

综合性护理干预在急性心肌梗死患者急诊中的应用价值

孙云柳

南宁红十字会医院 530000

【摘要】目的 研究对急性心肌梗死患者实施综合护理干预的临床价值。**方法** 在2021年8月-2022年8月期间选取本院诊治的急性心肌梗死患者90例随机分为对照组和观察组,每组45例,前者实施常规护理,后者实施综合性护理干预,护理后统计两组抢救效率以及并发症发生率,并进行对比分析,明确综合性护理干预临床应用的可行性。**结果** 经不同护理,观察组抢救效率高,并发症少,与对照组相比差异显著($P<0.05$)。**结论** 在对急性心肌梗死患者进行急诊抢救的过程中,通过使用综合性护理干预措施,有助于提高整体抢救效率和抢救质量,减少并发症发生。

【关键词】急性心肌梗死;综合性护理干预;抢救效率;并发症

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2022)09-112-02

急性心肌梗死是急诊科常见的一种危重症,对于这类疾病患者,时间就是生命,因此需要采取有效措施最大限度缩短抢救等待时间,提高抢救效率^[1]。我院对部分患者实施综合性护理干预,取得不错效果,具体见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

共选取急性心肌梗死患者90例,其中男性和女性分别50例和40例,年龄44-77岁,平均(56.54±5.44)岁。患者选取时间为2021年8月-2022年8月,对患者采用随机方式分组,每组45例。两组患者在一般资料基本平均分布,无显著差异($P>0.05$),可比。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理,即按照一般模式协助患者尽快得到治疗。

观察组实施综合性护理干预,具体措施如下:(1)对接诊流程进行优化。急救中心收到患者求救电话后,了解患者情况,及时通知急诊医护人员做好准备。在听到救护车鸣笛后,即刻前往急诊门口接诊,开通绿色通道,将患者安全平稳送至抢救室,此过程保证在5min内完成。接到患者后护理人员和医生需要马上与患者进行术前谈话,通知患者以及家属签订知情同意书,期间密切观察患者各项生命体征,做好心电图监护工作,心电图检查需要在5-15min内完成。(2)采用急诊责任制度。急诊科配备经验丰富的护理人员,实行责任制,保证护士在最短的时间内配合医生对患者做完成血常规、凝血功能以及肝肾功能等各项检查,期间保证患者绝对卧床体位,及时给患者吸氧,保证呼吸通畅。(3)尽快建立静脉通道。建立两条静脉通道,分别静脉点滴给药和静脉泵入硝酸甘油。

(4)做好心理护理。由于发病较急,患者会出现紧张、恐惧等负面情绪,对此护理人员要积极进行安抚,多鼓励患者,疏导患者负面情绪。按照医嘱做好止痛以及镇静工作,提高患者的舒适度。(5)其他护理。接到患者后,密切观察患者是否有溶栓指征,如果发现患者ST段更改以及心肌酶谱发生变化,则立即准备溶栓工作。溶栓期间密切观察患者是否存在不良反应,一旦发现及时通知医生对症处理。

1.3 观察项目

(1)比较两组抢救效率。(2)比较两组并发症发生率。

1.4 统计学方法

SPSS21.0,计量资料以“($\bar{x}\pm s$)”表示,组间比较采用t检验;计数资料以率表示,组间比较采用“ χ^2 ”检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者抢救效率对比

在分诊时间、急诊停留时间以及急诊抢救时间方面对比,观察组均明显短于对照组($P<0.05$)。见表1。

表1:两组患者抢救效率对比(min, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	分诊时间	急诊停留时间	急诊抢救时间
对照组	45	3.12±0.12	16.37±2.13	60.32±4.56
观察组	45	1.11±0.22	9.34±1.22	35.73±3.56
t		53.805	19.212	28.514
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组并发症发生率对比

观察组在并发症发生率方面明显低于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2:两组并发症发生率对比(n, %)

组别	例数	心律失常	心源性休克	心力衰竭	发生率
对照组	45	2	3	3	17.78%(8/45)
观察组	45	0	1	1	4.44%(2/45)
χ^2					4.050
P					<0.05

3 讨论

近年来,随着社会经济的快速发展,人们生活水平逐渐提高,饮食方面发生巨大的变化,导致心血管疾病的发病率逐年提升,其中常见的一种就是急性心肌梗死,该疾病发病突然,病情危急,进展较快,具有较高的致死率和致残率,需要及时有效抢救^[2,3]。在最短的时间内对患者进行有效治疗是挽救患者生命的关键,而为了实现这一目的,在将患者送往急诊后需要配合实施有效的护理措施。但是常规的护理措施单一,并且存在许多重复的步骤,浪费了宝贵的抢救时间,难以取得理想的护理效果^[4]。综合性护理干预是一种先进的护理干预模式,包括多种有效的护理干预方法,该模式更加重视对患者急救流程的优化,可以保证整个护理过程合理的进行,同时对患者增加心理护理以及镇痛和镇静方面的护理,有利于改善患者不良情绪,提高患者的配合度,从而保证抢救工作顺利进行^[5]。

研究发现,经不同护理,观察组抢救效率高,并发症少,与对照组相比差异显著($P<0.05$)。研究结果与李共甜,谭春兴等学者^[6]研究结果基本一致,说明采用综合性护理干预措施对急性心肌梗死患者进行护理是有效的,可以将其作为临床护理的优良方案。

(下转第114页)

