

## 急诊急救护理在急性心肌梗死患者院前急救中的应用

朱益芳, 顾晓妹, 丰顾阳

如皋博爱医院 江苏南通

**【摘要】目的** 分析急诊急救护理在急性心肌梗死患者院前急救中的应用。**方法** 选择 2020 年 1 月至 2022 年 1 月期间我院急诊收治的急性心肌梗死患者 80 例, 将其按照随机分组方法分为对照组 (n=40, 给予对照组患者常规护理干预) 和实验组 (n=40, 给予实验组患者急诊急救护理干预), 收集两组患者护理后的临床信息并加以分析, 对比实验组和对照组患者护理前后的生活质量评分、急救时间、死亡率以及并发症发生率。**结果** 两组在护理后均有一定好转, 但实验组患者的生活质量评分明显优于对照组, 两组数据对比差异明显, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 同时实验组患者的死亡率、并发症发生率和急救时间均明显低于对照组, 两组数据对比差异显著, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 急诊急救护理可显著缩短急性心肌梗死患者的抢救时间, 改善其临床症状, 提升患者生活质量, 减少患者死亡率。

**【关键词】** 急诊急救护理; 急性心肌梗死; 院前急救

**【收稿日期】** 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230081

### Application of emergency nursing in pre hospital first aid for patients with acute myocardial infarction

Yifang Zhu, Xiaomei Gu, Guyang Feng

Rugao Boai Hospital Nantong, Jiangsu Province

**【Abstract】 Objective:** To analyze the application of emergency nursing in pre hospital first aid for patients with acute myocardial infarction. **Methods:** From January 2020 to January 2022, 80 patients with acute myocardial infarction were randomly divided into control group (n=40, given routine nursing intervention to patients in the control group) and experimental group (n=40, given emergency nursing intervention to patients in the experimental group). The clinical information of the two groups after nursing was collected and analyzed. The scores of quality of life before and after nursing were compared between the experimental group and the control group. First aid time, mortality and complication rate. **Results:** Both groups improved after nursing, but the scores of quality of life in the experimental group were significantly better than those in the control group. There was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ); At the same time, the mortality, complication rate and first aid time of the experimental group were significantly lower than those of the control group. There was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Emergency nursing can significantly shorten the rescue time of patients with acute myocardial infarction, improve their clinical symptoms, improve their quality of life and reduce their mortality.

**【Keywords】** Emergency care; Acute myocardial infarction; Pre hospital first aid

急性心肌梗死是指人体冠状动脉突发阻塞状况, 心脏血液供应中断, 导致心脏肌肉缺少足够的血液养分而出现坏死, 进而使得人体心脏功能受到严重损害, 可能危及患者生命的一种突发急病<sup>[1]</sup>。急性心肌梗死起病突然, 病情发展快, 短期内便可对患者生命造成威胁, 因而在患者发病后需要立即将其送至医院治疗<sup>[2]</sup>。针对急性心肌梗死患者的治疗, 临床常用经皮冠状动脉介入手

术进行治疗, 此种方法虽能对患者病情起到良好的控制作用, 但容易引起患者出现严重的并发症, 为减少并发症的发生率, 需要对患者实施对应的护理干预<sup>[3]</sup>。本文研究的目的是即探讨急诊急救护理在急性心肌梗死患者院前急救的影响效果, 具体如下:

#### 1 研究对象和方法

##### 1.1 研究对象

选择2020年1月至2022年1月期间我院急诊收治的急性心肌梗死患者80例,将其按照随机分组方法分为对照组(n=40,给予对照组患者常规护理干预)和实验组(n=40,给予实验组患者急诊急救护理干预)。其中对照组有男性患者26例,占比为65%,女性患者14例,占比为35%,最大年龄为40岁,最小年龄为20岁,平均年龄(30.84±9.16)岁;实验组有男性患者29例,占比为72.5%,女性患者11例,占比为27.5%,最大年龄为41岁,最小年龄为21岁,平均年龄(30.89±10.11)岁。使用统计学软件对两组一般资料进行分析后显示,两组患者年龄、性别等差异较小,其差异对本次研究结果无影响,无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

纳入标准:(1)所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情,并批准研究。(2)所有患者均符合急性心肌梗死诊断标准。(3)所有患者均无其他严重疾病。(4)所有患者治疗依从性较好。

