

急诊胸痛病人抢救中实施优化急诊护理流程干预的效果分析

魏华健

(河南大学淮河医院 河南开封 475000)

【摘要】目的 分析急诊胸痛病人抢救中实施优化急诊护理流程干预的效果。方法 选择2023年4月至2024年4月本院急诊接收胸痛病人80例进行研究,随机分为对照组(常规急诊护理)和观察组(优化急诊护理流程干预),各40例,比较护理效果。结果 观察组各项抢救指标、护理满意度及抢救有效率均好于对照组, $P < 0.05$ 。结论 针对急诊接收的胸痛病人,建议实施优化急诊护理流程干预,以此可以有效提升抢救成功率,且可以为病人提供较为优质的护理服务,病人的抢救速度提升,后续恢复情况良好,病人对护理工作较为满意,建议于临床推广普及。

【关键词】急诊;胸痛;抢救;优化急诊护理流程干预;临床效果

Analysis of the effect of the intervention to optimize the emergency nursing process in the rescue of emergency chest pain patients

Wei Huajian

(Huaihe Hospital of Henan University, Henan Kaifeng 475000)

[Abstract] Objective To analyze the effect of optimizing emergency nursing process in emergency chest pain patients. Methods In 2024, 80 patients with chest pain from April 2023 to April 2024 were selected for the study, randomly divided into control group (routine emergency nursing) and observation group (intervention of emergency nursing process), with 40 cases each to compare the nursing effect. Results All rescue index, nursing satisfaction and rescue efficiency in the observation group were better than the control group, $P < 0.05$. Conclusion For patients with chest pain received in emergency department, it is suggested to optimize the emergency nursing process intervention, which can effectively improve the success rate of rescue and provide high-quality nursing services for patients. The rescue speed of patients is improved, the follow-up recovery is good, and the patients are satisfied with the nursing work, so it is suggested to be popularized in clinical practice.

[Key words] emergency; chest pain; rescue; optimize emergency care process intervention; clinical effect

在临床上,急诊科接诊数量较多的一类为胸痛病人,针对急诊接收的胸痛病人,在其入院后,要第一时间对病人的疾病进行诊断,并开展相应的评估,随后实施必要的干预及救治,以此对病人的生命安全进行挽救,也促使病人后续可以更好地恢复^[1]。目前,临床形成了相对完备的模式用于抢救急诊胸痛病人,具体涉及到胸痛中心的设立、急诊绿色通道等的开放等,以便病人来院后能第一时间获得抢救治疗,以此降低病人的死亡风险,促使病人的抢救效果得到提升。不过,以往采取的常规急诊护理具有一定的局限性,护理干预的流程有待细化完善,各项步骤的衔接也应当进一步加强,以此可以缩短病人的抢救时间,从而能更好地保障病人的生命安全^[2]。对此,建议实施优化急诊护理流程干预,借此提升抢救效率及质量,密切抢救各步骤间的衔接,接诊、分诊等工作可以有条不紊地迅速开展,病人能第一时间获得必要的救治,其后续的恢复效果也会更为理想。因此,本文重点探究急诊胸痛病人抢救中实施优化急诊护理流程干预的效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年4月至2024年4月本院急诊接收胸痛病人80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数20:20,年龄40-80(62.64±11.83)岁。观察组:男女人数19:21,年龄41-81(63.07±11.95)岁。两组一般资料无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组:选择常规急诊护理,在接诊病人后,护理人员对病人的机体状况进行评估,并做好记录。转运病人时,监

控好病人的生命体征,遵照医嘱科学使用药物。留意病人疾病状况发生的改变,以此对病人的生命安全加以保障。护理人员要做好配合,协助医生完成各项常规检查,对病人的疾病状况进行判断,随后开展相应的抢救工作^[3]。护理人员在抢救的全程做好配合工作,留意病人的各项生命体征,对指标数据进行记录,在病人恢复稳定状态后将其送入相应科室。

观察组:选择优化急诊护理流程干预,主要包括:

(1) 强化培训:为了提升急诊科护理人员的专业能力,建议基于医院实际定期组织相关培训,丰富护理人员的理论知识储备,提升其抢救技能的熟练度,培训后进行考核,成绩合格后可以参与临床护理工作^[4]。此外,要重视护理人员工作责任感的提升,以此促使其在工作中可以更为认真负责,能有条不紊地完成各项抢救工作,为病人提供更为优质的急诊护理服务。

(2) 规范流程:形成抢救胸痛病人的标准规程,确定护理人员的工作内容及职责,对护理人员的操作进行规范,要求护理人员依据规程科学开展工作,保证抢救的有效性及安全性。通过这样的方式,护理人员可以更好地对病人出现的各种情况进行处置,减少差错事件的发生,降低抢救的失败概率,也能更好地对病人的生命安全加以保障。

