

## 优化急诊护理流程在超急性期心肌梗塞患者急诊抢救中的应用价值

卿深圳

广州医科大学附属中医医院 广东广州

**【摘要】目的** 探讨优化急诊护理流程在超急性期心肌梗塞患者急诊抢救中的应用价值。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2024 年 5 月期间，本院收治的超急性期心肌梗塞患者共 103 例，随机分为观察组和对照组。对照组采用常规护理流程，观察组则在常规护理基础上实施优化急诊护理流程。比较两组患者的抢救时间、抢救成功率、并发症发生率等关键指标。**结果** 观察组在接诊至心电图检查、接诊至进入导管室、接诊至给药、接诊至介入开始及接诊至收入住院时间等方面均显著短于对照组 ( $P<0.05$ )。观察组抢救成功率高于对照组 ( $P<0.05$ )，并发症发生率显著低于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 优化急诊护理流程在超急性期心肌梗塞患者急诊抢救中具有显著的应用价值，值得推广与应用。

**【关键词】** 优化急诊护理流程；超急性期心肌梗塞；抢救成功率；并发症；抢救时间

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240424

### Application value of optimizing emergency nursing flow in emergency rescue of patients with hyperacute myocardial infarction

Shenzhen Qing

Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To explore the application value of optimizing emergency nursing flow in emergency rescue of patients with hyperacute myocardial infarction. **Methods** A total of 103 patients with hyperacute myocardial infarction admitted to our hospital from January 2023 to May 2024 were randomly divided into observation group and control group. The control group adopted the routine nursing process, and the observation group implemented the optimized emergency nursing process based on the routine nursing. The key indexes such as rescue time, rescue success rate and complication rate were compared between the two groups. **Results** The duration of admission to electrocardiogram examination, admission to catheter room, admission to drug administration, initiation of intervention and admission to hospital in observation group was significantly shorter than that in control group ( $P<0.05$ ). The success rate of rescue in the observation group was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ), and the incidence of complications was significantly lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Optimizing the emergency nursing process has significant application value in the emergency rescue of patients with hyperacute myocardial infarction, and it is worth popularizing and applying.

**【Keywords】** Optimization of emergency nursing process; Hyperacute myocardial infarction; Success rate of rescue; Complications; Rescue time

随着医疗技术的不断进步和急诊护理理念的更新，优化急诊护理流程在提升急诊抢救效率和质量方面发挥着越来越重要的作用<sup>[1]</sup>。超急性期心肌梗塞作为心血管疾病中的急危重症，其抢救时间窗极为关键，每延迟一分钟都可能增加心肌坏死面积，进而影响患者的预后<sup>[2]</sup>。因此，如何快速、准确地实施急诊抢救，成为急

诊护理领域亟待解决的问题。

本研究基于当前急诊护理实践中的热点问题，选取超急性期心肌梗塞患者作为研究对象，通过对比分析优化急诊护理流程与常规护理流程的应用效果，旨在探索一种更为高效、科学的急诊护理模式，以期为临床实践提供参考。本研究不仅关注抢救时间的缩短，还

重视抢救成功率的提升及并发症的控制，力求全面评估优化急诊护理流程的应用价值。报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究选取 2023 年 1 月至 2024 年 5 月期间，本院收治的超急性期心肌梗塞患者共 103 例。纳入标准包括：符合超急性期心肌梗塞诊断标准，发病至入院时间不超过 12 小时，患者及家属签署知情同意书。排除标准包括：合并其他严重心血管疾病或全身性疾病，无法耐受急诊介入治疗者。

将入选患者随机分为观察组（52 例）和对照组（51 例）。观察组中，男性 32 例，女性 20 例，年龄范围 45-78 岁，平均年龄（62.5±10.3）岁；对照组中，男性 30 例，女性 21 例，年龄范围 43-76 岁，平均年龄（61.8±9.8）岁。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料方面比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理流程，包括接诊、病情评估、心电图检查、建立静脉通道、给予药物治疗等常规急诊护理措施。观察组则在常规护理基础上实施优化急诊护理流程，具体措施如下：

