

# 急诊心梗护理中优化急诊护理流程应用的效果分析

沈小丁

川北医学院附属医院 四川南充 637000

**【摘要】目的** 探讨急诊心梗护理中应用优化急诊护理流程的效果。**方法** 将我院 2022 年 1 月-2022 年 12 月一年间,于急诊收治的心梗患者,随机选取 92 例纳入本次研究,按照患者入院的时间顺序对其分组,其中对照组患者有 46 例,以常规急诊护理流程为主,另外的 46 例患者为观察组,应用优化急诊护理流程,对 2 组患者急诊护理效果进行分析。**结果** 2 组患者的各项抢救时间及住院时间,相比之下明显观察组更短, ( $P < 0.05$ );此外,观察组患者的抢救效果显著好于对照组, ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于急诊心梗患者的护理,临床应用优化急诊护理流程的效果最佳,可缩短对患者的抢救时间,提高抢救成功率,由此挽救患者的生命,值得推广。

**【关键词】** 急诊护理; 心梗; 优化急诊护理流程

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1002-3763 (2023) 05-030-02

**【Abstract】Objective** To explore the effect of optimizing the emergency nursing process in emergency myocardial infarction nursing. **Methods** our hospital in January 2022-December 2022 years, in emergency patients with myocardial infarction, randomly selected 92 cases into the study, according to the chronological order of the group, the control group of patients, give priority to with routine emergency care process, the other 46 patients for observation group, application optimization of emergency nursing process, analyze the effect of 2 groups of emergency care patients. **Results** The rescue time and hospital stay of the 2 patients were significantly shorter than the observation group ( $P < 0.05$ ); moreover, the observation group was significantly better than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For the nursing of emergency patients with myocardial infarction, the clinical application of optimizing the emergency nursing process has the best effect, which can shorten the rescue time of patients, improve the success rate of rescue, and thus save the lives of patients, which is worth promoting.

**【Key words】** Emergency care; myocardial infarction; optimization of emergency care process

往往急诊心梗患者的病情较为危重,需要在短时间内对患者抢救,疏通梗死血管,促使其心肌再灌注恢复,以此挽救损伤的心肌,保障患者的生命健康。为此,对于急诊心梗护理来说,科学、有序的护理流程十分关键,可为患者争取更多的抢救时间,所以这便需要对常规急诊护理流程加以完善,应用优化急诊护理流程,来提升对患者的抢救效果,从而挽救患者的生命,改善其预后<sup>[1]</sup>。基于此,本文将我院近一年间,于急诊收治的心梗患者,随机选取 92 例纳入本次研究,展开具体急诊护理流程的调查,探讨最为有效的护理方式,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将我院 2022 年 1 月-2022 年 12 月一年间,于急诊收治的心梗患者,随机选取 92 例纳入本次研究,按照患者入院的时间顺序对其分组,其中对照组患者有 46 例,以常规急诊护理流程为主,男女患者比例为 26:20,年龄有 42 岁-72 岁,平均  $(52.88 \pm 5.57)$  岁,发病至就诊时间有 22min-11h,平均  $(2.55 \pm 1.27)$  h;另外的 46 例患者为观察组,应用优化急诊护理流程,各有 23 例的男患者、女患者,年龄有 41 岁-73 岁,平均  $(52.55 \pm 5.19)$  岁,发病至就诊时间有 28min-10h,平均  $(2.51 \pm 1.35)$  h。2 组患者均符合心梗的诊断标准;患者家属全部于自愿情况下签订知情协议书;排除合并肝肾功能异常、老年痴呆、精神疾病及依从性差、临床资料不完全等患者。经过分析 2 组患者的线性资料,差异不具有统计学意义,可以比较, ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组患者以常规急诊护理流程为主,患者入院后遵医嘱给予其抽血化验、吸氧及监测生命体征等<sup>[2]</sup>。

1.2.2 观察组患者应用优化急诊护理流程,具体措施为:

