05)。结论 急诊护理干预可以有效缩短急救时间争取最佳救治时间，提高急救成功率，降低并发症的发生，有利于术后恢复效果，值得推广应用。

〔关键词〕 急诊护理；急性心肌梗死；并发症

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 05-088-02

急性心肌梗死是由于冠状动脉突然长时间的缺血导致的心肌坏死，患者发病时出现剧烈持久的胸骨后疼痛，严重患者出现心率失常、休克、心力衰竭等症状严重危及生命，具有较高的致死率^[1]。因此及时、有效的急救是挽救患者生命的关键，本研究对我院急性心肌梗死患者急诊护理干预，护理效果不错，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2019 年 1 月-2022 年 2 月急性心肌梗死患者 70 例作为对象，随机分为对照组和观察组。对照组 35 例，男 20 例，女 15 例，年龄 (45-72) 岁，平均 (62.06±2.34) 岁。观察组 35 例，男 19 例，女 16 例，年龄 (45-71) 岁，平均 (61.86±2.36) 岁。

1.2 方法

对照组：采用常规护理，患者入院后进行常规接诊、登记、通知医生对患者病情进行评估，采取一定的急救措施，告知家属相关事宜，最后进行会诊制定治疗方案。

观察组：进行常规护理基础上加强患者急诊护理干预，优化护理流程及内容，具体如下：(1) 院前急救护理干预，接到 120 急救电话立即安排救护人员到场，电话中详细了解患者发病状态及时告知救护人员，患者在救护车内直接完成心电图检查，将检查图像电子形式发送至医院，医院医生及

时进行会诊确认疾病制定抢救措施方案，车内医护人员对患者给予阿司匹林药物服用。同时给予患者吸氧治疗并建立静脉通路，电话联系医院开通绿色就医通道。(2) 安全转运护理，患者发病急骤，救护车必须配备除颤仪、心电监护仪及各种急救药物，每辆救护车必须配有一名医生和一名护士，到达医院后做好记录交接工作，避免各项意外风险的发生。

(3) 院内就医流程优化护理，患者先入院进行各项检查再办理入院手续，对急救患者的检验标本均标记加急字号。设置公共信息共享系统，多学科协同办公。对于需要进行手术患者通知导管室提前做好术前准备，24h 工作制随时准备手术。

(4) 急救知识技能培训，定期进行急救知识技能培训及演练工作，不断提升专业技能。

1.3 观察指标

(1) 抢救指标时间。(2) 并发症及急救成功率情况。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用 n (%) 表示，计量资料行 t 检验，采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组抢救指标时间比较

观察组各项指标时间均短于对照组 (P<0.05)，见表 1。

表 1 两组抢救指标比较 ($\bar{x} \pm s, \text{min}$)

组别	分诊评估时间	肌钙蛋白 T 时间	建立静脉通道时间	抗凝药时间	PCI 时间
对照组 (n=35)	3.05±0.51	26.34±5.39	16.32±4.86	19.68±4.58	75.02±9.89
观察组 (n=35)	0.73±0.25	14.62±5.27	8.25±4.29	12.15±2.21	41.64±4.65
χ^2	10.579	9.862	11.268	12.587	22.637
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组并发症及急救成功率比较

观察组并发症发生率低于对照组，急救成功率高于对照

组 (P<0.05)，见表 2。

表 2 两组并发症及急救成功率比较 [n (%)]

组别	恶性心律失常	心源性休克	脑卒中	并发症总发生率	急救成功率
观察组 (n=35)	1 (2.86)	1 (2.86)	1 (2.86)	3 (8.58)	34 (97.14)
对照组 (n=35)	6 (17.14)	6 (17.14)	4 (11.43)	16 (45.72)	29 (82.86)
χ^2				12.425	8.542
P				0.000	0.011

3 讨论

急性心肌梗死大多数发病急速且病情发展迅猛，死亡率

极高，临床中救治的第一原则是快速有效的改善患者心肌缺

(下转第 91 页)

以更好地提升患者对治疗护理工作的认识水平，由此来优化其整体的治疗配合度，减少其不良行为以及心理状况对整体治疗工作构成的影响。具体处理中，需要依据情况设定专业的患者综合情况采集表，由此来逐一填写收集，保证有关工作落到实处。同时在具体处理中，还需要做好家属的有关心理建设、教育指导工作，提升家属在有关工作上的配合度。减少护理工作压力的同时，也让患者家属更好的参与到患者康复过程中。让患者内心层面上有更强的支撑感，避免孤独无助等消极情绪对整体治疗恢复构成的干扰影响。要尽可能地减少家属对患者构成的负面情绪宣泄干扰，同时也避免家属因为错误认知习惯、行为而导致患者在生活管理以及治疗恢复过程中出现不当行为。

