

急救护理在急性左心衰患者抢救中的效果

夏丹

南充市中心医院急救医学科 四川南充

【摘要】目的 分析急救护理在急性左心衰患者抢救效果。**方法** 选取 2021 年 4 月-2022 年月 5 月期间 60 例急性左心衰病人作为研究目标, 依据随机分组法将纳入人员分为两组, 即病例组, 对照组, 组内各 30 例, 对照组: 常规急救护理, 病例组: 优化急救护理, 评估两组护理成果。**结果** 经不同急救护理后与参照组相比, 病例组急救成功率、急救时间和住院时间均优化, 并发症发生率更低, 依从率更高, ($P < 0.05$)。**结论** 在对急性左心衰患者实施抢救过程中, 可应用优化急救护理, 可有效提升急救质量, 建议推广。

【关键词】 急救护理; 急性左心衰; 抢救

【收稿日期】 2022 年 11 月 14 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 14 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220283

Effect of emergency care in the rescue of patients with acute left heart failure

Dan Xia

Nanchong City Central Hospital Department of First Aid Medicine

【Abstract】 Objective To analyze the rescue effect of emergency nursing in patients with acute left heart failure. **Methods** A total of 60 patients with acute left heart failure from April 2021 to May 2022 were selected as the research objective. According to the random grouping method, the included patients were divided into two groups, the case group and the control group, with 30 cases in each group. The control group: routine emergency care; the case group: optimized emergency care. **Results** Compared with the reference group, the success rate of first aid, first aid time and hospitalization time in the case group were optimized, the incidence of complications was lower, and the compliance rate was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** During the rescue of patients with acute left heart failure, optimized emergency care can be applied, which can effectively improve the quality of emergency care, and it is recommended to popularize.

【Keywords】 emergency care; Acute left heart failure; The rescue

急性左心衰属于危重症, 及时有效的治疗和护理可大大降低死亡率。急性左心衰是在某种因素的影响下, 心肌收缩能力在短时间内迅速降低, 引发心排量快速下降, 肺循环压力迅速升高所导致的临床综合症^[1]。这种疾病在临床上比较常见, 而患有肺炎、高血压以及老年人群是此种疾病的高发群体。近些年, 由于我国老龄化问题日益加剧, 导致该种疾病呈现了逐渐递增的趋势, 急性左心衰发病期间, 病情可在短时间内蔓延, 患者往往会出现呼吸困难以及咳粉色泡沫等表现, 随着疾病发展会引发休克以及昏迷等严重症状发生^[2]。因急性左心室衰竭疾病具有突发性且病情发展速度快, 患者会存在不同程度的恐惧以及焦虑等不良情绪, 此种情况会给治疗抢救效果带来负面影响, 所以在对该种疾病患者抢救过程中, 需要开展及时且有效的急救护理措施, 提高病人的治疗效果以及生存

质量^[3]。基于此, 此次研究中对急性左心衰患者实施针对性急诊护理, 分析和探讨其应用价值, 详细报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间: 2021 年 4 月-2022 年月 5 月, 研究目标: 选取该时间段 60 例急性左心衰患者, 结合随机分组的方式将其分为病例组和对照组, 组内各 30 例患者, 两组纳入人员基础资料介绍如下: 对照组男 14 名, 女 16 名, 年龄在 58-76 岁, 均值为 (64.17±2.34) 岁, 病例组男 13 名, 女 17 名, 年龄在 59-77 岁, 均值为 (65.25±3.01) 岁。纳入标准: (1) 经相关检查纳入人员均符合急性左心衰相关标准。(2) 知晓此次研究内容。(3) 签订相关同意声明。排出标准: (1) 存在精神障碍者、语言受阻。(2) 依从性较差。(3)

对本次研究存在抵触情绪。(4)患其他严重疾病,如恶性肿瘤等。

1.2 方法

对照组实施常规急救护理,如抽血检验、减缓心脏负荷以及心电监护等。病例组开展接受优化急救护理,主要包括以下内容:

(1)体位护理:护理人员在接诊以后,需要及时了解病人症状表现以及身体各项指征,在确保对治疗效果不会产生影响的基础上,适当调整病人体位,加强病人的舒适度。还可协助患者双腿自然下垂,以改善患者静脉回流状态。

