

优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者救治效果的研究

赵燕茹

西安交大一附院 陕西 西安 710065

摘要: 目的: 探究优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者救治效果的影响。方法: 选取在2021年4月到2024年4月本院收治的70例急性心肌梗死患者, 随机数字表法分为观察组(优化急诊护理流程)、对照组(常规护理)各35人。结果: 相比对照组, 观察组救治效果高($P < 0.05$); 护理后, 观察组生活质量评分较高($P < 0.05$)。结论: 对急性心肌梗死患者应用优化急诊护理流程的救治效果高, 能够提升其生活质量。

关键词: 优化急诊护理流程; 急性心肌梗死; 救治效果; 生活质量

急性心肌梗死是一种常见并严重的心血管急症, 其发作往往突然并迅速造成心肌损伤, 甚至危及患者生命^[1]。据统计^[2], 每年全球有数百万人因急性心肌梗死而死亡, 使其成为世界范围内的重要公共卫生问题。在急性心肌梗死的救治中, 急诊护理流程起着关键的作用。目前, 许多医疗机构已经意识到了优化急诊护理流程的重要性, 并在临床实践中进行了一系列改进措施。研究发现, 通过优化急诊护理流程, 不仅可以缩短患者等待诊疗时间, 提高急诊护理效率, 还可以减少医疗事故风险^[3]。因此, 本文旨在探究优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者救治效果的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2021年4月到2024年4月本院收治的70例急性心肌梗死患者, 随机数字表法分为观察组男18例、女17例, 平均年龄(67.26 ± 5.13)岁; 对照组男20例、女15例, 平均年龄(66.87 ± 5.19)岁。资料差异不明显, $P > 0.05$ 。纳入标准: (1) 患者必须经医学诊断, 确诊为急性心肌梗死。这通常基于患者的症状(如持续性胸痛)、心电图表现(如ST段抬高或病理性Q波)以及心肌坏死标志物的升高; (2) 患者或家属必须了解并同意参与本研究, 签署知情同意书。这确保了研究的合法性和伦理性。排除标准: (1) 首次发病入院者: 因为首次发病的患者与复发患者可能在病情、治疗反应等方面存在差异; (2) 存在认知功能障碍或沟通障碍者。

1.2 方法

为观察组提供优化急诊护理流程: (1) 接诊环节: 当接到急性心肌梗死患者的急救电话时, 急诊团队需立即启动应急预案, 迅速集结并前往现场。在出诊途中, 急救人员需通过电话与患者家属保持密切联系, 了解患者的具体症状, 并指导家属进行初步的自救措施。到达

现场后, 急救人员需立即对患者进行病情评估, 以迅速判断病情的严重程度和紧急程度。迅速建立静脉通道, 为患者提供必要的药物治疗。还需给予患者吸氧措施, 以改善心肌缺氧状态。(2) 转运环节。与医院急诊科保持密切联系, 实时通报患者的病情和转运进展, 以便医院方面能够提前做好相应的救治准备。在转运过程中, 特别关注患者的心理状态, 通过安慰和鼓励等方式, 减轻患者的焦虑和恐惧情绪, 提高患者的信任感和配合度。还需向患者家属详细解释病情和转运过程, 以便家属能够更好地理解和配合救治工作。(3) 初步评估与分诊。在患者到达急诊科后, 进行快速而准确的初步评估与分诊, 迅速识别出急性心肌梗死的症状, 如胸痛、呼吸困难等, 并立即启动急救程序。详细询问患者的病史, 包括既往是否有心脏病史、高血压等基础疾病, 以及此次发病的具体情况和时间等。(4) 优化急救流程与团队协作。简化不必要的步骤、加强各环节之间的衔接与沟通等。加强医护团队之间的协作与配合, 确保在紧急情况下能够迅速、准确地作出判断并采取相应的救治措施。(5) 持续监测与个性化治疗。护士需密切监测患者的生命体征和心电图变化, 及时发现并处理任何异常情况。医生需根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案, 如介入治疗、溶栓治疗等, 以开通梗死相关血管并恢复心肌的供血。(6) 加强患者教育。护士需要向患者及其家属详细解释急性心肌梗死的病因、病理生理过程以及治疗原则, 让他们对疾病有一个清晰的认识, 这有助于消除他们的恐惧和焦虑情绪, 提高他们的治疗依从性。向患者传授正确的自我监测方法, 如如何测量血压、心率, 如何观察自己的病情变化等。让患者在日常生活中及时发现并处理异常情况, 有效预防病情的复发和恶化。并且, 向患者普及健康的生活方式, 包括合理的饮食、戒烟限酒等。这对于降低心血管疾病的风险、

促进患者的康复具有重要意义。还需要根据患者的身体状况、生活习惯等，制定个性化的康复计划，包括量身定制运动方案，如进行低强度有氧运动、呼吸操等，旨在逐步增强心肺功能。

给予对照组常规护理，包括正确用药、基础指导等方面。

1.3 观察指标

(1) 救治效果，显效：患者的心肌功能得到显著恢复，不再出现胸痛、心律失常等症状，且心电图上的异常表现（如ST段抬高、病理性Q波等）完全消失。有效：患者的心肌功能有所恢复，胸痛等症状减轻，心电图上的异常表现有所改善，但可能仍存在部分异常。无效：患者的心肌功能未得到恢复，胸痛等症状持续存在或加重，心电图上的异常表现无明显改善，甚至可能出现新的异常表现；(2) SF-36量表评价生活质量。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据，生活质量评分以“($\bar{x} \pm s$)”表示，“*t*”检验,救治效果以[n(%)]表示，“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 救治效果：观察组比对照组高（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 救治效果【n(%)】

