

# 优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果改善作用分析

马 兢

(长沙市中医医院·长沙市第八医院 湖南 长沙 410000)

**【摘要】目的:**探讨急诊胸痛患者开展优化急诊护理对改善其抢救效果的作用。**方法:**选取2019年1月至2020年12月我院收治的80例急诊胸痛患者,随机分为研究组、对照组,各40例,对照组常规护理,研究组优化急诊护理,总结两组效果。**结果:**研究组患者分诊时间、急诊停留时间、住院时间、急救时间比对照组短( $P < 0.05$ )统计学有意义。研究组患者抢救成功率比对照组高,不良事件发生率比对照组低( $P < 0.05$ )统计学有意义。研究组患者满意度比对照组高( $P < 0.05$ )统计学有意义。**结论:**对急诊胸痛患者,开展优化急诊护理,可缩短患者抢救时间,提高抢救成功率。

**【关键词】**急诊胸痛;优化急诊护理;应用效果

**【中图分类号】**R47

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)12-0095-02

胸痛是临床常见危及患者生命的病症,引发胸痛原因有多种,常见病因有急性冠脉综合征、气胸、心包填塞、肺栓塞、心包炎、食管破裂、心绞痛、急性心肌梗死、胸膜炎、急性气管支气管炎等,患者在发生胸痛后需及时进行抢救<sup>[1]</sup>。急诊胸痛患者病情发展较迅速,在急救过程中若有所延误,会使患者错过最佳治疗时间,影响救治效果。因此,临床需对急诊胸痛患者采取有效干预措施,缩短患者急救时间,挽救患者生命<sup>[2]</sup>。本研究随机抽取急诊胸痛患者,分析优化急诊护理在临床应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2019年1月至2020年12月我院收治的80例急诊胸痛患者,随机分为研究组、对照组,各40例。研究组患者年龄25~72岁,平均年龄(51.45±3.68)岁,男性23例、女性17例;病程25min~20h,平均病程(10.45±1.28)h。对照组患者年龄24~71岁,平均年龄(52.86±3.49)岁;男性22例、女性18例;病程28min~21h,平均病程(9.78±1.41)h。两组患者基本资料无显著差异( $P > 0.05$ ),可对比。

### 1.2 方法

**对照组:**常规护理,医护人员根据患者主诉对其进行分诊,为其开通绿色通道,并快速通知值班医生,协助患者进行相关检查。为患者建立静脉通道,对其进行血常规、凝血功能检查,若需要进行手术,医护人员要做好手术准备工作,对患者各项生命体征急性观察。

**研究组:**优化急诊护理。(1)成立胸痛护理小组。小组成员由导诊护士与专科护士组成,导诊护士负责分诊工作,专科护士负责抢救工作。对小组成员进行加强培训,从而利于导诊护士对各种胸痛病例分流,可提高专科护士业务能力。(2)患者入院后,导诊护士需在5分钟内完成预见评估,对患者病情快速进行评估,对患者基础信息进行收集,如姓名、年龄、疼痛部位、发作时间、病史等,同时对患者各项生命体征,血氧饱和度进行监测。(3)医护人员帮助患者家属完成挂号、缴费,同时为患者开通绿色通道,协助患者进行心电图、心动图、血常规、CT等检查,对病因进行明确。(4)急救。医护人员根据患者病情发展情况对其进行急救,对于危重患者将其送至抢救室,立即给予患者吸氧,将心电监护进行连接,同时为患者建立静脉通路,配合医生进行抢救。(5)对症处理。对于心源性胸痛患者,给予其抗血小板、硝酸酯类药物;对于介入手术、溶栓治疗患者,最好相关器械、药物准备工作,协助医生对其进行介入治疗;对于急诊夹层动脉瘤患者,给予其降压、镇痛处理;对于肺栓塞患者,给予其吸氧、止痛处理。

### 1.3 观察指标

观察两组患者分诊时间、急诊停留时间、急救时间、住院时间、抢救成功率、不良事件发生率。

利用自制调查问卷对两组患者满意度进行评估,可将其分为非常满意、满意、不满意3等级,对应评分标准:90分以上、90~80分、80分以下。

### 1.4 统计学方法

选取SPSS 19.0统计学软件处理分析,计数资料实施 $\chi^2$ 检验,计量资料实施 $t$ 检验, $P < 0.05$ 统计学有意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者临床指标

研究组患者分诊时间、急诊停留时间、住院时间、急救时间短于对照组( $P < 0.05$ )。(表1)