①当接到出诊报警电话后,医护人员要以最快的速度出诊,并在达到现场后询问患者的病史,给予其心电图诊断,禁止患者的一切活动,同时喂服 300mg 的阿司匹林,对患者做好吸氧处理、静脉通道穿刺,途中告知急诊室准备抢救工作。②医护人员将患者抬入救护车,进行心电监护,密切观察患者的皮肤温度、意识变化及面色、心率等体征,以车载会诊系统将心电图发送至院内,确保上级医生足够了解患者的病情,同时医护人员实施专业的院前抢救工作。而相关科室开通绿色通道,在患者入院后第一时间接受诊治。③患者进入院后立刻转移送至抢救室,分诊忽视自动挂号,护理人员密切监测患者生命体征,于 10min 内采集血液标本,并进行 18 导心电图检测心肌标志物,根据检验结果确诊疾病。④当患者确诊后,护理人员立刻给予患者应急药物,并通知手术室做好准备,为患者除去衣服与饰物,并为患者家属介绍疾病的相关知识、手术流程,同时做好情绪的安抚<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

详细记录 2 组患者的各项抢救时间,包括建立静脉通道时间、急诊手术时间、抢救总时间及住院时间。(2)统计 2 组患者的 ST 段回落、心肌酶谱回落、胸痛缓解及死亡情况。

### 1.4 统计学分析

根据 SPSS20.0 统计软件处理调查数据,  $t$  用于计量资料对比的检验, ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行表示,  $\chi^2$  用于计数资料对比的检验, (%) 进行表示,统计学意义的差异:  $p < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比 2 组患者的各项抢救时间及住院时间

2 组患者的各项抢救时间及住院时间,相比之下明显观察组更短, ( $P < 0.05$ ); 下表 1 所示数据。

表 1: 2 组患者的抢救时间与住院时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别      | 例数 (n) | 静脉通道建立时间 (min) | 急诊手术时间 (min)  | 抢救总时间 (min)  | 住院时间 (d)     |
|---------|--------|----------------|---------------|--------------|--------------|
| 观察组 (n) | 45     | 3.75 ± 1.31    | 38.77 ± 7.39  | 47.95 ± 7.12 | 14.89 ± 3.32 |
| 对照组 (n) | 45     | 7.58 ± 2.49    | 57.12 ± 10.12 | 82.21 ± 8.14 | 22.87 ± 5.16 |
| t 值     |        | 7.549          | 11.265        | 14.519       | 9.678        |
| p 值     |        | <0.05          | <0.05         | <0.05        | <0.05        |

2.2 对比 2 组患者的抢救效果

观察组患者的抢救效果显著好于对照组, ( $P < 0.05$ ); 下表 2 所示数据。

表 2: 2 组患者的抢救效果比较 [n (%)]

| 组别         | 例数 (n) | ST 段回落    | 心肌酶谱回落    | 胸痛缓解      | 死亡        |
|------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 (n)    | 45     | 28(62.22) | 30(66.67) | 24(53.33) | 4(8.89)   |
| 对照组 (n)    | 45     | 17(37.78) | 15(33.33) | 13(28.89) | 13(28.89) |
| $\chi^2$ 值 |        | 5.115     | 5.469     | 4.525     | 4.094     |
| p 值        |        | <0.05     | <0.05     | <0.05     | <0.05     |

3 讨论

心梗是临床心血管内科常见的一种疾病, 多与暴饮暴食、过劳、便秘及过于激动, 长期吸烟且酗酒等因素相关, 严重可诱发心力衰竭、心律失常乃至休克等症状, 危及患者的生命安全。

由于心梗是发病急骤且病情进展快, 所以及时、有效的救治十分关键, 以便挽救患者的生命。但是常规急诊护理流程, 往往是护理人员遵医嘱完成相应的护理工作, 在急诊过程中缺乏明确目标, 很容易在抢救与转运等护理流程中, 浪费大量的时间用于准备, 而耽误对患者的最佳救治时机, 无法达到理想的抢救效果。所以这便需要对急诊护理流程加以改进与优化, 将繁杂的急诊护理流程精简、科学的分工, 规范各项护理工作。

(上接第 28 页)

既往实施开腹手术治疗, 虽然能够获得较为满意的临床效果, 但且有一些不容忽视的缺点, 比如会对患者造成较大创伤、并发症较多、恢复缓慢等, 在很大程度上显著限制开腹手术的应用。腹腔镜阑尾炎切除术, 有创伤低、出血少、并发症少的优点, 对疾病的控制效果满意, 且更加有利于患者及早恢复<sup>[3-4]</sup>。