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	35	20	13	2	33 (94.3)
对照组	35	16	9	10	25 (71.4)
χ^2					6.135
<i>P</i>					< 0.05

2.2 生活质量评分：观察组实施后比对照组高（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 生活质量评分（ $\bar{x} \pm s$, 分）

组别	n	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能		总体健康	
		实施前	实施后								
观察组	35	72.14±5.11	91.02±6.35	72.03±4.11	90.87±5.48	71.09±3.47	90.63±5.06	70.28±4.36	90.23±5.15	70.36±3.58	90.49±5.22
对照组	35	71.69±5.33	80.44±5.68	72.10±3.89	80.31±4.22	71.11±3.08	81.30±4.54	71.13±3.74	80.69±4.57	70.41±3.61	81.31±4.58
<i>t</i>		0.362	7.551	0.320	8.968	0.105	7.025	0.362	6.895	0.105	6.395
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

在急性心肌梗死的救治过程中，急诊护理流程扮演着举足轻重的角色。传统的急诊护理流程，尽管在一定程度上能够为患者提供必要的救治措施，但在面对急性心肌梗死这类急性、危重的病症时，其效率低下、衔接不畅的问题日益凸显。这不仅延误了患者的最佳救治时机，还可能引发一系列严重的并发症，给患者的生命健康带来极大的威胁^[4]。因此，优化急诊护理流程，提高急性心肌梗死患者的救治效率，已成为当前急诊医学领域亟待解决的重要课题。

优化急诊护理流程，是对传统急诊护理模式的一次深刻反思与革新。它旨在通过一系列科学、合理且高效的改进措施，使急诊护理流程更加贴合患者的实际需求，从而提升急救效率，确保患者在紧急情况下能够得到更加及时、有效且人性化的救治。优化急诊护理流程强调患者为中心的服务理念^[5]。在优化流程中，患者的需求和感受被放在首位，护理人员需要时刻关注患者的病情变化和心理状态，为他们提供及时、有效且人性化的护理服务。同时，优化急诊护理流程具备高度的灵活性和可适应性。面对不同种类和不同程度的急诊患者，

优化流程能够迅速作出反应，调整救治方案，确保患者得到最适合自己的治疗。并且，优化急诊护理流程还具备持续改进和优化的特点。随着医疗技术的不断进步和患者需求的不断变化，急诊护理流程也需要不断地进行改进和优化。而优化后的流程，更加注重数据的收集和分析，通过反馈机制不断发现问题、解决问题，实现了流程的持续优化和迭代^[6]。这种持续改进的精神，不仅保证了急诊护理流程的高效性和准确性，还有利于医疗机构的长远发展。本文通过探究优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者救治效果的影响，结果显示，观察组救治效果高、生活质量改善程度更高（ $P < 0.05$ ）。原因为：优化急诊护理流程显著缩短了患者的等待时间和检查时间。在急性心肌梗死这种紧急情况下，时间就是生命。通过优化流程，护理人员能够迅速响应，及时出诊，并在转运途中与院内医生紧密沟通，为患者争取到宝贵的绿色通道。这样患者能够更快地接受到专业医生的诊断和治疗，从而有效减少了因延误治疗而可能产生的并发症和后遗症，为患者的康复和生活质量的提升奠定了基础。同时，优化急诊护理流程注重现场急救的效率和准确性。到达现场后，护理人员会迅速评估患者的病情，

并立即实施急救措施。他们动作娴熟，专业技术过硬，能够迅速建立静脉通道，给予患者吸氧等必要的治疗。这些措施能够改善心肌缺氧状态，缓解患者的焦虑情绪，为后续的治疗创造有利条件。此外，优化急诊护理流程还注重提升护理人员的专业素养和技能水平。通过定期培训和考核，护理人员能够不断掌握最新的急救知识和技能，提高自身的专业素养和应对能力。这种专业素养的提升，不仅有助于护理人员更准确地判断病情和制定治疗方案，也提高了他们在急救过程中的自信心和责任感，为患者提供更加专业、可靠的护理服务。

综上所述，对急性心肌梗死患者应用优化急诊护理流程可以获得更高的救治效果，有利于显著提升其生活质量。总之，优化急诊护理流程对于急性心肌梗死患者的救治效果具有不可估量的价值。然而，优化急诊护理流程需要医务人员的共同努力和持续探索，需要不断地根据临床实践和患者需求进行调整和完善。这样才能真正实现急诊护理流程的优化与升级，为患者提供更加高效、优质的救治服务。未来，期待有更多的研究者加入到这一领域中来，共同推动急诊护理流程的优化与发展。

参考文献

- [1]郝翠英,刘向龙,杨玲,等.早期心脏康复护理实践方案对急性心肌梗死急诊PCI术后患者干预效果研究[J].现代中西医结合杂志,2024,33(12):1727-1731.
- [2]吴艳.急诊心肌梗死患者应用积极心理干预联合风险预警下精细化护理模式对睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(1):160-162.
- [3]张雅茹.全程优化急诊护理在急性心肌梗死患者中的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2024,35(6):946-948.
- [4]赵巧,崔淑霞,皮甜甜.急性心肌梗死患者实施优化急诊护理对抢救效果的影响评估[J].中外医疗,2024,43(4):167-170.
- [5]刘丽杰,王鹏,王焕东.基于循证的急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J].河南医学研究,2024,33(14):2647-2650.
- [6]唐高.以保护动机为理论的护理干预对接受急诊冠状动脉介入术急性心肌梗死患者的效果[J].当代医药论丛,2024,22(14):149-151.