

# 急诊胸痛病人抢救中采取优化急诊护理流程干预的效果研究

张春怡 陆林英

南京中医药大学附属苏州市中医医院急诊科 江苏苏州 215007

**【摘要】目的** 研究急诊胸痛病人抢救中采取优化急诊护理流程干预的效果。**方法** 研究成立,选择急诊胸痛资料100例,选择观察时间点2022年02月~2023年05月,对照法:挂号单双数字等量对照,对照组集中资料50例,选择常规干预法,观察组集中资料50例,选择优化急诊护理流程干预。对照不同干预的效果,并分析其对抢救成功率、抢救指数的影响。**结果** 比较对照组,观察组统计的抢救成功率数值高,抢救相关数值明显改善,  $P < 0.05$ 。**讨论** 运用优化急诊护理流程干预在急诊胸痛病人抢救中,抢救效果明显。

**【关键词】** 急诊胸痛病人; 优化急诊护理流程干预; 抢救成功率; 抢救指数

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 06-154-02

胸痛属于危重症范畴,这种疾病发作后威胁生命安全,诱因十分复杂,常见原因以肺栓塞、心包炎等等。目前,针对此类疾病需要及时就诊、治疗,以便及时改善患者预后。本研究选择急诊胸痛病人,运用常规干预法、优化急诊护理流程干预,详细报告如下所述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究收集100例,选择时间2022年02月~2023年05月,选择急诊胸痛患者,凭借挂号单双数字等量对照,分别建立两组,每组50例。

对照组,搭配常规干预法。统计年岁40~70岁,平均统计年岁(55.06±5.87)岁,统计BMI 20.26kg/m<sup>2</sup>~24.51kg/m<sup>2</sup>,平均统计BMI(22.44±1.38)kg/m<sup>2</sup>,性别对照(男:女)27:23,病发原因:心绞痛17例、心梗21例、心律失常上12例;观察组,搭配优化急诊护理流程干预。统计年岁41~70岁,平均统计年岁(55.08±5.90)岁,统计BMI 20.31kg/m<sup>2</sup>~24.55kg/m<sup>2</sup>,平均统计BMI(22.47±1.40)kg/m<sup>2</sup>,性别对照(男:女)26:24,病发原因:心绞痛18例、心梗19例、心律失常上13例。获取资料凭借系统处理,相差较小,  $P > 0.05$ 。

纳入标准:①经过临床基础项目、胸片等影像科技技术联合检查,确诊者;②年岁取值40~70岁;③未伴有先天性心脏、肝肾等多种疾病者;④患者自愿配合性高。

排除标准:①通过检查,确认患者伴有重度心肺、肝肾等多种器官损伤者;②患者具有胃癌、宫颈癌等癌症者;③对研究有明显抵触情绪者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

运用常规干预法,内容:自接到120急救电话开始,绿色

通道快速开放,将患者送至急诊室救治,若患者的典型表现不明显,快速区分病症类型,待确认后将其送至急救室抢救,综合病情评估时间不超过120s,同时快速做好心电监护、供氧、静脉通道建立等急救措施。

#### 1.2.2 观察组

运用优化急诊护理流程干预,内容:(1)准备:选拔优秀的护士,统一实施专业、系统化的培训服务,增强护士掌握相关服务知识的能力,拟订临床护理流程,各个阶段均经过护士长检查、监督,并定期实施急救模拟和技能训练,同时根据临床的变化结果,及时优化风险管理制度和急救护理流程,将防范措施落实到位。(2)接诊:在基础护理上,线粗粒病症较重者,综合且客观性分析患者胸痛情况、发作时间、患者年岁、既往与现病史等等;另外按照检查结果,正确鉴别病症,例如:伴有胸口锐痛、咳嗽、呼吸难等表现,考虑非心源性胸痛,等等;一般获取患者资料的时间保持在5min,资料正确、有效,详细记录相关数值和检查结果。(3)急救处理。按照病因合理实施急救护理干预,并结合改良早期预警评分划分病情轻重程度,结合病种情况合理应用护理干预。

