

· 论著 ·

全程优化护理在心肌梗死患者抢救中的应用

1. 河南省漯河市第二人民医院急诊科

2. 河南省漯河市第二人民医院康复科 (河南 漯河 462000)

徐晓爽¹ 于帅洋¹ 李 阳²

【摘要】目的 探讨急诊全程优化护理应用于急性心肌梗死患者抢救中的临床效果。**方法** 将2015年12月-2016年11月80例急性心肌梗死患者分为两组, 每组40例。对照组采取常规护理, 观察组接受急诊全程优化护理。评估两组护理效果。**结果** 观察组患者的急救时间与住院时间明显短于对照组[(41.2±4.5)min vs. (64.9±8.7)min; (9.8±2.5)d vs. (12.4±3.1)d], 观察组患者的院内急性心肌梗死再发率与院内再PCI率均明显低于对照组(7.5% vs. 22.5%; 10.0% vs. 25.0%), 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 急诊全程优化护理应用于急性心肌梗死患者的抢救, 可有效减少抢救时间, 提高治疗效果。

【关键词】 全程优化护理; 急诊; 急性心肌梗死; 效果

【中图分类号】 R542.2+2

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.02.025

Application of Emergency Whole Course Optimized Nursing in the Rescue of Patients with Myocardial Infarction

XU Xiao-shuang, YU Shuai-yang, LI Yang. Department of Emergency, Luohe Second People's Hospital, Luohe 462000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To investigate the clinical effect of emergency whole course optimized nursing in patients with acute myocardial infarction. **Methods** 80 patients with acute myocardial infarction from December 2015 to November 2016 were divided into two groups, 40 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received emergency whole course optimization nursing. Two groups of nursing effects were assessed. **Results** The observation group of patients with emergency time and hospitalization time were significantly shorter than the control group[(41.2±4.5) min vs.(64.9±8.7)min. (9.8±2.5) d vs.(12.4±3.1) d], the recurrence rate of acute myocardial infarction in hospital and PCI rate of observation group patients significantly lower than the control group (7.5% vs. 22.5%, 10.0% vs. 25.0%). The difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of emergency whole course optimized nursing can effectively reduce the rescue time, improve the treatment effect.

[Key words] Whole Course Optimized Nursing; Emergency Treatment; Acute Myocardial Infarction; Effect

急性心肌梗死的发病与病变速度快, 死亡率高, 因此对抢救护理人员的专业素质及业务能力要求很高^[1]。随着近年来急诊全程优化护理在临床中的逐步推广与应用, 已取得了较好的效果与口碑。基于此, 本研究选取我院2015年12月~2016年11月80例急性心肌梗死患者为研究对象, 分析急诊全程优化护理应用于急性心肌梗死患者抢救中的临床效果, 现做如下报道。

1 资料与方法

1.1 资料 选取2015年12月~2016年11月我院80例急性心肌梗死患者纳入本次研究, 入选患者均

与急性心肌梗死临床诊断标准^[2]相符。本次研究通过伦理委员会的批准, 所有患者均自愿参与本次研究。按照随机数字表法将其均分为对照组与观察组各40例: 对照组中, 男27例, 女13例, 年龄39~71岁, 平均(55.6±3.4)岁; 病房至入院时间40min~12h, 平均(5.6±1.2)h。观察组中, 男26例, 女14例, 年龄40~72岁, 平均(56.1±3.6)岁; 发病至入院时间30min~11h, 平均(5.3±1.1)h。两组患者的年龄、性别、病程等一般资料比较, 差异不大, 具有可比性。

