

急性心肌梗死患者的急诊护理研究

姜鸿淼

江苏省连云港市第一人民医院 江苏连云港

【摘要】 目的 探究针对急性心肌梗死患者的护理中应用急诊护理的临床价值。方法 择取于 2021 年 1 月-2021 年 12 月间我院接收的心肌梗死患者进行调查研究, 共计 50 例, 依照随机数字表法的方式将患者进行分组, 分别为实验组与对照组, 对照组实施常规护理, 实验组实施急诊护理, 对比实验组与对照组的护理效果与负面情绪。结果 实验组患者负面情绪评分低于对照组, 表示存有临床统计学意义 ($P<0.05$)。实验组在抢救的时间、急诊至手术的时间、确诊时间、急诊至病房的时间等临床指标对比中全部低于对照组 ($P<0.05$)。在护理满意度评分的比较中, 实验组高于对照组 ($P<0.05$), 数据之间对比有意义。实验组患者的 LVESV、LVEDV、LVEF 优于对照组, 临床数据经对比存在数据差异 ($P<0.05$); 实验组的生活质量评分明显提高 ($P<0.05$)。结论 急诊护理在心肌梗死治疗中能提高救治效率, 提高护理满意率, 最大程度的缓解病人心理的负面情绪, 值得临床推广和应用。

【关键词】 常规护理; 急诊护理; 护理效果; 急性心肌梗死; 负面情绪

A study on emergency nursing of patients with acute myocardial infarction

Hongmiao Jiang

The First People's Hospital of Lianyungang City, Jiangsu Province Lianyungang, Jiangsu Province

【Abstract】 Objective To explore the clinical value of emergency nursing in the nursing of patients with acute myocardial infarction. **Methods** A total of 50 patients with myocardial infarction received in our hospital from January 2021 to December 2021 were selected for investigation and research. The patients were divided into experimental group and control group according to the random number table method. The control group was given routine nursing care, and the experimental group was given emergency nursing care. The nursing effect and negative emotions of the experimental group and the control group were compared. **Results** The negative emotion score of the patients in the experimental group was lower than that in the control group, indicating that there was clinical statistical significance ($P<0.05$). The experimental group was all lower than the control group in the comparison of clinical indicators such as the time of rescue, the time from emergency to operation, the time of diagnosis, and the time from emergency to ward ($P<0.05$). In the comparison of nursing satisfaction scores, the experimental group was higher than the control group ($P<0.05$), and the comparison between the data was meaningful. The LVESV, LVEDV and LVEF of the experimental group were better than those of the control group, and there were differences in clinical data ($P<0.05$); the quality of life score of the experimental group was significantly improved ($P<0.05$). **Conclusion** Emergency nursing in the treatment of myocardial infarction can improve the efficiency of treatment, improve the nursing satisfaction rate, and relieve the psychological negative emotions of patients to the greatest extent, which is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Routine nursing; Emergency nursing; Nursing effect; Acute myocardial infarction; Negative emotions

急性心肌梗死是指急性心肌缺血性坏死, 冠状动脉供血急剧减少或者中断, 导致心肌细胞死亡, 多数患者在发病前几天有乏力, 胸部不适, 活动时心悸, 气短, 烦躁等, 发作时胸部疼痛, 疼痛特别剧烈, 可

以发生心律失常, 心脏功能衰竭, 休克等, 严重者可以导致死亡^[1-2], 在进行急救治疗后, 对患者实施护理能够有效提高急救成功率。我院将急诊护理使用于急性心肌梗死患者的护理中, 详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照随机数字表法的方法将抽取的 50 例在 2021 年 1 月——2021 年 12 月期间在本院进行急性心肌梗死治疗的病人进行调查,平均分为实验组 25 例与对照组 25 例,实验组中有患者人数为女性患者 12 例,男性 13 例,年龄为 45-75 岁,平均年龄为 (55.00±3.20) 岁,对照组患者中有女性 14 例,男性 11 例,年龄为 44-76 岁,平均年龄为 (55.50±3.25) 岁,对照组与实验组的年龄与性别等一般资料均无明显的差异 ($P>0.05$), 不存在统计学意义。

(1) 纳入标准: 参选患者均被确诊为急性心肌梗死患者, 并且无严重并发症, 没有其他合并疾病, 包括: 肝、脾、肺、肾等重大疾病。

(2) 排除标准: 参选患者合并有严重的并发症, 合并其他疾病, 包括: 肝、脾、肺、肾等重大疾病; 参选患者精神状态差, 并且有精神系统疾病。家属未签订知情同意书。