#### 1.3 观察指标

观察并统计抢救成功率和抢救指数。

#### 1.4 统计学意义

对照研究实施,将相关参数录入系统,凭借SPSS 22.0分析,若参数结果归入正态性模式,选择( $\bar{x} \pm s$ )表述,检验法则选择两独立样本t,相反,若参数归入非参数分布模式,选择(n,%)表述,检验法选择 $\chi^2$ 检验,参数经过分析,  $P < 0.05$ ,视为研究具备统计学意义。

## 2 结果

相关参数对照,比较对照组,观察组统计的抢救成功率显著提升,抢救指数明显改善,  $P < 0.05$ ,参数见表1。

表1:抢救成功率和抢救指数

组别	例数	开始治疗时间	抢救时间	住院时间	抢救成功	成功率
对照组	50	24.69±2.58	16.34±8.19	11.28±3.24	39	78.00
观察组	50	28.69±3.16	13.12±3.27	9.27±2.63	47	94.00
$t/\chi^2$	--	6.9333	2.5819	3.4059	--	5.3156
P	--	0.0000	0.0113	0.0010	--	0.0211

## 3 讨论

胸痛对患者的生命安全威胁性大,其诱发因素较多,且发作后病情十分严重,此时需要搭配有效的护理措施,以便改善患者的预后。急诊胸痛患者抢救期间,实施科学、有效的急诊护理配合有着十分重要的意义。本研究选择急诊胸痛病人搭配优化急诊护理流程干预,结果显示:比较对照组,观

察组统计的抢救相关参数改善明显,  $P < 0.05$ 。既往常规干预重视医嘱,以此为基础展开相应的护理服务,流程混乱,护理目标不明确,进而降低了抢救质量,降低抢救成功率。优化急诊护理流程干预,在既往服务的基础上,优化每个护理环节的内容,规范护理流程,确认护理目标,保证护理流程

(下转第158页)

医疗条件下,并不能够彻底治愈糖尿病与高血压,只能通过督促、建议患者保持良好的生活习惯、饮食习惯、配合药物治疗等来控制病情。而在实际日常生活中,很少会有老年群体按照医生要求进行饮食与生活,认为控制饮食、改变生活习惯作用不大。此情况的发生,则主要是因老年群体普遍文化程度较低,对于疾病的理解与认知较差,所以对于护理干预、健康管理了解都相对较少<sup>[3]</sup>。

在采取健康管理及护理干预措施之后,患者对于疾病的了解与理解程度明显提高,且自我管理行为程度也有明显改善。根据本文研究结果显示,在采取干预措施之后,患者血压、血糖均得到有效控制,且也有更多患者按照医生要求进行吃药、饮食、改善生活习惯等。此结论与李倩学者研究结果一致,说明,社区健康管理及护理干预对于老年高血压合并糖尿病患者而言,在改善血压、血糖等方面具有一定意义<sup>[4]</sup>。

表3:自我管理行为分析( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	遵医用药		自我监测		饮食管理		健康行为	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=49)	9.14±2.35	12.32±2.94	8.28±1.41	12.93±2.18	10.03±2.91	11.78±2.19	9.53±2.19	12.94±2.64
观察组(n=49)	9.57±1.95	19.56±2.83	8.38±1.32	21.45±1.73	10.21±1.82	18.83±3.26	9.37±2.91	19.83±3.01
t值	0.241	11.825	0.281	14.937	0.194	12.094	0.027	10.384
P值	0.874	0.000	0.959	0.000	0.873	0.000	0.938	0.000

(上接第154页)

的顺利展开,缩短抢救时间,提高患者的抢救成功率,并改善患者的预后恢复效果。此外,优化急诊护理流程干预更贴近于患者的病情,符合临床快速抢救的目的。

综上所述,对急诊胸痛病人抢救中应用优化急诊护理流程干预,护理价值高,有效改善患者预后,提高抢救成功率。

参考文献

[1] 王琴,霍愿愿.优化急诊护理流程对严重创伤失血性休克患者的急诊抢救效果[J].山西医药杂志,2022,

51(13):1553-1555.