相关知识进行详细说明,可以帮助患儿正确了解雾化吸入治疗的内容并树立治疗信心,对于患儿配合度的优化具有重要的促进意义^[5]。另一方面,通过及时结合患儿的相关表现对其精神状态进行分析与评估,医护工作者可以帮助患儿有效实现对于紧张情绪的充分消除,对于患儿健康的改善具有积极价值。在此过程中,通过有效实现对于病房环境的营造与构建,可以引导患儿进一步实现对于紧张情绪的疏导与缓解,对于患儿康复效果的提升具有积极价值。

本次研究结果表明,在人文关怀的引导下,患儿不良情绪明显缓解,护理依从性和满意度水平显著提升。

综上,为了提升雾化吸入患儿护理质量,医护人员应在护理期间积极做好对于人文关怀的渗透。

参考文献

[1] 祖媛媛,朱永琴.个体化综合护理应用于雾化吸入治

疗小儿肺炎患儿中的效果分析[J].中国药物滥用防治杂志,2022,28(5):677-680.

[2] 李媛,张喜梅.多媒体辅助的趣味视频示范指导结合家庭协同护理对小儿支气管哮喘患儿雾化吸入质量、抵抗情绪、医疗恐惧的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(15):154-156.

[3] 秦月香,闾玉英,濮丽萍,等.人文关怀在雾化吸入患儿护理中的应用效果观察[J].当代护士(下旬刊),2020,27(4):92-94.

[4] 任海燕,许晓玲,吕品.全程精细化护理对氧气驱动雾化吸入辅治小儿喘息性肺炎患儿的应用效果[J].基层医学论坛,2022,26(12):54-56.

[5] 邹志华.针对性护理干预在小儿呼吸道感染患儿实施雾化吸入治疗期间的应用研究[J].基层医学论坛,2022,26(24):142-144.

(上接第110页)

况的改善与优化,避免出现其他并发症,然后进一步降低ICU综合征的发生风险。由此可见,后续开展护理时,也要注意从护理人文性角度出发,积极开展干预,才能更好地改善患者现有疾病问题,促进健康情况的转归。为了更好地促进其心理健康情况的转归,后续还需要选择合适的方法,总结其常见的ICU综合征的风险问题,开展后续的针对性心理健康干预。

如上所述,对于ICU所收治的清醒患者开展护理时,增加心理护理之后显著降低了患者ICU综合征的发生风险,提升

了临床护理干预的综合有效性情况,促进疾病的转归。

参考文献

[1] 雷晓敏,杨婷,徐开霞.研究心理护理对ICU清醒患者ICU综合征的预防效果[J].医药界,2020,000(008):P.1-1.

[2] 莫希珍.心理护理干预对I机械通气清醒患者ICU综合征的效果分析[J].家庭保健,2020,000(001):205-206.

[3] 安然,孙建莉.心理护理对ICU清醒患者ICU综合征的预防效果分析[J].人人健康,2020, No.518(09):256-256.

[4] 魏亚丽.ICU重症监护清醒患者的心理特征及护理方法和效果观察[J].首都食品与医药,2019,000(011):P.179-179.

(上接第111页)

目前在临床上冠状动脉CT造影检查是一项非常重要的检查项目,能够提高患者临床诊断的准确率,同时也可以为患者接下来的治疗提供非常有利的依据。但是实际临床上冠状动脉CT造影会因为患者自身的因素造成结果出现误差的情况,不利于患者治疗工作的顺利开展。为了能够有效的消除冠状动脉CT造影检查中所潜在的因素,所以在进行检查的过程中需要采取有效的护理干预措施来辅助检查工作,提高诊断准确率。本文通过对使用冠状动脉CT造影进行检查的患者采用护理干预措施进行护理,能够使患者快速的进入到检查的状态,同时也能够为高质量的成像提供非常有效的保障,并且

提高检查结果的准确率,在临床值得推广和使用。

参考文献

[1] 刘争杨,刘继波,姜文波,等.护理干预在多排螺旋CT冠状动脉血管造影检查中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(19),92.

[2] 杨春芳,卢红波.优质护理干预在128排螺旋CT冠状动脉造影检查中的应用价值[J].心理医生,2021,025(005):245-246.

[3] 迟华群.护理干预在64排螺旋CT冠状动脉造影检查中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,89(26):37.

(上接第112页)

综上所述,在对急性心肌梗死患者进行急诊抢救的过程中,通过使用综合性护理干预措施,有助于提高整体抢救效率和抢救质量,减少并发症发生。

参考文献

[1] 李进.综合性护理对急性心肌梗死并发心律失常患者康复和生活质量的影响[J].航空航天医学杂志,2022,33(7):888-890.

[2] 房玉亭.对急性心肌梗死患者实施综合性护理的效果评价[J].医药前沿,2021,11(31):124-125.

[3] 陈文杰.综合性护理干预在急性心肌梗死患者急诊中的护理效果分析[J].吉林医学,2020,41(4):972-973.

[4] 朱巧敏,陈丹,郑深心.协同护理模式的综合性护理对急性心肌梗死急诊介入治疗心血管事件发生率的影响[J].现代实用医学,2021,33(10):1361-1363.

[5] 代晓丽.综合性护理干预在急性心肌梗死患者急诊中的护理效果分析[J].中国保健营养,2020,30(33):154.

[6] 李共甜,谭春兴,余叶嫦,等.研究综合性护理干预在急性心肌梗死患者急诊中的应用价值[J].智慧健康,2022,8(16):197-200.