1.2 方法

(1) 对照组患者进行常规抢救护理: 对患者进行生命各项体征监测, 对患者病情进行评估, 协助医生完成抢救工作。

(2) 实验组进行急诊护理, 患者到达医院后, 首先对患者进行行为评估, 医护人员与患者进行沟通与交流, 观察患者的身体状态, 对患者的身体进行评估^[2]。经验丰富的护理人员将需要对患者进行快速分诊, 并及时进行补水、吸氧等及时有效的抢救^[3,4]。

注意患者的生命体征、瞳孔、心压、血压, 做好及时抢救的准备。用温柔平缓的语气向患者表述病情, 鼓励患者积极面对疾病, 减少紧张、焦虑等负面情绪的产生, 对于没有家人陪伴的患者, 更要稳定患者的情绪, 并通知家人前来医院进行陪护。护理人员要对患者预后可能存在的并发症进行预判, 并进行预防, 常见的并发症存在水肿、尿潴留等情况, 要时刻叮嘱患者多饮水、多排便。护理人员为病人建立了一个静脉通道, 并保持针头到位, 以确保顺利给药。

大多数吗啡镇静剂是根据医疗建议给予的, 如老年患者、休克患者和无意识的安定^[5,6]。对于患者的血管扩张、利尿和心脏强壮, 静脉注射硅地林制剂, 可根据情况再次给药。

1.3 观察指标与分析

(1) 分析对照组、研究组运用不同护理后对护理工作的满意度, 将结果分作满意、一般满意、不满意。

总例数/ (满意+一般满意) × 100%=总满意度。

(2) 观察两组患者的负性情绪, 使用量表 (SDS)、量表 (SAS)。

(3) 记录两组患者的院前抢救所用时间、确诊所用时间、急诊至手术所用时间、急诊至病房所用时间并进行比较。

(4) 对比两组患者对护理质量的评分。分数越高, 满意度越高。

(5) 心功能评价。给药前后采用心脏彩超对患者心功能进行测定, 具体指标包括 LVEF (左心射血分数)、LVESD (左心室收缩末内径)、LVESD (左室舒张末内径)。

(6) 采用 SF-36 生活质量评分量表对两组患者进行评估。生活质量指标: 健康指数、情感得分、社会指数、生活满意度。

1.4 统计学方式

研究数据依照统计学 SPSS19.0 软件进行数据比较, 计数资料如护理满意度应用 χ^2 检验, 以 (n, %) 代表, 计量资料如满意评分才用 t 检验, 以 (x ± s) 表示, 当结果 $P<0.05$ 时存在统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组病人对护理的满意度

实验组对护理的满意程度远远优于对照组满意度, 组间具有较大的数据差异 ($P<0.05$), 实验数据, 见表 1。

2.2 患者心理情绪数据

护理前负面情绪评分无差异, 实验组患者负面情绪评分低于对照组, 数据差异存在统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 临床指标对比

实验组患者的各项时间优于对照组 ($P<0.05$), 组间存在对比意义, 见表 3。

2.4 护理满意率比较

实验组患者护理满意率高于对照组满意率, 差异对比存在意义 ($P<0.05$), 见表 4。

2.5 心功能评价

治疗前无差异, 治疗后实验组心功能改善患效果更好 ($P<0.05$), 见表 5。

2.6 生活质量评分对比

实验组患者在生活质量各方面指标评分上均高于对照组, 两组间对比结果有临床意义 ($P<0.05$), 详情见表 6。

表 1 对比实验组与对照组的护理满意度 (n, %)

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
实验组	25	22(88.00)	3(12.00)	0(0.00)	25(100.00)
对照组	25	19(76.00)	2(8.00)	4(16.00)	21(84.00)
χ^2 值					4.3478
P 值					0.0371

表 2 两组患者护理前后心理评分($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	25	78.42±7.23	43.74±4.58	75.61±13.35	45.44±3.68
对照组	25	78.64±7.35	58.61±7.34	75.18±13.27	56.12±5.64
t		0.1067	8.5937	0.1142	7.9294
p		0.9155	0.0000	0.9095	0.0000

表 3 实验组和对照组患者临床指标对比($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	院前抢救时间	确诊时间	急诊至手术时间	急诊至病房时间
实验组	25	21.24±3.25	34.17±7.65	41.35±7.68	45.75±7.73
对照组	25	33.11±4.22	61.16±10.01	82.29±10.34	64.12±8.06
T		11.1425	10.7116	15.8927	8.2246
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 4 护理满意率对比(n,%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
实验组	25	22(88.00)	3(12.00)	0(0.00)	25(100.00)
对照组	25	16(64.00)	5(20.00)	4(16.00)	21(84.00)
χ^2					4.3478
P					0.0371

