

· 论著 ·

# 优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果及心理状态评价

梁小碧\*

佛山市南海区第七人民医院急诊科 (广东 佛山 528247)

**【摘要】目的** 探讨优化急诊护理在急诊胸痛患者的应用效果。**方法** 选择2019年7月至2020年7月我院收治的74例急诊胸痛患者作为研究对象, 随机分研究组与对照组, 每组37例, 对照组接受常规护理, 研究组进行优化急诊护理, 比较两组心理状态、不良反应及抢救时间情况。**结果** 研究组SAS(32.16±3.55)分、SDS(34.26±3.35)分、不良反应总发生率8.10%, 相较对照组均更低( $P<0.05$ ); 研究组急诊时间(40.90±9.12)min、急诊停留时间(5.83±1.80)min、分诊评估时间(1.79±0.46)min, 相较对照组更短, 比较具统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 优化急诊护理在急诊胸痛患者上的应用效果显著, 有利于消除其负性心理, 缩短抢救时间, 降低不良反应发生率。

**【关键词】** 优化急诊护理; 急诊胸痛; 心理状态; 不良反应; 抢救效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**DOI:**10.3969/j.issn.1009-3257.2021.06.016

## Optimize Emergency Nursing Care for Emergency Chest Pain Patients Rescue Effect and Evaluation of Psychological State

LIANG Xiao-bi\*

Department of Emergency, the Seventh People's Hospital of Nanhai District, Foshan 528247, Guangdong Province, China

**Abstract: Objective** To explore the effect of optimizing emergency care in patients with emergency chest pain. **Methods** The 74 patients with emergency chest pain admitted to our hospital from July 2019 to July 2020 were selected as the research objects. They were randomly divided into the study group and the control group, with 37 cases in each group. The control group received routine care and the study group received optimized emergency care, then compared the psychological status, adverse reactions and rescue time between the two groups. **Results** The study group had SAS (32.16±3.55) points, SDS (34.26±3.35) points, and the total incidence of adverse reactions 8.10%, which was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ); the study group's emergency department time (40.90±9.12)min, emergency stay time (5.83±1.80)min, and triage evaluation time (1.79±0.46)min, which were shorter than those in the control group and were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Optimizing emergency care has a significant effect in emergency chest pain patients, which is beneficial to eliminate their negative psychology, shorten the rescue time, and reduce the incidence of adverse reactions.

**Keywords:** Optimizing Emergency Care; Emergency Chest Pain; Mental State; Adverse Reactions; Rescue Effect

随着我国近年来社会经济的发展, 人们的生活压力逐渐增加, 急诊胸痛患者人数呈持续升高的趋势<sup>[1-2]</sup>。急诊胸痛属于一种危重疾病, 发病率和死亡率较高, 患者具有起病急、病情复杂、发展迅速且危重等特点, 若未得到专业、有效的抢救将会在极大程度上损害身心健康, 威胁生命安全。有研究指出, 患者治疗期间辅以科学的优化急诊护理可有效提升护理效果, 提高抢救成功率, 促进预后<sup>[3-5]</sup>。基于此, 本文以2019年7月至2020年7月我院收治74例急诊胸痛患者为例展开研究, 取得较为不错的成果, 具体报道如下。

### 1 资料及方法

**1.1 一般资料** 经医学伦理委员会批准, 采用我院2019年7月至2020年7月74例急诊胸痛患者临床资料, 按照随机数表分为37例对照组及37例研究组, 对照组20例男性, 17例女性; 年龄20~80岁, 平均年龄(49.37±10.26)岁; 发病至就诊时间0.4~35h, 平均就诊时间(13.44±3.56)h。研究组男19例, 女18例; 年龄21~82岁, 平均年龄(50.93±10.60)岁; 发病至就诊时间0.6~36h, 平均就诊时间(13.58±3.65)h。纳入标准: 患者与其亲属均知情, 同意加入本研究并签下认可同意书。