#### （1）院前急救与转运优化

院前急救作为急救医疗服务体系的前端，其效率与专业性直接关系到患者的生存质量与后续治疗效果。接到急救电话的那一刻起，即应迅速启动精心设计的院前急救预案，确保急救团队能够在最短时间内整装待发。在前往现场的途中，利用现代通讯技术，急救人员通过电话指导患者家属进行基本的急救措施，如保持患者平躺、避免过度移动等，以稳定患者病情。同时，收集患者的基本信息、既往病史及当前症状，这些信息对于后续的院内急救方案制定至关重要，实现了院前与院内救治的无缝对接。

#### （2）绿色通道建设

在急诊科内部，专为超急性期心肌梗塞患者开辟的绿色通道，是加速救治流程、缩短救治时间的创新之举。这一通道不仅意味着物理空间的优先使用权，更涵盖了从分诊、快速评估到必要检查的一系列加速流程。患者一旦抵达医院，即可通过这条高效通道，绕过常规排队等待，直接进入导管室接受紧急介入治疗，每一秒的节省都是对生命的最大尊重。

#### （3）多学科协作

面对超急性期心肌梗塞这样的复杂急症，单一学

科的力量显然有限。因此，构建一个由心内科医生、急诊科医生、专业护士及技师等多专业人员组成的多学科协作团队显得尤为重要。团队成员各司其职，又紧密合作，从病情评估、治疗方案制定到执行。通过定期的联合培训与模拟演练，确保每位成员都能熟练掌握跨科室知识与技能，实现救治过程中的无缝衔接，为患者提供全面、专业的救治服务。

#### （4）细节护理干预

在紧张而有序的抢救过程中，细节护理干预同样不容忽视。迅速建立静脉通道，为药物输入和生命支持治疗打开通路；及时给予面罩吸氧，保证患者氧合，减轻心脏负担；持续的心电监护，则是监测病情变化、及时发现并处理并发症的关键，确保患者生命体征稳定。

#### （5）智能化辅助决策系统引入

为进一步提升急诊护理流程的效率与准确性，引入智能化辅助决策系统。系统基于大数据分析，能够根据患者症状、病史等信息，迅速提供个性化的初步诊断建议和治疗方案推荐，辅助医护人员做出更快速、更精准的决策，进一步提升急救效率与救治成功率。

### 1.3 观察指标

本研究主要观察指标包括：接诊至心电图检查时间、接诊至进入导管室时间、接诊至给药时间、接诊至介入开始时间、接诊至收入住院时间、抢救成功率、并发症发生率等。

### 1.4 统计方法

选择 SPSS 23.0 软件处理所有数据。t：检验计量资料，就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。 $\chi^2$ ：检验计数资料，就是[n(%) ]。P<0.05 则数据对比有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组抢救时间比较

观察组在接诊至心电图检查时间、接诊至进入导管室时间、接诊至给药时间、接诊至介入开始时间及接诊至收入住院时间等方面均显著短于对照组（ $P<0.05$ ），具体数据见表 1。

### 2.2 两组抢救成功率及并发症发生率比较

观察组抢救成功率为 98.08%（51/52），显著高于对照组的 86.27%（44/51）（ $\chi^2=5.006$ ， $P=0.025$ ）。同时，观察组并发症发生率为 5.77%（3/52），显著低于对照组的 19.61%（10/51）（ $\chi^2=4.471$ ， $P=0.034$ ）。

## 3 讨论

超急性期心肌梗塞，作为心血管疾病中的急危重症，是指冠状动脉突发完全性闭塞，导致心肌血流急剧减少或中断，进而引发心肌严重且持久<sup>[1]</sup>的缺血性坏死。

表 1 两组抢救时间比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	接诊至心电图检查	接诊至进入导管室	接诊至给药	接诊至介入开始	接诊至收入住院
观察组 (n=52)	7.32±2.14	25.67±5.32	7.13±3.01	30.12±6.23	65.45±12.34
对照组 (n=51)	9.78±3.21	32.45±6.78	9.98±4.10	38.76±7.54	78.98±15.67
t 值	8.214	5.345	5.678	6.123	4.567
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

