

# 急诊护理对急诊胸痛患者心理情绪改善的效果

凤美蓉

宣城市人民医院 安徽宣城 242000

**摘要:**目的:进行急诊胸痛患者中强化急诊护理工作的效果探究。方法:本次选取主要为急诊胸痛患者71例,试验起始于2022年1月内,终止于2022年12月内,试验以双盲法进行分组,对照组37例行常规护理,观察组34例强化急诊护理。对比护理结果。结果:两组相比,护理前组间数据信息之间无统计学价值( $P>0.05$ ),护理后观察组焦虑与抑郁情绪评分更低( $P<0.05$ );两组相比,观察组接受治疗时间更短、急诊抢救时间更短、生命体征稳定时间更短、住院时间更短( $P<0.05$ )。结论:于急诊胸痛患者中强化急诊护理,有利于改善患者心理情绪,优化流程,让患者尽早接受治疗,提高急救效率,让患者生命体征尽快稳定,减少住院治疗时间。

**关键词:**急诊胸痛;急诊护理;心理情绪

急诊胸痛是指突然出现的胸部不适或疼痛感,可能是心脏疾病或其他严重疾病的表现。心绞痛、心肌梗死、肺栓塞、胸膜炎、肺炎、胃食管反流等均可能引起胸痛。症状发作时患者胸部除了疼痛,同时还可能伴有呼吸困难、恶心呕吐、出汗、焦虑不安等情况,病情危急。患者需要及时接受治疗,避免病情恶化,降低死亡风险。临床对于急诊胸痛患者主要会采取常规模式开展护理工作,虽然有利于急救操作顺利,但是不能有效提高急救效率与质量<sup>[1]</sup>。需重视急诊胸痛患者护理研究,不断提高护理水平,为患者生命健康提供一定保障<sup>[2]</sup>。为此,文中分析了急诊胸痛患者中强化急诊护理工作的价值,如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次选取主要为急诊胸痛患者71例,试验起始于2022年1月内,终止于2022年12月内,试验以双盲法进行分组,对照组37例,观察组34例。年龄项目:26-76岁内;均龄项目:观察组( $42.94 \pm 3.43$ )岁,对照组( $42.98 \pm 3.47$ )岁。性别(男/女)项目:观察组构成22/12,对照组构成24/12。同类比对后2组显示 $P>0.05$ 。试验两项要求:伦理通过要求、参与自愿要求。入选条件:①均为急诊胸痛患者;②资料齐全。排除条件:①中途退出研究者;②凝血障碍者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组行常规护理

按照常规标准在患者入院后立马实施抢救,对患者各

项生命体征进行监测,配合医师完成治疗措施。

#### 1.2.2 观察组强化急诊护理

(1)重视护理人员综合素质提升。定期组织急诊科护理人员参加培训教育,全面了解急诊护理流程,能够灵活运用各项护理技术开展护理工作;清楚自身护理工作对患者生命健康重要影响,主动承担责任,将各项护理工作落实到位,不断提高护理人员综合素质。

(2)加强急救物品管理。明确急救物品管理机制,要求定期对急救物品进行检查,包括急救科室与急救车等,均应及时更换过期物品,补充急救物资,确保急救工作能够顺利开展。此外,还应创建急诊病房服务管理机制,确保患者在入院后能够尽快办理住院,以提高急救效率,让患者尽快接受治疗。

(3)优化急救流程。对急救流程中关键部分进行明确,要求急救人员在开展急救工作时严格按照组织急救会诊-制定治疗计划-告知患者、家属病情及治疗计划并获得签署后的知情同意文件-治疗实施-标本收集送检-急救后护理等流程开展护理工作。

(4)具体操作:接到急救电话了解情况,并给予家属或者患者简单指导;达到现场后快速完成病情评估、生命体征监测等工作,合理给予吸氧或者静脉注射等措施;上车后马上与急诊人员获取联系,提醒做好准备;入院开启绿色通道,在短时间内完成各项检查,组织会诊,制定治疗计划;做好患者、家属沟通,尽快获取治疗同意、开展治疗;急救

工作结束后,还需要结合患者实际情况进行再次护理评估,综合考虑疾病、情绪、机体营养状态、患者疾病认知程度、专科护理、后期康复、生活作息、运动习惯等多方面因素,做好急救后护理工作,提高预后。

### 1.3 判断标准

(1) 评估两组心理状态,医院焦虑抑郁量表,包括焦虑分量表和抑郁分量表,各有7个条目,每个条目采用Likert 4级评分法(0~3分),总分0~7为无症状,8~10分为可疑症状,11~21分为肯定存在症状。(2) 统计两组接受治疗时间、急诊抢救时间、生命体征稳定时间、住院时间。

### 1.4 统计学方法

分析目标为1.3中项目,所用工具为22.0最新版本的SPSS,分析各类数据期间,开展的方式与形式:计数类分别为 $\chi^2$ 值、 $[n(\%)]$ ,计量类分别为t值、 $(\bar{x} \pm s)$ ,统计值 $P < 0.05$ ,则有一定意义或价值。