(2)病情监测:护理人员对患者各项生命指征进行严密监测,实时掌握患者精神状态以及皮肤颜色等变化情况,倘若发现有关指标出现异常,立即通知主治医师。若患者存在呼吸受阻等情况,及时为患者进行加压氧疗护理。

(3)静脉通道:在建立静脉通路时使用静脉留置针,并合理控制滴速,避免因滴速较快加大患者的不适感。患者精神若处于高度紧张状态或其肌张力较高,护理人员可遵医嘱为患者注射镇静剂。

(4)血氧干预护理:在病人发病期间,心脏功能和呼吸能力均会降低,容易发生气道不畅,引发肺水肿。所以,为了防止此种情况出现,护理人员需实时监测病人血氧指标,使用酒精进行湿化氧疗措施,提升病人氧气的吸入量。

(5)心理护理:由于急性左心衰疾病不仅发病急促,并去疾病蔓延速度快且控制的难度性高,会给病人心理带来严重的心理压力,易发生恐惧、担忧等消极情绪,甚至大部分患者感觉自己濒于死亡,致使情绪波动加重,此种情况增加了急救的难度性,基于此种情况护理人员应对意识清晰的病人进行心理疏导,让病人意识到症状会很快得到缓解,通过治疗可康复出院,提升病人依从性以及调节其不良情绪。

(6)药物护理:急性左心衰患者在发病阶段需要给予药物治疗,以加强其心肌收缩能力。部分患者病情稳定后可能不会按时服用药物,降低治疗效果,依据此种情况,护理人员应开展健康宣教工作,让病人充分的意识到按时服用药物的重要性,提升患者的依从性,使其康复速度加快。此外,在药物治疗过程中,护理人员应严密监测患者身体各项指标情况,倘若发现异常情况,及时开展相应的处理措施。

(7)环境护理:保持病房环境干净整洁,并将室内温度和湿度控制在合理范围内,病房内要保持良好

的通风,每天对病房进行杀菌消毒,最大程度降低交叉感染的发生概率。

(8)转换护理:当患者疾病状态有所稳定后,结合患者疾病情况将其转送至相关科室中接受进一步的治疗。在对患者进行转运前期,护理人员与有关科室人员之间给予有效沟通,确保转运环节的顺利性。在转运过程中应对患者病情进行严密监测,同时查看患者固定情况,防止其他不良事项的发生。

(9)后续护理:当患者各项生命体征稳定后,护理人员指导患者正确的咳嗽方式,定时协助患者改变体位,确保患者运动和饮食的合理性,使患者自身抵抗能力得到改善。急性左心衰患者肺内会存在相应的泡沫,为了清除这些泡沫可使用泡沫剂,增加患者肺部气体交换面积。倘若患者需要继续接受呼吸机治疗,护理人员对呼吸机给予定时消毒,在保证不影响患者疾病的基础上缩短呼吸机使用时间,若治疗过程中,患者有发生呼吸道感染的风险,护理人员应及时通知医生并遵医嘱对其进行抗感染治疗。

1.3 观察指标

(1)记录两组急救成功率,对比急救时间和住院时间;(2)观察两组并发症出现情况。并发症包括心源性休克以及下肢水肿等;(3)统计两组依从性占比,依从性包括合理进食以及按时就寝等。

1.4 统计分析

获得研究数据采用 SPSS23.0 软件加以处理,数据计算期间以平均数进行统计,基于数据统计方式以及随机理论方式开展数据对比。根据参量估计和假设检验的方式开展数据评估。数据录入与分析均基于双人核对体系为主,按照数据的类型采用 t 值或 χ^2 值进行检验。两组数据对比期间 P 值计算结果 <0.05 代表两组数据满足统计学意义标准。

2 结果

2.1 统计两组急救成功率、急救时间以及住院时间经不同方式的护理后,病例组急救成功率、急救时间以及住院时间明显优于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 记录两组并发症占比

经护理后,对照组中有 1 例患者发生心源性休克、2 例患者出现下肢水肿、3 例发生低氧血症、2 例患者发生急性肺水肿,并发症占比为 (8/30) (26.67%);病例组中 1 例患者出现低氧血症,其他患者没有发生并发症,病例组并发症占比为 (1/30) (3.33%),病例组并发症率与预期目标相近 ($P<0.05$)。