1.2 方法 对照组接受急诊常规护理, 主要对患者进行卧床指导, 监测生命体征, 建立静脉通道, 抽血化验, 术前准备及术中护理等。观察组在此基础上

应用急诊全程优化护理, 主要措施为: (1) 接诊流程的优化。为患者开启绿色通道: 可先抢救再挂号; 分诊护士将患者快速推入抢救室并第一时间通知医师展开治疗。接诊过程中需保证患者绝对卧床休息。(2) 优化抢救流程。应于抢救过程中实行急诊责任制, 即“谁护理谁承担”, 护理人员具备高度的责任感, 可减少甚至避免护理过程中的过失, 使整个护理流程更加顺利。护理人员应于接诊后评估患者病情并进行鉴别诊断, 通过心电图检查和心电监护再次评估患者病情变化, 以为临床提供动态依据。(3) 信息化网络系统的建立。应于抢救过程中建立信息化网络系统, 通过概况患者病情实现信息共享, 快速及时地将患者的病情反映出来, 缩短体检报告与用药时间, 提高护理效率。(4) 转运交接的优化。根据患者的病情制定相应的治疗方案, 对PCI介入治疗的患者应提前与医师做好沟通与交接工作并详细填写转运交接单, 包括患者病情、病史、体征等, 减少失误与错误, 确保护理文书的完整性。(5) 做好抢救记录。在整个抢救过程中, 护理人员应做好相关记录, 并对数据进行汇集和整理, 便于比较分析。

1.3 观察指标与评判标准 对两组患者的急救时间和治疗效果以及住院时间进行统计比较。治疗效果的评判根据院内急性心肌梗死再发与院内再PCI人数进行判定。

1.4 统计学方法 应用SPSS19.0软件统计学分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料, 采用t检验; 计数资料以百分比表示, 应用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时则说明差异具有统计学意义。

2 结果

表1 两组患者的急救时间与住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	急救时间 (min)	住院时间 (d)
对照组	40	64.9±8.7	12.4±3.1
观察组	40	41.2±4.5	9.8±2.5
t		16.25	3.24
P		<0.05	<0.05

表2 两组患者的院内急性心肌梗死再发与院内再PCI率比较[n (%)]

组别	例数	院内急性心肌梗死	院内再PCI
对照组	40	9 (22.5)	10 (25.0)
观察组	40	3 (7.5)	4 (10.0)
χ^2		3.85	4.13
P		<0.05	<0.05

2.1 两组患者的急救时间与住院时间情况 观察组患者的急救时间与住院时间明显短于对照组, 组间差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组患者的治疗效果情况 观察组患者的院内急性心肌梗死再发与院内再PCI率均明显低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表2。

3 讨论

研究报道^[3]称, 中国大约存在200万的心肌梗死患者。急性心肌梗死的诱因较多, 如过劳、暴饮暴食、情绪激动等, 部分患者在硝酸甘油药物作用下并不能完全缓解, 需即刻送达医院就诊。因为在发病初期阶段具有较高的死亡率, 因此就急诊心肌梗死患者而言, 时间意味着生命。急性心肌梗死的抢救时间是决定抢救效果的重要因素, 故患者求救、入院途中与入院救治一系列过程中的时间管理尤为重要, 任何时间延迟均在一定程度上提高了抢救失败的概率, 掌握治疗该病的优质“时间窗”是抢救该病的重中之重, 在抢救过程中必须分秒必争才能最大程度地令患者起死回生^[4]。

本次研究中对观察组患者实施急诊全程优化护理, 使每项抢救工作都能严格按照操作规程执行, 确保整个流程的规范性与准确性, 并做到有条不紊, 最大可能减少医源性错误和失误, 不但确保了患者的转运安全性, 也提高了护理人员的责任感和业务水平, 使各科室之间的工作无缝对接。本次研究结果发现, 观察组患者的急救时间与住院时间明显短于对照组, 组间差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者的院内急性心肌梗死再发与院内再PCI率均明显低于对照组($P < 0.05$), 充分说明本次护理的有效性。

综上所述, 急诊全程优化护理应用于急性心肌梗死患者的抢救, 可有效减少抢救时间, 提高工作效率与治疗效果。

参考文献

- [1] 金艳. 早期康复护理干预在老年急性心肌梗死患者中应用的意义[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(2): 309-310.
- [2] 朱秀芬. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J]. 现代临床护理, 2010, 09(6): 13-15.
- [3] 蒋铎婷. 院前急救与护理对急性心肌梗死患者近期预后的影响[J]. 中外医学研究, 2011, 09(17): 94-95.
- [4] 杨亚佳, 范雪华, 江溶等. 优质护理对急性心肌梗死患者的临床疗效观察[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(8): 718-720.