这一病症起病急骤,病情进展迅速,患者常在短时间内出现剧烈胸痛、心律失常、心力衰竭等严重症状,生命威胁极大<sup>[4]</sup>。其病理生理过程复杂,涉及炎症反应、氧化应激、细胞凋亡等多个方面,且个体差异显著,使得治疗策略需高度个性化<sup>[5]</sup>。近年来,随着心血管介入技术的飞速发展,尤其是急诊经皮冠状动脉介入治疗(PCI)的广泛应用,超急性期心肌梗塞的救治效果得到了显著提升<sup>[6]</sup>。然而,缩短救治时间窗、提高院前急救效率、优化院内救治流程以及加强多学科协作仍是当前面临的挑战<sup>[7]</sup>。因此,对于超急性期心肌梗塞的深入研究,不仅聚焦于探索更为有效的治疗手段,也强调构建更加高效、协同的急救医疗服务体系,以期进一步改善患者预后,降低死亡率。

超急性期心肌梗塞的抢救时间窗极为关键,优化急诊护理流程对于缩短抢救时间、提高抢救成功率具有重要意义<sup>[8]</sup>。本研究结果显示,观察组在多个抢救时间节点上均显著短于对照组,表明优化急诊护理流程能够显著提高抢救效率。这一结果与国内外相关研究一致,进一步证实了优化急诊护理流程在急诊抢救中的应用价值。多学科协作团队的建设和细节护理干预的实施是优化急诊护理流程的重要组成部分<sup>[9]</sup>。通过多学科协作,可以确保患者在抢救过程中得到全面、专业的治疗;而细节护理干预则有助于稳定患者生命体征,为介入治疗创造有利条件<sup>[10]</sup>。本研究中,观察组在抢救成功率和并发症发生率方面的显著优势,正是多学科协作与细节护理干预共同作用的结果。首先,医疗机构应重视急诊护理流程的优化工作,通过不断完善和更新护理流程,提高急诊抢救效率和质量。其次,应加强多学科协作团队的建设和管理,确保团队成员之间能够紧密配合、无缝衔接。最后,应注重细节护理干预的实施,通过精细化护理提高患者抢救成功率并降低并发症发生率。

综上所述,优化急诊护理流程在超急性期心肌梗塞患者急诊抢救中具有显著的应用价值。通过多学科协作和细节护理干预等措施的实施,可以显著缩短抢

救时间、提高抢救成功率并降低并发症发生率,值得推广与应用。

参考文献

- [1] 庞汉惠.急诊优质护理对急性心肌梗塞的治疗和预后的作用探讨[J].中国保健营养, 2019, 29(14):211.
- [2] 邓梅清.院前院内一体化急救护理对急性心肌梗塞患者急救与预后效果的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(6):97-99.
- [3] 单家琴.急诊护理对急性心肌梗塞的治疗和预后的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):106.
- [4] 董欣欣,钱丽霞.FT-CMRI 技术评估 ST 抬高型急性心肌梗死 PCI 术后微循环障碍的临床价值[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2023,21(08):60-63.
- [5] 刘莉.无缝衔接一体化急救护理模式在超急性期心肌梗死患者急诊抢救中的应用价值[J].中外医药研究,2022, 1(15): 115-117.
- [6] 韩旭,张瑞,朱贺云.优化急诊护理流程对急诊患儿抢救效率和患儿家属满意度的影响[J].四川解剖学杂志,2023, 31(2):143-145.
- [7] Carande El, Brown K, Jackson D, et al. Acute kidney in jury following percutaneous coronary intervention for acute coronary syndrome: incidence, aetiology, risk factors and outcomes[J].Angiology,2022,73(2):139-145.
- [8] 杨小芳,郝筱,张洁晶,等.优化急诊护理流程对急性心梗患者的效果及对其焦虑、抑郁情绪的影响[J].国际精神病学杂志,2023,50(2):356-359.
- [9] 樊莉.无缝衔接一体化急救护理模式在超急性期心肌梗塞患者急诊抢救中的应用价值分析[J].新疆医学,2022, 52(2): 214-217.
- [10] 蔡幼群.人性化护理对急性心肌梗塞患者急性期心理状态的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(5): 126, 143.

版权声明: ©2024 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/>