教育指导工作需要因人制宜的展开，总体方向保持通俗易懂化，避免过多专业术语、模糊性表达而导致的理解障碍。尽可能地做饮食禁忌方面的细化，例如不可以食用的饮食名称、制作方法，以及规范合理的饮食量等，由此来保证有关工作落实的有效性，避免过于模糊导致其错误的执行。对于医护人员而言，专业地表达应用所指代的具体内容相当清楚，

(上接第 88 页)

血组织，缓解临床症状挽救生命^[2]。研究显示急性心肌梗死患者发病后 2h 是最佳抢救时间，医生在 2h 内完成对患者心肌灌注才能改善心肌缺血现象^[3]。然而在急救过程中由于就诊手续流程繁琐，转运期间风险因素较大等原因耽误了患者最佳抢救时间。因此本研究为了争取患者抢救黄金期在常规护理基础上加强我院急诊护理干预，根据我院整体急救护理流程进行优化，患者发病初期通过电话指导避免患者及家属的错误操作，稳定患者不良情绪，转运期间提前完成心电图检查服用阿司匹林为患者争取抢救时间，开通绿色通道缩短入院手续办理时间，对患者从发病、转运、进诊室抢救等所有的护理环节及护理流程进行优化，有效提高患者的就诊速率，结果显示观察组各项指标时间均短于对照组 (P<0.05)。急救就诊流程的优化，多学科协同配合及专业的医护人员急救技能，保证了各项抢救工作进行顺利，减少病情发展导致的各种并发症提升了患者救治成功率^[4]。结果显示观察组并发症发生率低于对照组，急救成功率高于对照组 (P<0.05)。

(上接第 89 页)

是关键，为患者开展的急诊护理干预方案，就是在常规护理干预上演变而来，开展的护理更加重视针对患者人性化、专科性、针对性改善，在保障患者临床急诊治疗安全性的同时，重视康复效果优化，是针对患者生理和心理方面有效的干预措施。

比较两组心肺复苏后患者住院时长和生活质量评分，实验组康复效果优于对照组，P<0.05；比较记忆力下降、抽搐、反应迟钝发生率，实验组低于对照组 P<0.05。

综上所述，急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果优化显著，降低疾病相关不良反应发生率。

[参考文献]

[1] 高彩萍, 施娟, 王凤霞, 等. 医院-社区-家庭延续康

但对于非专业人员来说, 有关表述内容甚至等同无效。因此需要较好的同理心, 换位思考性的指导。

总而言之, 肝胆外科围术期运用个性化护理后可以有效地提升其治疗依从性, 降低手术治疗创伤, 提升治疗恢复速度。

[参考文献]

[1] 薛霏霏. 围术期个性化护理干预在肝胆外科手术中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(12):135-136.

[2] 卢晶伟. 肝胆外科手术围术期中应用个性化护理的效果观察 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(14):239.

[3] 苟小慧, 雷艳. 个性化护理联合心理行为干预在肝胆外科围术期中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(2):179-181.

表 2 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
观察组	48	26 (54.17)	19 (39.58)	3 (6.25)	93.75%
对照组	48	15 (31.25)	23 (47.92)	10(20.83)	79.17%

注: 两组对比, p<0.05

综上所述, 急诊护理干预可以有效缩短急救时间争取最佳救治时间, 提高急救成功率, 降低并发症的发生, 有利于术后恢复效果, 值得推广应用。

[参考文献]

[1] 任淑霞. 优质护理在急性心肌梗死患者急诊护理中的应用效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(10):1762-1764.

[2] 绍辉, 易婷, 陈煌, 等. 全程优化急诊护理对急性心肌梗死患者临床效果, 负性情绪和预后质量的影响 [J]. 广东医学, 2021, 42(10):1259-1263.

[3] 权红梅, 王敏燕, 谭彩娥, 等. 急性心肌梗死患者抢救中优质急诊护理的应用研究 [J]. 中国药物与临床, 2020, 20(14):2462-2463.

[4] Kobo O, Marcusohn E, Roguin A, et al. Prognosis of Patients With Left Circumflex Artery Acute Myocardial Infarction in Relation to ST-Segment on Admission Electrocardiogram [J]. The Journal of invasive cardiology, 2021, 33(1):E20-E24.

复护理模式对脑外伤患者康复的效果研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(08):561-567.

[2] 赵鹏程, 龚青云, 王迪, 等. 调度员指导的心肺复苏对院前心脏骤停生存率影响的 Meta 分析 [J]. 中华急诊医学杂志, 2022, 31(04):487-496.

[3] 龚青云, 赵鹏程, 王迪, 等. 机械心肺复苏对心脏骤停患者复苏效果影响的 Meta 分析 [J]. 中华急诊医学杂志, 2021, 30(3):9.

[4] 张璐. 家庭康复护理结合延续心理护理改善脑卒中后遗症患者康复效果的分析 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(18):3.

[5] 于红艳, 曹葆强, 张培松, 等. FTS 护理对乳腺癌改良根治术患者负性情绪及术后康复效果的影响 [J]. 武警医学, 2019, 030(001):31-34.