

优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响分析

邵 静

昆山市第三人民医院 江苏昆山

【摘要】目的 探析优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响及实用价值。**方法** 选择我院于 2022 年 10 月至 2023 年 10 月期间收治的 70 例急诊胸痛患者作为研究对象。将患者按照治疗方法的不同随机分为对照组 (35 例, 使用常规护理流程) 和研究组 (35 例, 优化急诊护理流程)。对两组患者的护理效果进行对比分析。**结果** 两组患者在接受护理后均取得一定积极效果, 研究组患者急诊救治时间较对照组更短, 不良事件发生率低于对照组, 治疗成功率高于对照组, 差异均具有统计学上的显著性 ($P < 0.05$)。**结论** 在对急诊胸痛患者实施抢救的过程中, 优化急诊护理流程可以有效提高急诊救治速度, 降低不良事件发生风险, 治疗安全性及成功率均较高, 有显著的临床应用价值。

【关键词】 优化急诊护理流程; 急诊胸痛; 抢救效果

【收稿日期】 2024 年 5 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240107

Analysis of the impact of optimizing emergency nursing processes on the rescue effect of emergency chest pain patients

Jing Shao

Kunshan Third People's Hospital Jiangsu Kunshan

【Abstract】 Objective To explore the impact and practical value of optimizing emergency nursing processes on the rescue effect of emergency chest pain patients. **Method** 70 emergency chest pain patients admitted to our hospital from October 2022 to October 2023 were selected as the study subjects. Patients were randomly divided into a control group (35 cases, using conventional nursing procedures) and a study group (35 cases, optimizing emergency nursing procedures) according to different treatment methods. Compare and analyze the nursing effects of two groups of patients. **Result** Both groups of patients achieved certain positive effects after receiving nursing care. The emergency treatment time of the study group was shorter than that of the control group, and the incidence of adverse events was lower than that of the control group. The success rate of treatment was higher than that of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the process of emergency rescue for patients with chest pain, optimizing the emergency nursing process can effectively improve the speed of emergency treatment, reduce the risk of adverse events, and have high treatment safety and success rate. It has significant clinical application value.

【Keywords】 Optimize the emergency nursing process; Emergency chest pain; Rescue effect

胸痛是多种医疗疾病最早出现的症状之一, 其内部可能潜藏有某些具有致命性的疾病^[1]。如果医疗工作者因为专业领域的知识和检测手段的局限性难以迅速并准确地鉴别胸痛, 那么一些严重疾病的胸痛患者可能会错失宝贵的治疗时机, 甚至可能面临重大并发症^[2]。优化急诊流程在某种程度上可以增强医护人员与医生之间的合作, 大大缩短了救治周期, 并为治疗效果的

长期评估打下了坚实的基石^[3]。本研究中, 探讨了在急诊胸痛患者抢救过程中实施优化急诊护理流程的效果, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2022 年 10 月至 2023 年 10 月期间在我院接受治疗的 70 例急诊胸痛患者作为本次研究的目标对象。

所有患者均出现胸痛症状,并在本院急诊接受抢救。根据在护理方式上的差异所有患者被划分为两组:对照组(包含35名受试者,男性19名,女性16名,年龄的最高值为77岁,最低的为22岁,平均年龄范围为 61.38 ± 7.41 岁,就诊前发病持续时长为 10.40 ± 2.57 h);而研究组(涵盖35名受试者,其中男性18名,女性17名,最大年龄可达78岁,最小年龄21岁,年均年龄是 61.36 ± 7.37 岁,就诊前发病持续时长为 10.34 ± 2.66 h)。在对两组患者的基础信息进行了分析之后,我们发现这些数据间的不同从统计学角度看,并不具有明显的显著性($P > 0.05$)。所有参与的病人都已全面地了解这一研究,并且已经签署了与调查相匹配的知情同意文件。我院的伦理委员会已经对这份研究进行了深入的理解,并已经正式对该研究给予了批准。

1.2 方法

所有患者均接受常规护理措施,对照组仅需实施常规护理,研究组在此基础上实施优化急诊护理流程,具体方法如下:

1.2.1 常规护理

对照组在治疗期间仅需实施常规方法护理:(1)那些主诉胸痛并自主入院的病人,应由接诊医师预先进行诊断,并迅速进行分诊后被安排至抢救室中进行治疗;紧急的院前急救为患者提供基本的救助,并对其病情进行初步评估。(2)紧急进入急救室之后,立即建立了两条静脉通路,并立即供应急救药物和进行了静脉抽血检测以评估病人的健康状况。

1.2.2 优化急诊护理流程

研究组在常规护理的基础上增加优化急诊护理流程干预,具体方法如下:

(1)由急诊科医师、危重症医生和急救护士组建的紧急医疗团队;所有团队成员都应该接受系统性和专业性的培训,学会如何优化急诊护理的流程和方法,并且还要实施定量的评估方式。(2)在规定的短期时间内,医务人员有责任立刻了解患者的发病和个人基本情况等信息,之后应结合患者的临床表现和全身性

症状来初步判断其病情的严重程度。根据预警评分,医务人员应将患者分为危重症患者、重症患者和一般急重症患者三组。危重症患者需尽快被送入抢救室内进行相应的紧急抢救和处理。重症患者则需密切监控,并按照医生的指示接受相应的对症救治,其他的普通急症患者则应立刻被转移到留观区接受专业的留观和监护;(3)对于患有急性心肌梗死或不稳定性急性心绞痛的病人,我们必须确保他们完全卧床休养、进行吸氧处理、持续监护生命迹象、开辟静脉通路,并安装专门的除颤器。此外,患者还应根据医学建议获得抗血小板聚集药、硝酸酯类药物、 β 受体阻滞剂等,并为手术期间进行充分准备;对于夹层动脉瘤的案例,应及时进行体征的监控,同时根据医生的建议进行减压处理,并为转血管手术提供前期准备;对于肺栓塞的情况,我们应当提供吸氧和缓解疼痛等治疗方法。在患者症状难以确立前,通常应选择急诊观察路来记录。对于那些疑似患有某种疾病的人员,应及时进行病情监控和定期检查,如果出现新的症状,最好立即通知医生采取相应的治疗措施。

1.3 观察指标

本研究需要统计两组患者在相应护理之后的急诊救治时间以及不良事件发生率和抢救成功率。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,在表示计量数据时使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”,计数数据采用 χ^2 和%来表示, P 值小于0.05意味着数据之间的差异具有统计学上的显著性。

2 结果

2.1 急诊救治时间对比

经研究分析,两组患者在护理之后,研究组急诊各环节以及救治时间均较对照组明显更短,差异具有统计学上的显著性($P < 0.05$),如表1:

2.2 两组不良事件发生率对比

在对两组护理效果分析后显示,研究组患者的不良事件发生率明显低于对照组,抢救成功率高于对照组,差异具有统计学上的显著性($P < 0.05$),如表2:

表1 急诊救治时间对比($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	心电监测	急诊停留	分诊评估	急救	开始治疗
对照组	35	4.95 ± 1.17	7.44 ± 2.69	1.82 ± 0.24	34.74 ± 6.07	51.41 ± 6.92
研究组	35	4.04 ± 1.11	4.61 ± 1.78	0.41 ± 0.17	21.98 ± 4.62	38.33 ± 5.28
t	-	3.338	5.191	28.363	9.896	8.890
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 不良事件发生率对比[n,(%)]

组别	例数	心力衰竭	心律失常	休克	发生率	抢救成功率
对照组	35	4 (11.43%)	3 (8.57%)	2 (5.71%)	9 (25.71%)	28 (80.00%)
研究组	35	1 (2.86%)	1 (2.86%)	0 (0.00%)	2 (5.71%)	34 (97.14%)
χ^2	-	1.939	1.061	2.059	5.285	5.081
<i>P</i>	-	0.164	0.303	0.151	0.022	0.024

3 讨论

急诊胸痛被归为急诊科的高危重病患，由于其病情发展迅速且死亡率相对较高，为其提供迅速且高效的救助至关重要，直接影响到患者的生命安全^[4]。从医学资料可以看出，医疗模式对于急诊室治疗效果的效率起到了关键作用。做好紧急医疗护理可以为急诊部胸痛病人争取紧急救治的时间，进而救回生命，提高紧急救治的成功率^[5]。急诊科护理团队高度重视对疾病基本理论和专业技能的改进，通过提升对胸部疼痛的认识，从而能更全面地理解胸痛的成因、临床症状和应对方法等方面^[6]。在处理急诊胸痛的患者群体时，对急救护理流程进行优化，可以明显提升患者的早期治疗和分诊效率^[7]。这不仅为进一步的救治工作减少了时间，还提高了患者的治愈率^[8]。进一步优化和改进急诊护理的程序可以显著地缩短护理的时长和住院的治疗时长，有助于预防和减少相关的并发症，这也为避免各种不良情况和医患纷争奠定了坚实的基础^[9]。本研究也显示，通过对研究组患者实施优化急诊护理，患者急诊救治时间较对照组更短，不良事件发生率低于对照组，治疗成功率高于对照组，差异均具有统计学上的显著性 ($P < 0.05$)。

综上所述，优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救中效果显著。可提高患者治疗的有效性，且安全性较高，对患者有显著的使用价值。

参考文献

- [1] 龙园.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].中外医疗,2022,41(01):113-117.
- [2] 魏玉君,陈优丽,袁海清,等.对急诊胸痛患者采用优化急诊护理流程对提高抢救效率与效果的作用[J].智慧健

康,2021,7(19):162-164.

- [3] 于银.优化急诊护理流程在急诊胸痛患者中的价值分析[J].安徽卫生职业技术学院学报,2021,20(01):88-89.
- [4] 周丽娟.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(93):135.
- [5] 李霞.优化护理流程在急诊胸痛患者抢救中的效果分析及对患者焦虑心理情绪的改善[J].心理月刊,2020,15(24):120-121.
- [6] 张雪莲.优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的效果及不良反应发生率影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(16):94+108.
- [7] 司维.优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(23):100.
- [8] 关伟群,谭翠仪,关欢捷.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救的效果及对患者治疗时间影响[J].中外医学研究,2020,18(08):113-115.
- [9] 李艳茹,范从华.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(94):129-130.

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