排除标准:(1)排除临床资料不完整的患者。(2)排除合并躯体严重疾病患者。(3)排除患者其他严重内科疾病的患者。(4)排除肝脏、肾脏、心脏等重要器官严重功能障碍的患者。

## 1.2 研究方法

本次研究需对80例患者采用分组研究,分别对实验组和对照组患者实施不同的护理措施进行干预,对比两组患者的院前护理效果,具体如下:

### 1.2.1 对照组

给予对照组患者常规护理干预,具体为:患者就医后,护理人员按照急诊治疗流程,结合患者实际情况,给予患者护理管理服务,在最短的时间内对患者进行护理,努力降低心肌梗死发作对患者的伤害,挽救患者生命。

### 1.2.2 实验组

给予实验组患者急诊急救护理干预,具体措施为:

(1)接到急诊通知后,快速了解相关信息并将急救信息通知到急诊科医护人员,提前做好急救相关准备,入院前同患者家属确认情况,商量急救方案,待患者入院第一时间对其进行救治。

(2)救护车到达患者身边后,护理人员快速对患者生命体征进行监测,如脉搏、心率、血压等,在救护车上就做好心电图上传至医院胸痛中心工作群,方便医生快速、准确地对患者病情作出评估。快速建立静脉通路,遵医嘱给予相应的急救药物治疗,必要时为患者口服“心梗一包药”。同时,与家属沟通,了解患者用药

情况与病史;对患者情绪做好安抚工作,告知患者保持情绪稳定,向患者科普强烈的负面情绪会对患者身体造成影响,不利于治疗,护理人员应适当给予患者心理疏导,对患者进行鼓励,向患者列举治疗成功的案例,提高患者治疗信心,如有必要,可给予患者吸氧。如患者出现室颤,及时做好除颤措施;如出现心源性休克,快速做好高浓度吸氧干预,在急救中尽量保持动作轻柔,避免力道过猛对患者造成二次伤害,不利于患者抢救。

(3)在救护车到医院前,急救护理人员采用一系列的措施保持患者呼吸道的通畅。清除患者呼吸道内的分泌物,将其头部偏向一侧,必要时可对其进行气管插管。在运送患者的途中,急救护理人员与急诊科的医生保持联系。

## 1.3 观察指标

本研究需收集两组患者临床治疗信息并加以分析,对比实验组和对照组患者护理前后的生活质量评分、急救时间、死亡率以及并发症发生率。

采用生活质量评定表对患者治疗前后的生活质量进行评估,将生活质量评分满分设置为100分,主要包括躯体功能、心理功能、物质生活状态以及社会功能四个方面,每项25分,总分数越高,表示生活质量越高。

临床常见急性心肌梗死急救后并发症包括心律失常、心功能不全以及心衰,并发症发生率=(心律失常+心功能不全+心衰)/总例数×100%。

## 1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件对数据进行分析,使用 $\bar{x} \pm s$ 和t表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料,P<0.05为有统计学意义。

## 2 研究结果

### 2.1 实验组和对照组生活质量评分对比

实验组患者躯体功能评分为(21.25±4.31)分,心理功能评分为(22.63±4.25)分,物质生活状态评分为(23.66±3.04)分,社会功能评分为(20.97±2.08)分;对照组患者躯体功能评分为(14.33±6.12)分,心理功能评分为(16.69±6.13)分,物质生活状态评分为(15.29±7.25)分,社会功能评分为(13.51±6.33)分。经过对比,实验组患者躯体功能、心理功能、物质生活状态以及社会功能评分均显著高于对照组,可见实验组患者生活质量优于对照组,两组数据对比差异显著,有统计学意义( $t_1=5.847$ ,  $P_1=0.001$ ,  $t_2=5.037$ ,  $P_2=0.001$ ,  $t_3=4.763$ ,  $P_3=0.001$ ,  $t_4=7.081$ ,  $P_4=0.001$ , P均<0.05)。

### 2.2 实验组和对照组急救时间对比

实验组就诊至确诊时间为(15.68±3.46)min,对

对照组就诊至确诊时间为(27.85±5.31) min, 实验组就诊至确诊时间短于对照组( $t=12.145$ ,  $P=0.001<0.05$ )。

实验组确诊至救治时间为(25.39±6.36) min, 对照组确诊至救治时间为(36.38±5.71) min, 实验组确诊至救治时间短于对照组( $t=8.132$ ,  $P=0.001<0.05$ )。

