

急诊护理路径对急性心肌梗死抢救效果的影响

陈霞

安徽省宣城市宣州区人民医院急诊科 安徽 宣城 242000

【摘要】目的：分析对急性心肌梗死的患者护理中采取急诊护理路径对于患者急救成功率的影响。**方法：**本次采取抽样法，选取2019年10月至2020年7月期间于我院急诊确诊并接受抢救治疗的急性心肌梗死患者共计100例，随机分为对照组与实验组各50例。对照组采取常规的护理措施，实验组将常规护理与急诊护理路径联合应用，比较两组急救成功时间与心功能。**结果：**施于常规护理的对照组急救成功率、急救成功时间、院内心肌梗死再发率分别为80.00%、(13.62±2.84) min、20.00%，施于急诊护理路径的实验组分别为94.00%、(8.78±1.26) min、4.00%，组间比较有统计意义， $P < 0.05$ 。**结论：**对急性心肌梗死的患者护理中采取急诊护理路径可以将患者急救成功率提高。

【关键词】急性心肌梗死；抢救；急诊护理路径

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)24-0100-01

急性心肌梗死属于急危重症，在临床中十分常见且死亡率极高。随着现代社会老龄化趋势的加快以及人们生活工作节奏的加快，使急性心肌梗死患者越来越多^[1]。经过临床多年实践经验的总结，在临床进行高效、科学抢救急性心肌梗死患者过程中辅以优质、合理的护理措施，能够进一步改善患者预后。急诊护理路径作为一种现代化护理模式，主要通过优化护理流程，减少不必要的诊疗环节，以确保患者能够尽早得到有效治疗并获得预期效果。此次研究的主体是我院2019年10月至2020年7月收治的急性心肌梗死患者100例，对护理服务中使用的急诊护理路径进行研究。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本次研究采取抽样法，选取2019年10月至2020年7月期间于我院急诊确诊并接受抢救治疗的急性心肌梗死患者共计100例。将符合条件的100例患者按照随机数字法分组，对照组与实验组各50例，对照组采取常规的护理措施，实验组将常规护理与急诊护理路径联合应用。研究经医院伦理委员会批准，且经患者知情同意。

1.2 干预方法

对照组患者接受常规护理，选择一般的急诊护理流程：护士依照医生指导实施不同的急救工作，密切监测患者病情发展，对其心电图、血压水平、血氧饱和度进行监测，创建静脉通路，标本收集。

实验组则采取急诊护理路径，具体实施内容如下：

1.2.1 院前抢救的完善 急诊室在接收到求救信息后出诊时间不得超过5min，在途中利用电话联系到伤患家属，让家属辅助患者进行卧床休息，做好患者的心理安慰工作，防止其情绪不稳定进而加剧病情；让家属指导救护车到达，如果条件许可，可为患者采取吸氧措施；途中要保持通话，为家属提供持续的指导，同时有利于护士掌握患者的具体情况。

1.2.2 做好急诊交接 在患者诊断为急性心肌梗死后，一定要立即进行治疗，护士要以患者具体情况为基础，联系相关科室的医生，对于需要使用介入治疗的患者，应马上将介入科的医护工作通知到位，准备手术相关工作，做好患者的交接工作，并为患者解释详情，降低其焦虑、不安的情绪；在交接的过程中要重视细节，一定要进行绝对化卧床，心电监测不能中断，心电导联不能脱落，将保暖工作做好。

1.3 观察指标

护理人员对两组进行急救的成功概率进行比较，成功标准为生命体征得以稳定下来，没有胸闷、胸痛等症状，成功转运进行深入治疗。对两组患者顺利急救花费的时间、患者再次在住院时产生心肌梗死的概率进行比较，其中，将顺利急救使用的时长判断为患者到达急救室直到救治成功这段时间。

1.4 资料分析

用SPSS 22.0分析结果，采用n(%)表示计量资料心功能分级，采用(̄x±s)表示计数资料急救成功率、院内心肌梗死再发率，

分别行 χ^2 、t检验， $P < 0.05$ 为对照有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者基本资料

实验组50例患者，27例男，23例女，年龄43~75岁，平均年龄(53.28±5.36)岁，发病至送入医院的时间间隔0.6~10小时，平均间隔时间(4.52±1.37)小时，伴发疾病：19例为糖尿病，15例为高血压，16例为高脂血症；对照组50例患者，27例男，22例女，年龄43~75岁，平均年龄(53.59±5.14)岁，患者发病至送入医院的时间间隔0.5~10小时，平均间隔时间(4.58±1.42)小时，伴发疾病：17例为糖尿病，16例为高血压，17例为高脂血症。两组年龄、性别、入院间隔时间、伴发疾病不存在统计学意义($P > 0.05$)。

2.2 急救效果

施于常规护理的对照组急救成功率、急救成功时间、院内心肌梗死再发率分别为80.00%、(13.62±2.84) min、20.00%，施于急诊护理路径的实验组分别为94.00%、(8.78±1.26) min、4.00%，急救成功率比对照组高，急救成功时间比对照组短，院内心肌梗死再发率比对照组小， $P < 0.05$ ，见表1。

表1 两组患者急救效果比较 [n(%)]

分组	例数	急救成功率	急救成功时间(分钟)	院内心肌梗死再发
实验组	50	47 (94.00)	8.78±1.26	2 (4.00)
对照组	50	40 (80.00)	13.62±2.84	10 (20.00)
t/χ^2	—	8.465	10.348	9.784
P	—	0.000	0.000	0.000

3 讨论

在冠心病患者中，急性心肌梗死比较常见，其特点是高致死率、发病急、病情发展快速。临床上提供给急性心肌梗死患者的急救措施，主要是在短期内将患者缺血组织纠正，临床有关经验^[2]指出，发生急性心肌梗塞后2h以内是治疗的最佳时期，其中，黄金时期为发病之后60min，在救治过程中，医生要立即提供心肌再灌注，进而挽救患者接近死亡的心肌。有关数据指出，有50%以上的急性心肌梗死患者没有抵达医院就已死亡，因此尽可能让患者尽早住院治疗，马上实施急救可以改变患者的生命结局，改善其预后。

总之，对急性心肌梗死的患者护理中采取急诊护理路径可以提高患者急救成功率，可以缩短急救成功时间、卧床时间、住院时间，降低院内心肌梗死的再发率，减少患者的住院花费，提高患者护理满意度。

参考文献

- [1] 吴新利. 急诊全程优化护理在抢救急性心肌梗死患者中的应用[J]. 临床研究, 2021, 29(1): 172-174.
- [2] 罗羽, 刘丹, 吉春玲, 等. 胸痛中心模式下优化急诊护士护理流程对急性ST段抬高型心肌梗死病人救治效果的影响[J]. 全科护理, 2021, 19(1): 83-86.