2.3 记录两组治疗依从性

护理后,病例组依从性显著优于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

急性左心衰不仅病情发展速度快,并且导致死亡的概率较高。由于该种疾病具备突发性,加之病情凶险,倘若发病期间没有得到及时有效的治疗,疾病会迅速发展危及患者生命健康^[4]。在对急性左心衰抢救过程中,高效、快速且合理的急救护理对提升救治率以及降低死亡率等方面起到了不可忽视的作用^[5]。护理人员对该种疾病早期发现并进行相应的护理措施对预后效果有着关键的影响^[6]。

在对急性左心衰患者开展急救护理期间,需要对护理措施落实的规范性和标准化给予高度重视^[7]。优化急救护理措施可以在短时间内迅速开展,在最短的时间内评估和判断患者疾病状态,为患者开展有效的急救护理,如此可极大程度提升急性左心衰患者抢救的成功率,为后续治疗争取时间。

在以往急救护理开展中,各急救护理措施的落实需要严格遵循医嘱进行,导致急救过程中常常会发生护理措施目标不清晰以及不规范等现象出现,并且由于个别护理人员自身专业水平以及处理突发事件的能力有待提升,导致不同的急性左心衰患者救治效果大相径庭^[8]。比如,在以往护理工作开展时,通常会采用单腔鼻导管的面罩或酒精湿化吸氧将灭菌蒸馏水湿化吸氧给予取代,以提升抢救效果。但是需要注意的是,此种方式在开展过程中会使患者长时间处于缺氧状态,给急性左心衰患者预后效果带来不良影响,同时还会给患者心肌带来相应的损伤,造成恶性循环的局面发生^[9]。

再如,常规急救护理措施在开展过程中,护理人员在为患者建立静脉通道过程中,主要以小型号的钢针为主。此种方式在使用过程中,会使患者滴注部位发生肿胀等不良现象,倘若医患人员穿刺能力较差,患者需要承受多次穿刺才可成功,这样极大程度加大了患者疼痛感,而优化急救护理措施再落实期间,护理人员会依据患者疾病状态协助其保持舒适的体位,使呼吸困难等症状得到缓解,并且在抢救过程中可明显减少患者耗氧量,不仅可缩短抢救时间,还可降低其他外部因素给患者带来的不利影响,防止了坠床等不良事项发生的概率。

综上所述,将优化急救护理应用于急性左心衰患者中,不仅可显著提高救治成功率,并且救治时间较短,并发症出现的风险低,增强患者治疗依从性,从而为后续治疗提供有利条件。

参考文献

- [1] 吴海娟.急诊综合护理在急性左心衰患者护理中的应用效果及满意度分析[J].心血管病防治知识,2022,12(11):92-94.
- [2] 牛敬.急救护理对急性左心衰患者实施的急救措施——评《急诊科护理手册》[J].中国实验方剂学杂志,2022,28(08):36.
- [3] 石志琼,潘丽仪,郭翡翠.急诊综合护理干预应用于急性左心衰患者中的效果分析[J].中国社区医师,2021,37(32):156-157+160.
- [4] 仝霞,王瑾瑛.优化急救护理措施对急性左心衰患者急救效果的影响评价[J].黑龙江中医药,2021,50(01):300-301.
- [5] 韩东红,高慧,覃勤,覃毅,凌芸,谢瑾慧,杨永,陈玲.情景模拟教学法在急性左心衰患者急救护理综合实训中的应用[J].教育教学论坛,2020(16):261-263.
- [6] 王影.急性左心衰合并呼吸衰竭患者应用无创呼吸机治疗的护理干预措施探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(09):37+48.
- [7] 王双双,赵春云,苏颖喆.优化急救护理措施在急性左心衰患者急救中的应用效果及对ADL评分的影响[J].当代护士(下旬刊),2019,26(10):133-135.
- [8] 郝冉,王艳,崔萍.优化急救护理干预对急性左心衰患者生活活动能力的影响和效果观察[J].现代诊断与治疗,2019,30(07):1180-1182.
- [9] 杨秀森.优化急救护理干预用于急性左心衰患者急救中的效果观察[J].心血管病防治知识(学术版),2018(18):76-78.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS