

急诊护理风险管理在急性胸痛患者抢救中的应用效果

韦小媛

柳州市中医医院 广西柳州

【摘要】目的 分析急性胸痛患者抢救中行急诊护理风险管理的效果。**方法** 此次研究对象取自本院 2022 年 1 月-2023 年 1 月, 为 69 例急性胸痛患者。分组方法为随机数字表法, 分为参考组 (34 例) 和实验组 (35 例)。前者予以常规急诊护理管理, 后者行急诊护理风险管理。评估两组抢救时间、心血管事件发生率。**结果** 经对比抢救时间可见, 实验组显短于参考组 ($P<0.05$)。经对比心血管事件发生率显示, 实验组 (5.71%) 显低于参考组 (23.53%) ($P<0.05$)。**结论** 急性胸痛患者抢救中行急诊护理风险管理, 可显著缩短患者的抢救时间, 降低心血管事件发生。此种方法值得推广于临床。

【关键词】 急性胸痛; 急诊护理风险管理; 抢救时间; 心血管事件

【收稿日期】 2024 年 9 月 25 日

【出刊日期】 2024 年 10 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240353

The application effect of emergency nursing risk management in the rescue of patients with acute chest pain

Xiaoyuan Wei

Liuzhou Traditional Chinese Medicine Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze the effectiveness of emergency nursing risk management in the rescue of patients with acute chest pain. **Methods** The subjects of this study were 69 patients with acute chest pain who were enrolled in our hospital from January 2022 to January 2023. The grouping method is random number table method, divided into a reference group (34 cases) and an experimental group (35 cases). The former is subject to routine emergency nursing management, while the latter is subject to emergency nursing risk management. Evaluate the rescue time and incidence of cardiovascular events for two groups. **Results** After comparing the rescue time, it can be seen that the experimental group was significantly shorter than the reference group ($P<0.05$). After comparing the incidence of cardiovascular events, the experimental group (5.71%) was significantly lower than the reference group (23.53%) ($P<0.05$). **Conclusion** Emergency nursing risk management during the rescue of patients with acute chest pain can significantly shorten the rescue time and reduce the occurrence of cardiovascular events. This method is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Acute chest pain; Emergency nursing risk management; Rescue time; Cardiovascular events

急性胸痛是一种常见的急症, 其发病突然且变化迅速, 往往伴随着较高的致死率。急性胸痛患者如果不及得到有效救治, 将严重威胁其生命安全^[1]。急诊科室作为医院中抢救任务最重的科室之一, 其护理效果直接关系到患者的抢救成功率和临床安全。然而, 传统的急诊护理管理往往存在诸多不足, 如护理流程不够优化、风险评估不够准确等, 这些问题都会对患者的抢救效果产生不利影响。因此, 在急诊护理中引入风险管理理念, 通过科学的风险评估、合理的资源调配和有效的应急预案, 来提高抢救效率和质量, 具有重要的现实意义。为此, 分析急性胸痛患者抢救中行急诊护理风险

管理的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象取自本院 2022 年 1 月-2023 年 1 月, 为 69 例急性胸痛患者。分组方法为随机数字表法, 分为参考组 (34 例) 和实验组 (35 例)。参考组中男性有 15 例、女性有 19 例, 年龄范围 31-68 岁, 均值 (53.41 ± 2.36) 岁。实验组中男性有 17 例、女性有 18 例, 年龄范围 32-66 岁, 均值 (53.67 ± 2.34) 岁。上述资料两组对比差异小 ($P>0.05$)。

1.2 方法

常规急诊护理管理应用于参考组中，在患者到达医院之前，迅速进行病情初步评估与基本体格检查，随后立即提供氧气吸入和心电监测，同时快速建立静脉通道以实施必要的对症及支持性治疗措施。紧接着，预先通过电话与医院的胸痛中心取得联系，请求启动紧急绿色通道程序，确保患者能够安全、迅速地转运至医院。抵达医院后，患者直接进入胸痛中心的绿色通道流程，由院内专业急救团队重新评估病情，并完成必要的辅助检查。根据医生指示，及时给予患者抢救药物，并全力协助临床医生完成手术前的各项准备工作，以保障后续治疗的顺利进行。急诊护理风险管理应用在实验组中，具体方法见下文：

(1) 建立风险评估机制：在患者入院后，立即进行全面的病情评估，包括胸痛的性质、部位、持续时间、伴随症状等，以及患者的生命体征、意识状态等。根据评估结果，将患者分为不同风险等级，如低危、中危、高危等，以便采取针对性的护理措施。

(2) 优化急救流程：建立急性胸痛患者快速响应机制，确保在患者到达急诊室后能够迅速得到救治。制定标准化的急救流程，包括病情评估、心电图检查、血液检测、药物治疗、转运等环节，确保每一步都有章可循。

(3) 加强监护与监测：对急性胸痛患者进行持续的心电监护和生命体征监测，及时发现异常情况并处理。在抢救过程中，根据患者病情变化和治疗效果进行动态评估，调整治疗方案和护理措施。

(4) 强化药物与设备管理：确保急救车内备有充足的急救药物，如硝酸甘油、阿司匹林等，并根据患者病情及时给予。定期对急救设备进行检查和维护，确保设备处于良好状态，能够在紧急情况下正常使用。

(5) 提高护理技能与应急能力：定期对护理人员进行急性胸痛急救知识和技能培训，提高护理人员的

应急能力和专业水平。通过模拟演练等方式，提高护理人员在紧急情况下的应对能力和协作能力。

(6) 加强沟通与协作：与患者及其家属进行充分沟通，解释病情和治疗方案，取得患者及家属的理解和配合。加强医护之间的沟通与协作，确保在抢救过程中各个环节的顺畅衔接和高效运转。