表1 两组患者临床指标对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	分诊时间(min)	急诊停留时间(min)	住院时间(d)	急救时间(min)
研究组	40	0.62±0.35	6.83±1.01	8.53±1.20	33.18±2.27
对照组	40	2.47±0.51	8.76±1.24	12.69±2.43	51.65±3.09
$t$		18.9159	7.6324	9.7080	30.4665
$P$		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 比较两组患者抢救效果

研究组抢救成功率高于对照组,不良事件发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。(表2)

表2 两组患者抢救效果对比(n%)

组别	例数	抢救成功率	不良事件发生率
研究组	40	38(95.00)	2(5.00)
对照组	40	31(77.50)	10(25.00)
$\chi^2$		5.1647	6.2745
$P$		0.0230	0.0122

### 2.3 比较两组患者满意度

研究组患者满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。(表3)

表3 两组患者满意度对比(n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	40	28(70.00)	10(25.00)	2(5.00)	38(95.00)
对照组	40	20(50.00)	9(22.50)	11(27.50)	29(72.50)
$\chi^2$					7.4397
$P$					0.0063

## 3 讨论

胸痛是急诊科常见疾病之一,该病发病快、病情变化迅速,具有较高死亡率。为提高该疾病患者抢救成功率,临床需提高抢救效率,在急救过程中对患者实施有效护理干预<sup>[3]</sup>。

不同原因引发胸痛的抢救方式有所不同,因此在患者入院后需及时对其进行分流。以往传统急诊护理模式存在分诊不到位、护理流程不规范、未及时进行嘱咐检查、采样时间较长、会诊不及时、转运不及时等问题,从而延长患者抢救时间,降低患者抢救成功率<sup>[4]</sup>。随着临床对急诊胸痛护理模式不断探索,临床对急诊护理流程进行优化,通过对医护人员进行培训,可提高医护人员业务能力,从而为急诊护理实施奠定基础。通过对各医护人员岗位职责进行明确,可减少不必要环节,促进医护人员间相互配合,协助检查,对患者家属进行引导,使患者在最佳时间内得到救治,从而提高患者抢救成功率<sup>[5]</sup>。本研究结果显示,研究组患者分诊时间、急诊停留时间、住院时间、急救时间较短,抢救成功率与护理满意度较高( $P < 0.05$ )。

综上所述,对急诊护理进行优化,可使患者在最佳时间接

(下转第97页)

流的方式逐步解开,并在患者提出内心担忧时护理人员及时予以疏导和解答,有助于护理效果的提升。在此期间,护理人员会利用移情式倾听的方法,从患者的讲述中找到积极事件,从而改善其负性情绪。因此,其应用价值更加突出<sup>[9-10]</sup>。本次研究结果表明,对照组焦虑情绪评分、抑郁情绪评分均高于试验组( $P < 0.05$ ),希望水平均低于试验组( $P < 0.05$ )。

综上所述,对腺癌患者采取叙事护理,能有效改善患者负性情绪,有助于患者提升对未来生活的希望水平,应当深入探究和推广。

#### 参考文献

[1] Du T, Bill KA, Ford J, Barawi M, Hayward RD, Alame A, Berri RN. The diagnosis and staging of pancreatic cancer: A comparison of endoscopic ultrasound and computed tomography with pancreas protocol[J]. *Am J Surg*, 2018, 215(3): 472-475.

[2] 李丽.接受式音乐干预对胰腺癌患者术后负性情绪、希望水平和应对方式的影响[J]. *国际护理学杂志*, 2020, 39(17): 3146-3149.

[3] 马玲莉.个体化心理护理干预对晚期胰腺癌患者神经病理

性癌痛及负面情绪的影响[J]. *中国民康医学*, 2019, 31(1): 175-176.

[4] 史力方,林建,王培伟.基于认知访谈的护理干预在达芬奇机器人胰腺癌根治术患者围术期中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2021, 27(04): 32-33.

[5] 皇青青.健康教育联合心理辅导对胰腺癌患者希望水平及自我感受负担的影响[J]. *河南医学研究*, 2019, 28(20): 3797-3799.

[6] 张培仙.叙事护理联合优势护理对护理管理质量及满意度的影响[J]. *数字化用户*, 2019, 25(4): 274.

[7] 张利敏.浅析叙事护理临床实践的意义[J]. *叙事医学*, 2020, 3(5): 317-319, 344.

[8] 郭晓萍,曹美嫦,曾满萍,等.叙事护理对晚期癌症患者希望水平及心理状态的影响[A]. *中国抗癌协会肿瘤标志专业委员会、中国抗癌协会青年理事会.2019年中国肿瘤标志物学术大会暨第十三届肿瘤标志物青年科学家论坛论文集[C]*. 2019: 1.

[9] 李新芳.叙事疗法对改善肺癌晚期患者负性情绪的影响[J]. *光明中医*, 2019, 34(14): 2250-2253.