排除标准: 非自愿参与者; 并严重脏器功能衰竭者, 如肺、肾、肝等; 意识障碍或患有精神疾病者。两组一般资料无差异 ( $P>0.05$ ), 可进行比较。

**1.2 方法** 对照组接受常规护理, 即对患者进行接诊、分诊、遵从医嘱进行安排, 为患者测定心肌酶、血液标本采集等各项基础检查; 对症治疗、基本生活护理等。研究组进行优化急诊护理。主要措施为: (1)定期开展培训, 包括操作规范、操作步骤等优化急诊护理的相关流程, 并组织医护人员进行实战演练。(2)出诊时间需<2min, 坐车过程中与患者的亲友做好电话沟通, 并对患者的基本情况进行了解, 在救护车抵达前指导亲友对其进行简单的处理。(3)抵达现场后对患者进行详细的检查, 如测量血压、扫描心电图等, 随后对其病情进行评估, 并使用轻柔的手法进行针对性的处理, 采用相应的药物减轻其胸痛症状。(4)运送患者回院的过程中需对其病情发展情况进行严密监测, 通知急救室随时做好急救准备。(5)若患者为自行到院就诊, 可依照其胸痛程度迅速评估病情, 于20min内做好心电图、抽血等检查, 若有必要需邀请专家进行会诊。若无法进行准确诊断需将其留置于观察室进行密切的观察, 随后予以对症治疗。

**1.3 观察指标和评定** 使用SAS焦虑和SDS抑郁自评量表评估两

**【第一作者】** 梁小碧, 女, 主管护师, 主要研究方向: 急诊护理。E-mail: gniagff@163.com

**【通讯作者】** 梁小碧

组的心理状态,分数越高代表心理状态越差<sup>[6]</sup>;记录两组的急诊、急诊停留、分诊评估时间以及两组不良事件,包括心律失常、休克、心力衰竭等指标,并进行比较。

**1.4 统计学方法** 采用SPSS 17.0研究软件,计数资料以[n(%)]表示,经 $\chi^2$ 检验;计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,经t检验,  $P < 0.05$ 表示差异比较具统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组心理状态对比** 研究组SAS[(32.16±3.55)分]、SDS[(34.26±3.35)分]等心理状态比对照组低( $P < 0.05$ ),见表1。

**2.2 两组临床抢救指标对比** 研究组急诊时间[(40.90±9.12)min]、急诊停留时间[(5.83±1.80)min]等各项指标比对照组少( $P < 0.05$ ),见表2。

**2.3 两组不良反应发生情况** 研究组不良反应总发生率比对照组低( $P < 0.05$ ),见表3。

表1 两组心理状态对比( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	SAS	SDS
研究组(n=37)	32.16±3.55 <sup>a</sup>	34.26±3.35 <sup>a</sup>
对照组(n=37)	44.72±3.06	45.63±2.81
t	16.3010	15.8173
P	<0.05	<0.05

注: <sup>a</sup>表示与对照组相比较,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。下同。

表2 两组临床抢救指标对比( $\bar{x} \pm s$ , min)

组别	急诊时间	急诊停留时间	分诊评估时间
研究组(n=37)	40.90±9.12 <sup>a</sup>	5.83±1.80 <sup>a</sup>	1.79±0.46 <sup>a</sup>
对照组(n=37)	53.88±7.26	8.43±2.53	2.98±0.62
t	6.7732	5.0935	9.3762
P	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组不良反应发生情况[n(%)]

组别	心律失常	心力衰竭	休克	总发生
研究组(n=37)	1(2.70)	1(2.70)	1(2.70)	3(8.10) <sup>a</sup>
对照组(n=37)	4(10.81)	3(8.10)	3(8.10)	10(27.01)
$\chi^2$				4.5725
P				<0.05