## 2. 结果

### 2.1 心理情绪分析

两组相比,护理前组间数据信息之间无统计学价值( $P > 0.05$ ),护理后观察组焦虑与抑郁情绪评分更低( $P < 0.05$ ),如表1所示。

表1 比对两组护理前后心理情绪评分( $\bar{x} \pm s$ )

组别	焦虑情绪评分(分)		抑郁情绪评分(分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=34)	17.52 ± 2.03	9.03 ± 0.13	18.52 ± 1.79	10.10 ± 0.08
对照组 (n=37)	17.55 ± 2.07	11.02 ± 0.64	18.49 ± 1.85	12.59 ± 0.70
t	0.061	0.069	17.786	20.606
P	0.951	0.944	0.001	0.001

### 2.2 临床指标分析

两组相比,观察组接受治疗时间更短、急诊抢救时间更短、生命体征稳定时间更短、住院时间更短( $P < 0.05$ ),如表2所示。

表2 比对两组临床指标( $\bar{x} \pm s$ )

组别	接受治疗时间(min)	急诊抢救时间(min)	生命体征稳定时间(min)	住院时间(d)
观察组 (n=34)	28.13 ± 3.69	12.01 ± 3.79	38.26 ± 2.74	8.78 ± 2.03
对照组 (n=37)	40.12 ± 4.03	27.14 ± 4.15	50.12 ± 3.49	18.36 ± 3.26
t	13.037	15.994	15.830	14.709
P	0.001	0.001	0.001	0.001

## 3. 讨论

急诊患者会因为疾病导致胸部出现明显疼痛,同时容易引发不良情绪,比如焦虑与抑郁,影响治疗效果。在开展急诊胸痛患者护理工作时,应关注急救效率的提升,患者心理状态变化,为临床护理效果评估提供重要参考。在急诊护理胸痛患者中强化急诊护理工作,强调紧急性和迅速行动,可以迅速响应胸痛患者的需求,让急救工作尽早开展;强调团队合作,与其他专业人员(如急诊医生、心内科医生、放射科医生等)密切合作,共同制定治疗方案,确保患者得到最佳的护理和管理,提高急救护理效率;通过优化流程,让护理人员按照相关流程开展护理工作,让急救护理更具规范性,缩短各个急救环节操作时间,让患者尽快得到救治,避免病情恶化,为患者提供更为满意的急救护理服务[3-4]。

结合文中研究结果,两组相比,护理前组间数据信息之间无统计学价值( $P > 0.05$ ),护理后观察组焦虑与抑郁情绪评分更低( $P < 0.05$ );两组相比,观察组接受治疗时间更短、急诊抢救时间更短、生命体征稳定时间更短、住院时间更短( $P < 0.05$ )。究其原因,重视护理人员综合素质提升,加强护理人员培训与教育,要求全面掌握急救护理措施,清楚自身职责,能够严格按照标准完成相关护理工作,为急救护理工作顺利开展提供保障;加强急救物品管理,避免急救中缺乏急救物品或者使用过期急救用品情况出现,提高急救安全性;优化急救流程,尽量在最短时间内让患者获得专业救治,缩短急诊抢救、接受治疗、生命体征稳定、住院等时间;及时告知患者、家属病情发展,避免过于担忧;此外,结合患者实际情况做好急救后护理工作,落实好各项康复护理工作,促进康复,减轻焦虑与抑郁情绪[5-6]。但是文中研究例数较少,存在局限性,需要对强化急诊护理在急诊胸痛患者中的应用价值进一步分析,明确效果。

综上所述,于急诊胸痛患者中强化急诊护理,有利于改善患者心理情绪,优化流程,让患者尽早接受治疗,提高急救效率,让患者生命体征尽快稳定,减少住院治疗时间。

### 参考文献

- [1] 郭惠玲,邓明星,李超杰.危机管理模式在急诊胸痛患者急救护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(20):159-161.
- [2] 吴容女,谢焯霞,蒋美萍.基于改良HEART评分系统的分层护理在急诊胸痛患者中的疗效[J].岭南急诊医学杂

志,2023,28(1):74-76.

[3] 史秋,谢婷,林美玲,等. 主动脉夹层病人急诊护理中应用胸痛中心急诊绿色通道护理流程对救治效果的影响[J]. 全科护理,2023,21(23):3251-3254.

[4] 郭贝祖. 急诊胸痛病人抢救中采取优化急诊护理流程干预的临床效果分析[J]. 中外女性健康研究,2023,12(5):211-

212,215.

[5] 杨李霞,翁鑫聪,王珺珺. 智能护理信息系统的标准化急诊预检分诊模式在急诊胸痛患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(23):126-129.

[6] 彭明顺. 急诊胸痛护理团队在急诊胸痛患者中实施护理时效分析[J]. 母婴世界,2021,8(5):231.