表 5 心功能比较 (n=25, $\bar{x} \pm s$)

组别	治疗后 LVEF (%)	治疗后 LVESD (mm)	治疗后 LVESD (mm)
实验组	51.68±3.65	53.64±4.21	31.32±2.97
对照组	43.68±4.68	59.51±4.15	37.49±2.58
t	6.7396	4.9648	7.8417
P	0.0000	0.0000	0.0000

表 6 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肢体功能	生活能力	心理状态	人际关系
实验组	25	9.31±1.78	8.92±2.22	9.42±1.66	9.55±1.31
对照组	25	7.11±0.96	6.53±1.31	7.12±1.60	7.26±1.82
T		5.4391	4.6359	4.9879	5.1061
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

近年来,随着人们生活方式的不断改变,急性心肌梗死的发病率也呈逐年上升趋势。急性心肌梗死具有发病快,发病急的临床特点,因此需要进行及时有效的治疗。急诊是医院最重要的诊室,工作繁琐。通过研究表明,急救护理流程干预能够起到良好的护理效果,对患者采用急诊护理能够有效提高患者的急救成功率,使患者能够积极配合疾病的后续护理^[7-8],能够有效促进疾病的康复。护理措施为患者提供了快速的分诊服务、运输服务和必要的救援服务,不仅缩短了患者诊断和救援的时间,而且有效地延长了患者的生存概率。实施心理护理,改善患者的不良情绪。抢救患者后,与病房护理人员进行交接工作,并告知患者的病情、用药情况,可快速帮助患者提高治疗效率^[9-10]。通过为患者开通绿色通道,缩短患者的急救时间,使患者能够提高救治效果,相比于常规护理,优势明显。为了验证急诊护理流程干预对比常规护理存在的优势,本次研究结果显示实验组研究结果优于对照组,数据对比存在差异($P < 0.05$)。

综上所述,急诊护理可以有效改善心肌梗死病人的负性情绪,进而提升治疗效果,通过进行急诊护理,能够缩短救治时间,该模式具备推广使用的价值。

参考文献

- [1] 唐绍辉,易婷,陈煌,谢红珍. 全程优化急诊护理对急性心肌梗死患者临床效果、负性情绪和预后质量的影响[J]. 广东医学,2021,42(10):1259-1263.
- [2] 林梅金,吴玉梅,黄凤莺. 急诊护理对急性心肌梗死患者抢救成功率和满意度的影响观察[J]. 心血管病防治知识,2021,11(21):69-71.
- [3] 顾红霞,胡红娟. 急诊护理流程优化前后对急性心肌梗死患者抢救的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):27+43.
- [4] 罗慧,罗金薇. 全局式护理模式在老年急性心肌梗死患者急诊护理中对抢救成功率的影响评价[J]. 中国社区医师,2021,37(10):167-168.
- [5] 钱红燕. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者急诊

停留时间和预后的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2021,7(02):193-195.

- [6] Liu Jiqun. Application of high-quality emergency care in the rescue of patients with acute myocardial infarction [A]. China Global Culture Publishing House, China Education Innovation (Beijing) Culture and Media Co., LTD. National Compilation of Scientific Research Theory and Academic Research Achievements (4) [C]. China Global Culture Press, China Education Innovation (Beijing) Culture Media Co., LTD.: China Education Innovation (Beijing) Culture Media Co., LTD., 2020:386-389.
- [7] 苏芳,任宝燕. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者救治效果、满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(35):193-194+198.
- [8] 谭莉萍. 急诊护理路径联合分级责任制整体护理对 ICU 急性心肌梗死患者抢救效果的影响探讨[J]. 心血管病防治知识,2020,10(33):77-79.
- [9] 柏爱霞. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的临床应用效果及患者康复效果的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):6+14.
- [10] 权红梅,王敏燕,谭彩娥,刘晋. 急性心肌梗死患者抢救中优质急诊护理的应用研究[J]. 中国药物与临床,2020,20(14):2462-2463.

收稿日期: 2022 年 6 月 26 日

出刊日期: 2022 年 8 月 5 日

引用本文: 姜鸿淼, 急性心肌梗死患者的急诊护理研究[J]. 当代护理, 2022, 3(6) :40-43
DOI: 10.12208/j.cn.20220231

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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