[10] 马莉,卞玲玲,翟清华.叙事护理对癌症晚期患者负性情绪和生活质量的影响[J]. *实用中西医结合临床*, 2018, 18(09): 175-177.

(上接第92页)

静舒适的睡眠环境,播放安眠乐曲,放松患儿身心,必要时使用助眠药物,帮助患儿入睡,提高睡眠质量。

本研究表明,实验组患儿护理后的情绪状态和生存质量均好于参比组,且家属满意度高。

综上所述,对血液肿瘤患儿使用综合护理的效果更佳,能够改善患儿情绪状态,提升患儿生存质量,提高护理服务质量,建议使用。

#### 参考文献

[1] 吴璐璐,戴红.对30例接受化疗的血液肿瘤患儿进行综合护理的效果研究[J]. *当代医药论丛*, 2020, 18(1): 219-220.

[2] 郝彩霞.综合护理干预对血液肿瘤患儿生存质量及行为问题的影响分析[J]. *中华养生保健*, 2020, 38(4): 98-99.

[3] 冯敏贤,钟婷,罗文君,等.血液恶性肿瘤患儿并发肿瘤溶解综合征的护理[J]. *国际医药卫生导报*, 2018, 24(9): 1432-1434.

[4] 吴燕,赵健蕾,赵淑珍.综合护理干预对血液系统肿瘤化疗患者便秘及其相关症状的影响[J]. *现代消化及介入诊疗*, 2018, 23(2): 249-251.

[5] 张菲菲,陈红,张洪波.综合护理干预对老年血液肿瘤患者负面情绪及满意度的影响[J]. *当代护士(中旬刊)*, 2020, 27(5): 114-116.

(上接第93页)

于参比组,治疗护理依从率高于参比组( $P < 0.05$ )。因而能够确定,医护合作延续性护理的应用,对改正患者负面心理状态有积极影响,可以促进患者治疗护理配合度。

综上所述,白血病化疗患者的护理模式选择医护合作延续性护理后,可以帮助患者树立积极乐观心态面对疾病的治疗与护理,有益于提高治疗与护理有效率。

#### 参考文献

[1] 车素伟,胡娜.延续性护理在PICC置管化疗白血病患者中的应用效果[J]. *中国社区医师*, 2020, 36(20): 131-132.

[2] 任欣欣.延续性护理对白血病化疗患者生活质量的影响[J]. *饮食保健*, 2020, 7(3): 151-152.

[3] 王小青,毋明菲,王思思.延续心理护理对白血病化疗患者心理干预和依从性的影响[J]. *泰山医学院学报*, 2018, 39(10): 1186-1187.

[4] 邢双双,顾则娟,蒋秀美,等.医护人员对急性白血病护理质量评价的质性研究[J]. *护理研究*, 2018, 32(19): 3056-3060.

[5] 黄露芹,罗旭霞,李丹阳.初发急性白血病患者化疗期间负性心理现状及影响因素分析[J]. *齐鲁护理杂志*, 2020, 26(7): 1-4.

(上接第94页)

护理工作中的任务与目标,使急诊护理流程更合理化、规范化,减少交接工作中漏洞,降低不良事件发生风险,提高患者急救效果,确保患者生命安全<sup>[9]</sup>。本研究结果显示,研究组抢救时间、分诊时间、介入治疗时间较短,生活质量、护理满意度较高, $P < 0.05$ 。

综上所述,急诊护理流程在提高急性脑梗死患者急救效率中发挥重要作用。

#### 参考文献

[1] 刘霞,葛万霞.优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2020, 7(51):

7-8.

[2] 王欣.优化急诊护理流程对提高急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响分析[J]. *医学理论与实践*, 2020, 33(10): 1681-1683.

[3] 刘建.优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影响[J]. *中国医药指南*, 2020, 18(11): 188-189.

[4] 唐文娟.急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影响分析[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2020, 5(12): 101.

[5] 陶娟.观察优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率、生活质量的影响效果[J]. *名医*, 2019, 6(05): 162+230.

(上接第95页)

受抢救,降低不良事件发生率,提高抢救效果。

#### 参考文献

[1] 卢玲.优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果[J]. *临床与病理杂志*, 2020, 40(12): 3270-3274.

[2] 吴莎.优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果[J]. *心理月刊*, 2020, 15(21): 163-164.

[3] 吴娟.急诊胸痛患者采用优化急诊护理流程的抢救效果

以及预后[J]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2020, 8(18): 121+139.

[4] 檀丽,梁添玉.优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果和心情情绪改善的评价[J]. *中国老年保健医学*, 2020, 18(03): 144-146.

[5] 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.