### 2.3 实验组和对照组死亡率对比

实验组患者抢救失败死亡有1例, 死亡率为2.5%, 对照组患者抢救失败死亡有5例, 死亡率为12.5%, 经过对比, 实验组患者死亡率低于对照组患者, 两组数据对比差异明显, 有统计学意义( $\chi^2=7.207$ ,  $P=0.007<0.05$ )。

### 2.4 实验组和对照组并发症发生率对比

经过抢救, 实验组心律失常、心功能不全以及心衰患者的数量分别为1例、1例和1例, 占比分别为2.5%、2.5%和2.5%, 实验组并发症发生率为7.5%; 对照组心律失常、心功能不全以及心衰患者的数量分别为2例、2例和3例, 占比分别为5%、5%和7.5%, 对照组并发症发生率为17.5%。对比可知, 实验组患者并发症发生率低于对照组, 两组数据对比差异明显, 有统计学意义( $\chi^2=4.571$ ,  $P=0.033<0.05$ )。

## 3 讨论

急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死, 临床常见症状为胸骨后疼痛, 此病症通常具有剧烈持久的特点, 并且随着病情的发展极有可能并发心律失常、休克以及心力衰竭, 严重者可危及患者生命<sup>[4]</sup>。近十年来, 我国急性心肌梗死患者发病率呈现出逐年递增的趋势, 45岁以下急性心肌梗死患者数量日益增加, 可见急性心肌梗死患者发病呈现出年轻化的趋势, 为降低患者死亡率, 缓解患者痛苦, 需要及时予以患者对症治疗<sup>[5]</sup>。经皮冠状动脉介入治疗在临床上被广泛运用, 对于急性心肌梗死患者的病情控制具有良好的效果, 但治疗后患者容易出现心力衰竭等并发症, 为减少并发症的发生, 还需要实施对应的护理干预。

随着当前社会的发展, 人们生活水平得到了显著提高, 对于护理服务的质量也提出了更高的要求, 常规的护理方式护理效果不佳, 护理方式已经难以适应于当前新形势下人们的护理服务需求<sup>[6]</sup>。研究显示, 科学合理的急诊急救护理对于提高抢救成功率有着极为重要的积极意义<sup>[7]</sup>。因此在本文中, 对实验组患者实施急诊急救护理, 即是患者在到达医院前, 医护人员需要

对患者病情做好全面的评估, 了解其基本情况, 在急救过程中, 及时监测好患者生命体征, 结合实际情况, 制定针对性地急救护理流程, 做好实践操作<sup>[8]</sup>。在急诊急救护理中, 快速做好出诊准备, 针对急救通知, 及时做好急救准备, 密切监测患者身体状态, 为患者提供良好受到治疗环境, 同时给予患者和患者家属健康宣教和心理护理。经过护理干预, 两组在护理后均有一定好转, 但实验组患者的生活质量评分明显优于对照组, 两组数据对比差异明显, 有统计学意义( $P<0.05$ ); 同时实验组患者的死亡率、并发症发生率和急救时间均明显低于对照组, 两组数据对比差异显著, 有统计学意义( $P<0.05$ )。

综上所述, 急诊急救护理在临床上可显著提升急性心肌梗死患者存活率, 降低患者死亡率, 缩短急救时间, 提高其生活质量, 在实际应用中具有较高的推广价值。

## 参考文献

- [1] 林彩玲, 关常青, 梁庆元, 雷淑娟, 徐巴娜. 院前急救标准化管理在急性心肌梗死患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(01): 92-94.
- [2] 靳淑君. 急性心肌梗死的急诊急救护理效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(27): 192-193.
- [3] 许宏莉. 急性心肌梗死患者的院前急救和急诊急救护理[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(07): 122-123.
- [4] 李艳. 急诊急救护理在心肌梗死患者院前急救中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(52): 158+164.
- [5] 赵霞. 急性心肌梗死的院前急救和急诊急救护理研究[J]. 中国社区医师, 2019, 35(33): 165-166.
- [6] 靳慧. 试分析急性心肌梗死的院前急救与急诊急救护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(85): 301-302.
- [7] 张明会. 探析对急性心肌梗死患者采用院前急救与急诊急救护理的效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(29): 173-174.
- [8] 赵丽. 急诊急救护理在急性心肌梗死患者院前急救中的应用价值探析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(18): 174.

版权声明: ©2023 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