

分析绿色通道中胸痛患者护理特点的进展

韦春颖

广西医科大学附属武鸣医院 广西南宁 530100

摘要:胸痛是目前临床中比较常见的一种疾病,属于危及生命的病症。导致胸痛的主要因素有很多,主要包括主动脉夹层、肺栓塞、心包炎、气胸,急性冠脉综合征等等。其中最为严重的就是急性冠脉综合征,在所有疾病中占比也是最高的一种。如何快速并准确地判断患者是否属于胸痛,并且进行急诊处理是治疗胸痛的重点。本文对胸痛患者应用绿色通道护理特点予以综述。
关键词:绿色通道;胸痛;护理特点;进展

胸痛是临床上可能威胁到患者生命的常见疾病之一。胸痛有许多原因,如肺栓塞、心包炎、心肌梗死和急性冠状动脉综合征。已证明,心肌梗死和急性冠状动脉综合征的死亡率非常高,情况紧迫。许多心肌梗死患者会在发病后1小时内突然死亡,因此在发病后快速有效的治疗是非常重要的。由于胸痛的突发性,所以在急诊救治过程中,需要尽可能的优化急诊流程,绿色通道是目前急诊治疗的重点。

1 胸痛的概念

胸痛是目前临床中比较常见的一种疾病。在一些心脏疾病发病后,患者很容易出现胸痛这种临床症状。急性胸痛是急诊科中最为常见的一种疾病,占有急诊疾病中的10%。并且临床数据显示疾病患病率有持续增加的趋势。导致患者出现胸痛的疾病因素有很多^[1]。

2 胸痛的急诊治疗

在急诊科有10%的病人有胸痛症状。主要疾病为纵隔肿瘤、急性冠脉综合征、主动脉夹层、肺栓塞、心肌炎等等。这种疾病往往发展为紧急疾病,死亡率非常高。在治疗胸痛患者的过程中,对绿色通道流程进行优化,我们可以及时、正确、快速地鉴别并进行有效的治疗,这在疾病的康复中起着重要的作用^[3]。在过去,急诊科的护理主要是常规护理。近年来,医院逐渐开始优化急诊护理,并应用于抢救胸痛患者,大大提高了治疗效率。对于常规的抢救和护理方法,患者需要院前急救。护理人员应及时给予常规治疗手段,吸氧、直管、镇痛,术后应密切监测其生命体征,建立静脉通道,方便治疗。

3 绿色通道中胸痛的护理特点

建立和优化应急护理团队,对团队人员进行培训,挑选熟练、有经验丰富的护理人员成立高质量的护理团队,做好相应的急救准备工作,包括治疗所需的医疗器械、抢救物品、药品和术前安排,并在急诊门口安排护士预检分诊。接到急救通知后,第一时间为患者安排绿色救援通道^[5]。急诊绿色通道护理是胸痛患者在绿色通道停留期间,对患者病情进行初步评估,根据患者面色、体温、皮温、呼吸、心率、血压等特征对患者病情进行判断,分析患者病情,以便安排后续诊断和抢救工作。同时就患者症状危急程度进行评定,评估患者生命质量受损情况,正确分级分区妥善安排患者抢救流程,确保绿色通道畅通^[6]。对胸痛患者有效的急诊护理决定了患者的治疗时间以及后续预后、恢复情况等。

全程绿色通道护理是在胸痛患者入院之后,医护人员及时接诊,并且在60min之内完成患者的各项检查与临床诊断,并且结合患者诊断的结果,进行急诊PCI处理或者静脉溶栓处理等,心内科患者需要24h全程候诊。急诊科医护人员需在患者首次医疗接触后10min内完成心电图检查,并且在20min内完成患者心肌酶学的检查等。护理人员需及时在医生指导下及时让患者吸氧。并且在其左上肢建立静脉通路,完善各项检查。并且严格监测患者的心率、心电与血压等各

项体征指标。结合患者情况,遵医嘱给予药物治疗^[2]。绿色通道的护理干预通过团队分工合作护理模式,简化工作流程,快速完成术前各项检查的准备工作,有效缩短急诊抢救时间。

绿色通道信息化系统联合分诊护理是在建立绿色通道护理前,由相关护理人员接收门诊急诊病人并进行电话联系,让胸痛患者接受诊治,急诊护理人员要做好患者的心理护理,消除病人的不良情绪避免救治延迟;从急诊科将病人转运到心内导管室、重症监护室(ICU),转运过程中要保证病人的安全,要时刻监测心电图、生命体征、心电波形,备齐呼吸气囊、除颤仪、氧气袋等各项设备,保证转运过程安全、及时、平稳^[3]。实施胸痛急诊整合式护理,建立急诊救治系统是依托胸痛中心,利用互联网网络与胸痛患者整合救治,构建一个高效、快速的救治体系,可实现一医、一护、一工勤共同护送,实现转运平稳、及时、安全急诊,缩短各时间节点所用时间,实现120调度中心、急诊科、心内科、导管室各科室有效联动,实现“患者未到,信息先行”,为胸痛患者救治争取更多时间,进而提升临床急诊效果^[4]。实施全程绿色通道护理,能够有效救治急诊重症患者,缩短患者在入院后的等待时间,使患者能够尽早救治成功^[5]。在全程绿色通道护理工作中,对分诊、转院检查等各个流程实施有效的处理。也能够对患者的生命体征进行及时的观察,缩短救治时间。护理是要保证患者的救治绿色通道无缝对接。有效的沟通能够避免患者在救治过程中出现空窗期,从而实现全程绿色通道护理的优势。

4 护理措施

成立优化护理小组,定期护理人员进行培训,不定期地进行急救现场的模拟。护理人员要帮助医生进行病情评估,优先救治病情危重的病人,保证绿色通道的畅通^[12]。对于病因复杂,无法明确的患者,则需要留院观察,随时关注患者的病情变化,开通绿色通道,实施先抢救后补办手续的原则,确保患者尽快得到救治,有利于患者抢救成功,有助于患者生命质量的提高。

参考文献

- [1] 杨莉,任泽嘉,陈利明.整合式护理与心梗绿色通道护理在急诊胸痛患者中的护理效果[J].罕少疾病杂志,2021,28(05):57-58+106.
- [2] 占娜,李明,谢丹丹,王艳霞,付长保.急诊胸痛绿色通道在急性心肌梗死患者中的应用效果[J].山西医药杂志,2021,50(16):2461-2463.
- [3] 连思君,沈韵,张洁,韩芸.优化绿色通道流程在急诊胸痛病人分流中的应用[J].循证护理,2021,7(04):534-536.
- [4] 冯晶,李爱芬,章欢.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救效果的研究[J].基层医学论坛,2021,25(09):1200-1202.
- [5] 叶金叶,康文委,林素珍.绿色通道护理流程应用于急诊科主动脉夹层患者护理中的效果及优势分析[J].心血管病防治知识,2021,11(03):72-74.