(7) 建立绿色通道：对于需要进一步检查或治疗的患者，提前与医院胸痛中心或其他相关科室沟通，建立绿色通道，确保患者能够及时得到救治。确保在转运过程中各个环节的无缝对接，包括病情交接、治疗方案的延续等。

1.3 观察指标

1.3.1 抢救时间

对患者抢救时间（急诊交接时间、评估时间、心电图完成时间、急诊室停留时间及治疗开始时间）观察记录。

1.3.2 心血管事件发生情况

观察记录患者心血管事件（心力衰竭、恶性心律失常、心源性休克）发生率。

1.4 统计学方法

运用 SPSS 23.0 软件对抢救时间（计量资料；以 $(\bar{x} \pm s)$ 表达， t 检验）、心血管事件发生率（计数资料；以 % 表达， χ^2 检验）数据进行计算。如 $P < 0.05$ ，说明对比差异明显，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组抢救时间对比

表 1 结果显示，经对比抢救时间可见，实验组短于参考组 ($P < 0.05$)。

2.2 两组心血管事件发生率对比

表 2 结果显示，经对比心血管事件发生率显示，实验组 (5.71%) 显低于参考组 (23.53%) ($P < 0.05$)。

表 1 两组抢救时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	急诊交接时间 (s)	评估时间 (min)	心电图完成时间 (min)	急诊室停留时间 (min)	治疗开始时间 (min)
实验组	35	64.53 ± 13.23	2.21 ± 0.32	3.56 ± 0.16	20.43 ± 2.12	23.64 ± 4.32
参考组	34	87.64 ± 13.25	2.87 ± 0.45	4.05 ± 0.34	28.54 ± 2.19	34.54 ± 5.43
t	-	7.248	7.037	7.695	15.630	9.241
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组心血管事件发生率对比 [n, (%)]

组别	例数	心力衰竭	恶性心律失常	心源性休克	总发生率 (%)
实验组	35	1 (2.86%)	0 (0.00%)	1 (2.86%)	2 (5.71%)
参考组	34	3 (8.82%)	2 (5.88%)	3 (8.82%)	8 (23.53%)
χ^2	-	-	-	-	4.417
P	-	-	-	-	0.036

3 讨论

急性胸痛因其多元化的病因和多样化的临床表现,其严重程度和风险性各不相同,若未能得到迅速有效的治疗,极易引发多种严重并发症,直接威胁患者的生命安全^[2]。急诊科作为紧急救治的前沿阵地,面对繁重的工作量和患者频繁流动的特点,传统护理模式往往存在不足,难以充分保障患者抢救效果的最优化。鉴于这一现状,为了增强患者的抢救成效并确保临床安全性,在急诊护理流程中融入科学的风险管理措施,已成为不可或缺的临床支持策略,对于提升整体救治水平具有重要意义。

有研究表明,急诊护理风险管理的有效实施能够迅速且恰当地对病患进行分流,从而显著提升患者的就医效率^[3]。此外,通过制定并执行周密的急救资源配置与应对预案,能够消除潜在的护理安全威胁,保障救治流程的无缝衔接,进而减少重大不良心血管事件的发生几率。不仅确保了患者的护理安全,还极大地提高对危急病症的抢救成功率^[4-6]。本次研究结果显示,经对比抢救时间可见,实验组显短于参考组($P < 0.05$)。提示急诊护理风险管理可缩短抢救时间。急诊护理风险管理通过优化护理流程,减少不必要的环节,为患者争取到更多的抢救时间。经对比心血管事件发生率显示,实验组(5.71%)显低于参考组(23.53%)($P < 0.05$)。说明急诊护理风险管理可降低心血管事件发生。不良心血管事件是急性胸痛患者常见的并发症之一,其发生将严重影响患者的预后^[7-8]。急诊护理风险管理通过全面的风险评估和有效的预防措施,能够显著降低 MACE 的发生率。

综上所述,急性胸痛患者抢救中行急诊护理风险管理,可显著缩短患者的抢救时间,降低心血管事件发生。此种方法值得推广于临床。

参考文献

- [1] 高志萌.急诊护理风险管理在急性胸痛患者抢救中的应用分析[J].每周文摘·养老周刊, 2023,14(8):0260-0262.
- [2] 朱博.急诊护理风险管理在急性胸痛患者抢救中的应用效果[J].医学信息, 2022.
- [3] 刘艳.优化急诊护理流程对急性胸痛患者抢救效果的影响分析[J].健康忠告, 2022,24(9):102-104,108.
- [4] 李喆,赵爽.优化急诊护理流程在急性胸痛患者中的应用效果分析[J].科技与健康, 2024,21(002):003.
- [5] 赵春玲,郭鹏菊,张婧.优化急诊护理流程在急性胸痛患者中的应用价值效果观察[J].医药前沿, 2023, 13(1):126-128.
- [6] 朱日群.优化急诊护理流程干预对急性胸痛患者抢救效果的影响分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022,12(8):4.
- [7] 樊艳艳,王霞,赵智琛.FMEA 急诊管理在急性胸痛患者多种药物救治中的应用效果[J].中国药物滥用防治杂志, 2023, 29(2):256-260.
- [8] 李京芳.急诊优质护理对急性胸痛合并心绞痛患者治疗效果的影响[J].养生大世界, 2022, 21(22):309-310.

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/>



OPEN ACCESS