综上,老年高血压合并糖尿病群体,在接受社区健康管理及护理干预之后,可达到有效控制血压、血糖的目的,还能够更好控制老年患者的自我管理行为。

参考文献

[1] 朱小路.舒适护理干预在老年高血压合并糖尿病患者中的应用[J].航空航天医学杂志,2023,34(02):222-224.  
 [2] 朱伟容,徐巧林,贺小梅.协同管理模式用于老年高血压、糖尿病患者护理管理中的价值分析[J].智慧健康,2022,8(34):222-226.  
 [3] 陈润霞,黄雪怡.精细化护理管理模式在老年高血压合并糖尿病患者中的干预研究[J].糖尿病新世界,2022,25(03):113-116.  
 [4] 李倩.老年高血压合并糖尿病患者社区护理研究进展[J].中国城乡企业卫生,2021,36(07):30-32.

(上接第155页)

参考文献

[1] 李琳.分析在外科手术患者中实施无缝隙护理模式对其伤口感染的预防效果影响[J].国际全科医学,2021,2(4).  
 [2] 王素云,孙强.个性化联合全程无缝隙护理模式在口腔癌患者围手术期的应用效果观察[J].肿瘤基础与临床,2020,33(4):352-355.

51(13):1553-1555.

[2] 童晓珊,王咏梅,金建芬,等.基于"流程再造"理论优化胸痛中心护理流程应用效果的观察[J].中国中西医结合急救杂志,2022,29(2):213-217.  
 [3] 郭月红.优化急诊护理对急诊胸痛患者心理情绪改善的效果[J].结直肠肛门外科,2021,27(S01):174-175.  
 [4] 孙燕,华薇,李雪云.危重症创伤急诊手术中优化配合急救流程对抢救效率的影响[J].河北医药,2021,43(12):1876-1878,1882.

(上接第156页)

注:两组护理前对比, $p>0.05$ ,两组护理后对比, $p<0.05$ 见表2,优化组护理后焦虑评分降低程度明显多于参照组,差异有统计学意义( $p<0.05$ )。

3 讨论

泌尿外科腹腔镜手术中,快速康复外科护理中会依据具体疾病、手术方式开展提速操作,加快术前准备与术后恢复所需的操作标准,让机体更快的恢复,减少治疗恢复时间过长导致的治疗成本提升,降低手术治疗对患者构成的影响。细节处理上,要考虑患者个体情况所需,做好因人制宜的合理护理调整,保证患者更好的配合,减少治疗护理工作的阻力。

综上所述,快速康复外科护理应用在泌尿外科腹腔镜手术患

[3] 王婷婷,冯文娟.基于思维导图的无缝隙干预模式在泌尿外科手术室护理中的应用效果及对护理满意度的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):177-180,184.  
 [4] 廖春华.以无缝隙护理模式的伤口护理对外科手术患者伤口感染的预防价值[J].健康必读,2020(23):216,224.  
 [5] 李琳.分析在外科手术患者中实施无缝隙护理模式对其伤口感染的预防效果影响[J].国际全科医学,2021,2(4).

者中可以有效的加快术后恢复速度,同时改善患者心理状况,减少负面情绪的影响。

参考文献

[1] 李小华.分析快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用[J].家庭医药,2019,(11):349.  
 [2] 覃涛,李慧敏,何瑜,等.泌尿外科常规腹腔镜手术患者快速康复外科护理和传统护理的对比研究[J].中国当代医药,2021,26(28):200-203.  
 [3] 王兰.快速康复外科护理在泌尿外科后腹腔镜手术患者的应用[J].养生保健指南,2019,(40):177.  
 [4] 张黎.快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用[J].养生保健指南,2020,(40):194.