## 3 讨论

胸痛属于急诊科较为多见的疾病类型,包含心绞痛、急性冠状动脉综合征、心肌炎等,患者的临床症状通常表现为胸部疼痛、呼吸困难、胸闷,若病情进一步发展,耳、颈、肩等位置亦会出现疼痛<sup>[7-8]</sup>。因而对患者进行科学有效的治疗意义重大。“三分护理,七分治疗”体现出护理的重要性,临床治疗期间辅以针对性的护理干预十分必要<sup>[9-10]</sup>。为此,本研究主要对急诊胸痛患者接受优化急诊护理效果进行分析。本研究结果显示,研究组SAS、SDS评分比对照组少,研究组不良反应总发生率8.10%,与对照组相比更低,比较具统计意义;研究组急诊时间、急诊停留时间、分诊评估时间与对照组相比均更短,

比较具统计意义,表明给予急诊胸痛患者优化急诊护理可有效消除其负性心理,加快抢救时间,减少不良反应发生率,抢救效果显著。分析其原因考虑为:急诊科作为医院的重要科室,临床治疗及护理质量对患者的身体健康及生命安全具有直接影响。常规的急诊护理缺乏完善的流程和体系,注重对患者进行对症治疗,未顾及抢救效率及科室间的衔接,极易错过最佳治疗时间。随着近年来医疗体系的发展和护理学的进步,人们对护理质量的要求逐渐提高。优化急诊护理可有效提升护理效果,优势具体体现于:优化急诊护理通过急诊科的护理特点与患者的实际情况相结合的方式对护理流程进行优化,可确保护理任务分配的合理性,提高护理规范性和针对性,有利于抢救工作的顺利进行,加快抢救时间,提升抢救效果<sup>[11-12]</sup>。其中,定期开展培训和演练,可提高急诊科护理人员理论知识水平与实践操作技能,更好地为患者做好急诊护理;随时做好人员调配,接到急救电话后即刻出发;抵达现场后给予患者吸氧,创建静脉通道,可保证其呼吸的通畅;采用亲切和蔼的语气对患者进行安抚,可防止其情绪过于激动,缓解负性心理;为患者开设绿色通道,依照实际情况将其送进相应的部门,有利于加快抢救时间;将患者分成三级,即低危、重症、高危,优先救治病情危重者;做好病症分型,分析引起患者胸痛的原因并对其进行相应的急救护理,有利于减少不良反应的发生。由于时间和样本量等原因,急诊胸痛患者接受优化急诊护理对抢救成功率及护理满意度等影响,有待临床研究补充。

综上所述,急诊胸痛患者接受优化急诊护理有利于缓解负面情绪,加快抢救时间,减少不良反应的发生,具有良好的临床可行性。

## 参考文献

- [1] 吴娟. 急诊胸痛患者采用优化急诊护理流程的抢救效果以及预后[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(18): 121, 139.
- [2] 檀丽, 梁添玉. 优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果和心理情绪改善的评价[J]. 中国老年保健医学, 2020, 18(3): 144-146.
- [3] 王君. 优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果和心理情绪的改善评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(25): 89, 101.
- [4] 史晓丽. 舒适化护理对缓解急诊胸痛患者的负性情绪及疼痛的效果分析[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(11): 170.
- [5] 曹雪娇. 探讨优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救的效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(2): 160-161.
- [6] Roche T E, Gardner G, Jack L. The effectiveness of emergency nurse practitioner service in the management of patients presenting to rural hospitals with chest pain: A multisite prospective longitudinal nested cohort study[J]. BMC Health Ser Res, 2017, 17(1): 243-248.
- [7] 李燕珍, 胡良巧. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救的效果[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(23): 155-156.
- [8] 余瑛, 夏秋燕. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果及不良事件发生率的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2019, 26(11): 121-123.
- [9] 翟玉萍. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响分析[J]. 兵团医学, 2019(3): 71-73.
- [10] 余雪贤, 周海婷, 蔡仁飞, 等. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响[J]. 名医, 2019(9): 170.
- [11] 李朝政. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果及不良事件的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(10): 1752-1753.
- [12] 关伟群, 谭翠仪, 关欢捷. 优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救的效果及对患者治疗时间影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18(8): 113-115.

(收稿日期: 2020-10-01)