

# 老年急性心肌梗死患者院前急救护理干预的效果评价

郑颖

辽宁省军区大连第十二离职干部休养所门诊部 辽宁大连 116021

**摘要：**目的：对老年急性心肌梗死患者施行院前急救护理干预所取得的效果分析。方法：选择 2015 年 08 月-2020 年 11 月间在干休所的老年人为研究对象，其例数为 20 例，均确诊为急性心肌梗死疾病，随机分成分析组，行院前急救护理，比照组行常规护理。比较 2 组的干预价值。结果：分析组满意度所占的百分比 92.00%；比照组满意度的百分比 76.00%。前者数据高于后者， $P < 0.05$ ，具有临床不平衡性。同时在两组患者抢救过程中，分析组患者急诊停留、分诊评估、急诊时间均优于比照组患者，且差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：院前急救护理模式应用在急性心肌梗死疾病中，可显著提升护理效果，提高患者的生存几率，值得在临床上进一步推广。

**关键词：**老年人；急性心肌梗死；院前急救；护理干预

于临床上急性心肌梗死为一种常见病，多发于老年人群中，其发病后若是不能及时抢救与治疗，会使得患者生命安全收到严重威胁；急性心肌梗死是由于患者冠状动脉缺血缺氧，进而出现了心肌梗死情况，使心脏收缩功能受到影响，血液循环不畅，无法营养心肌细胞进而出现的器质性疾病<sup>[1-2]</sup>。在院前急救抢救中，其抢救流程是非常重要的，本文则是选择 2015 年 08 月-2020 年 11 月间在干休所居住的老年人为研究对象，其例数为 20 例，均确诊为急性心肌梗死疾病，旨在探究采用院前急救护理措施的效果。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2015 年 08 月-2020 年 11 月间在干休所居住的老年人为研究对象，其例数为 20 例，均确诊为急性心肌梗死疾病，随机将其分成分析组与比照组，分析组 20 例患者，男性 12 例，女性 8 例，年龄值域为 82 岁-93 岁间，平均年龄 ( $87.50 \pm 1.25$ ) 岁，平均体重为 ( $57.12 \pm 6.82$ ) kg。比照组 20 例患者，男性 12 例，女性 8 例，年龄值域为 81-97.5 岁间，平均年龄 ( $89.25 \pm 1.33$ ) 岁，平均体重为 ( $58.50 \pm 6.72$ ) kg。两组患者一般资料具有同质性， $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

比照组患者以常规护理干预为主，即指导患者及时卧床休息，同时展开生命体征监护，注意需开放患者的静脉通道。

分析组患者则是展开院前急救护理为主，(1) 在护理人员接到急诊信息后，需对急救设备、药物进行全面准备，保证设备、药物的完整性；对于急诊室内的患者来讲，需要对其进行输液与面罩吸氧等相关治疗，确保整个治疗过程的规范性、科学性。(2) 进一步优化急救流程，通常情况下接到门诊部急救电话后，简单了解病情并确认后，医护人员需第一时间带着急救箱以及心电图机赶赴现场，在急救途中则需要打电话对现场人员进行指导，依据患者的实际情况展开简单的胸外按压，在急救人员到达之后，则应该马上实施规范化心肺复苏术，标准操作高的高质量心肺复苏术，其按压频率则是 100 次/分钟，按压的深度控制在 5 厘米，同时以保证患者的胸骨能够完全弹回，在展开按压的时候则需最大限度减少中断，防止患者发生过度通气情况，影响心肺复苏的效果。同时展开具体的急救处理措施，给予患者除颤、气管插管等相关操作，以最大程度挽救患者生命。(3) 为了更好的抢救患者，可以在抢救的过程中构建信息化网络，让患者的病情能够清晰的显示出来，极大的减少了检诊的时间，从而有效提高了患者的抢救率。另外需要注意的是，在展开抢救的时候，应该详细的将抢救记录做好，并且需要将数据进行整理，以便医生查看，更好的实施抢救。

## 2. 结果

### 2.1 护理满意度比较分析

分析组中非常满意+满意+基本满意=23 例，满意度所占的百分比 92.00%；比照组非常满意+满意+基本满意=19 例，满意度的百分比 76.00%。前者数据高于后者， $P < 0.05$ ，具有临床不平衡性。

### 2.2 患者的抢救效率研究

在两组患者抢救过程中，分析组患者急诊停留时间 ( $8.5 \pm 2.1$ ) min、分诊评估时间 ( $0.8 \pm 0.1$ ) min、急诊时间 ( $40.8 \pm 9.0$ ) min；比照组患者急诊停留时间 ( $21.6 \pm 5.3$ ) min、分诊评估时间 ( $2.5 \pm 0.9$ ) min、急诊时间 ( $62.5 \pm 9.7$ ) min，对比 2 组数据后具有统计学意义， $P < 0.05$  ( $t=10.4726$ 、 $p=0.0055$ ； $t=9.6123$ 、 $p=0.0079$ ； $t=12.0011$ 、 $p=0.0000$ ) 且差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3. 讨论

心肌梗死也被叫做心肌缺血坏死疾病，患病后极易滋生多种合并疾病，最常见的则是心律失常情况，此时会增加疾病治疗的难度，也威胁了患者的生命安全<sup>[3-4]</sup>。在对急性心肌梗死患者致病因素进行分析发现，其主要包括：休息不正常、暴饮暴食和过度疲劳等因素密切相关；而当实施院前急救护理干预的时候，需重点对患者心电图的变化予以掌握，防止发生突发事件，同时需要正确引导患者缓解自身心理压力，使其积极参与整个治疗过程，以便于提升急诊护理工作质量。除此之外，急性心肌梗死的患者及时展开院前急救后，借助强化标准化、程序化的救治制度，不但能够有效降低护患纠纷情况的发生，且也能够提升护理效果，也能够提高患者救治成功率，也可以帮助心功能得到恢复，缩短了患者的治疗周期，有利于患者的预后恢复，尽早能够正常生活<sup>[5]</sup>。

综上所述，院前急救护理模式应用在急性心肌梗死疾病中，可显著提升护理效果，提高患者的生存几率，进一步保障了患者的生命安全，故存在推广价值。

## 参考文献

- [1] 裴立诗. 院前急救护理干预对急性心肌梗死病人的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(14): 94-97.
- [2] 徐俊. 院前急救性护理干预在急性心肌梗塞患者救治中的应用效果分析[J]. 四川解剖学杂志, 2020, 028(001): 171-172.
- [3] 徐凤华. 老年急性心肌梗死院前急救的护理效果观察[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 008(002): 197-198.
- [4] 刘知江. 优化 80 例老年急性心肌梗死患者院前急救护理干预的效果评价[J]. 四川医学, 2020, 41(03): 99-101.