本文获得结果: 腹腔镜组的切口长度更短, 且出血量、排气时间、住院时间均短于开腹组, 腹腔镜组术后并发症发生率、VAS 评分均低于开腹组,  $P < 0.05$ 。证明腹腔镜手术与开腹手术相比更具优势, 微创术式所需切口小, 且能够减少创伤, 缩短恢复时间。而腹腔镜手术具备更高的安全性, 通过腹腔镜的辅助, 避免了一些盲目操作, 减少了腹腔脏器受到的不良影响, 使术后并发症发生率更低。腹腔镜组患者治疗优良率稍高于开腹组, 但两组比较无统计学差异,  $P > 0.05$ 。表明腹腔镜手术与开腹组手术效果相当, 均能够帮助患者控制病情<sup>[5]</sup>。

综上所述, 急性阑尾炎实施腹腔镜和开腹手术均能够获得

作, 由此提升护理的质量与工作效率, 缩短各项护理流程时间, 为患者争取更多的抢救时间<sup>[4]</sup>。基于此, 本文将我院近一年间, 于急诊收治的心梗患者, 随机选取 92 例纳入本次研究, 按照患者入院的时间顺序对其分组, 其中对照组患者有 45 例, 以常规急诊护理流程为主, 另外的 45 例患者为观察组, 应用优化急诊护理流程展开具体调查, 力证其效果。数据显示: 2 组患者的各项抢救时间及住院时间, 相比之下明显观察组更短, ( $P < 0.05$ ); 此外, 观察组患者的抢救效果显著好于对照组, ( $P < 0.05$ )。由此可见, 对于心梗患者的护理, 应用优化急诊护理流程的效果最佳, 可有效的减少患者的抢救时间, 降低其死亡率, 由此改善患者的预后, 具有在急诊推广与借鉴的意义。

参考文献

[1] 赵芹, 乔丽娟. 优化急诊护理流程在急诊心梗护理中的应用效果研究 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(05):49+51.  
[2] 舒慧敏. 优化急诊护理流程在急诊心梗护理临床应用效果及急诊时间分析 [J]. 中外医疗, 2020, 39(18):133-135.  
[3] 王玉丽, 温丽娟. 急诊科急性心肌梗死患者抢救中优化急诊护理流程应用效果分析 [J]. 中医临床研究, 2020, 12(06):60-61.  
[4] 秦衡, 朱莹. 优化急诊护理流程在急诊心梗护理中的应用分析 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(32):174-176.

满意临床疗效, 而腹腔镜手术安全性更高, 且有创伤低、恢复快等优势, 值得应用。

参考文献

[1] 李永超, 王甲天. 腹腔镜与开腹手术治疗急性阑尾炎穿孔的比较 [J]. 中国微创外科杂志, 2022, 14(4):327-330.  
[2] 王怀科, 朱泽卫. 腹腔镜和开腹阑尾切除术在治疗急性阑尾炎中的临床对比分析 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2021, 18(9):1510-1514.  
[3] 杨跃涛, 谷丽新, 王玉华. 腹腔镜手术与传统开腹手术治疗急性阑尾炎的临床疗效探讨 [J]. 中国医药导刊, 2022, 16(3):434-435.  
[4] 汤浩, 孙健, 吴登峰. 腹腔镜下阑尾切除术与开腹阑尾切除术在穿孔性阑尾炎中的疗效及安全性分析 [J]. 河北医药, 2021, 38(9):1318-1320.  
[5] 孙桂富. 对比分析腹腔镜阑尾切除术与开腹阑尾切除术治疗急性阑尾炎的疗效及安全性 [J]. 中外医学研究, 2020, 12(32):141-143.

(上接第 29 页)

发生。

参考文献

[1] 陈敏华. 彩色多普勒超声对糖尿病下肢动脉病变的诊断价值 [J]. 医学理论与实践, 2021, 27(23): 3112-3113.  
[2] 张冬梅, 刘美含, 石卫东, 等. 下肢动脉硬化闭塞症的彩色多普勒超声整体分级与临床分期的相关性分析 [J]. 吉林

大学学报 (医学版), 2020, 36(5):982-985.  
[3] 潘洋, 石磊, 祝立洲, 等. 彩色多普勒对下肢动脉硬化闭塞症的超声诊断价值 [J]. 临床医学工程, 2021, 17(9):42-43.  
[4] 刘晓宇, 王巍. 彩色多普勒超声对老年人下肢动脉硬化症的诊断价值 [J]. 青海医药杂志, 2021, 40(9):63-65.  
[5] 赵明. 糖尿病下肢血管病变与血管重建 [J]. 医学研究生学报, 2021, 23(12):1233.