(3) 落实分级分诊:基于病人疾病的严重与否,可以将其分成不同的等级,随后基于病人的具体等级针对性开展相应的临床抢救工作。基于病人的实际需要,科学完成护理资源的分配,确保急危重症病人可以第一时间获得必要的救治,降低其死亡风险,也避免出现重症病人缺少及时救治的问题,保证病人能获得及时的救治,更好地对病人的生命安全加以保障^[5]。

(4) 节约检查时间:转运病人的时候,可借助救护车上配备的心电图仪开展心电图检查,若病人存在心源性胸痛,则可以及时被检出,随后能尽快联系急诊科做好抢救准

备,为病人争取更多的抢救时间。在病人被送到医院后,要先安排病人开展相关的影像学检查等,以便尽快获得病人的检查结果,医生可依据结果对病人进行诊断,并针对性开展后续的治疗,减少病人在检查中浪费的时间^[6]。若病人不属于心源性胸痛,则应当基于病人的疾病状况,迅速组织病人开展必要的检查,从而可以及时完成疾病的诊断。护理人员要积极和各科室进行沟通,尽快完成病人的转诊,确保其可以第一时间接受必要的治疗。

(5) 强化沟通:护理人员之间应当保证有良好的交流,建立有效的沟通,确保交接病人的过程更为迅速且有条不紊,确保抢救更为连贯地开展。另外,医护人员间也要做好交流,护理人员要及时向医生进行反馈,让医生对病人的检查结果及指标数据等进行了解,并且护理人员需要遵照医嘱做好配合,和医生一同完成病人的抢救工作^[7]。此外,要注意及时和病人及家属沟通,稳定病人和家属的情绪,确保其依从性良好,也可以减少纠纷及矛盾的发生。

(6) 加强监控:因为病人的情况较为特殊,容易有突发性的症状表现,病人的机体状况容易突然恶化,所以,要求护理人员监控好病人的各项生命体征,并留意其疾病症状出现的改变。在为病人应用药物后,也要留意病人用药后的机体状况等。若有特殊情况发生,需要及时发现,并采取必要的措施进行处置,比如心电监护、吸氧、镇静等,确保病人的生理及心理状态都维持在相对稳定的水平,以此缓解病人的机体不适及痛苦,也帮助对病人的情绪进行平复,减少病人的负面情绪^[8]。

(7) 开放绿色通道:若病人被初步怀疑心源性胸痛,

则应当第一时间开放绿色通道,先安排病人开展心电图检查,若观察到急性心肌梗死的征象,则应当及时联系心内科医生进行会诊,根据实际情况,可开展溶栓治疗等,为病人争取抢救时间,降低其心肌受损的面积,这也有助于病人后续更好地恢复。

1.3 观察指标

①抢救指标:涉及急救时间、住院时间、停留时间及评估时间。②护理满意度:以本院自制量表进行评估,涉及4个方面,均计为100分,量表正向计分。③抢救有效率:显效:病人抢救后症状彻底转好或大部分转好。有效:病人抢救后症状明显转好。无效:病人抢救后症状未有转好表现。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n (%)]、($\bar{x} \pm s$),行 χ^2 检验、t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组抢救指标比较

见表1。

2.2 两组护理满意度比较

见表2。

2.3 两组抢救有效率比较

见表3。

表1 两组抢救指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	急救时间 (min)	住院时间 (d)	停留时间 (min)	评估时间 (min)
对照组	40	38.34 ± 5.36	13.12 ± 2.35	69.27 ± 4.63	4.81 ± 1.24
观察组	40	26.13 ± 5.35	9.45 ± 2.62	53.96 ± 5.52	3.32 ± 0.75
t		7.784	4.992	10.153	4.806
P		0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	检查流程	护理目标	服务意识	护患沟通
观察组	40	88.62 ± 6.73	89.14 ± 6.63	89.25 ± 6.04	89.43 ± 6.01
对照组	40	83.54 ± 6.21	84.25 ± 5.56	83.27 ± 5.63	83.24 ± 5.62
t		3.514	3.582	4.583	4.736
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组抢救有效率比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	18 (45.00)	12 (30.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
观察组	40	19 (47.50)	20 (50.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2					4.603
P					0.030

3 讨论

在急诊科中,胸痛病人相对多见,一般临床接诊的胸痛病人往往疾病较为紧急,且有较高的概率会出现死亡,所以在入院后要第一时间开展抢救工作。在抢救急诊胸痛病人的过程中,要积极开展急诊护理干预,护理人员需要针对病人的疾病状况较为迅速地开展评估,并保证评估较为准确,随后配合医生对病人进行检查及治疗,监控好病人的各项生命体征。针对病人可能出现的并发症,要加强预防,若病人出现并发症则应当及时进行处置^[9];受到疾病影响,病人的情绪状态会出现明显的改变,负面情绪产生,所以要重视心理疏导的开展,为病人提供一定的安慰及支持,在保障病人生

命安全的同时,也促使使其可以保持较为稳定的心理状态。但是,急诊科较为特殊,护理人员的工作任务量大,工作环境复杂度高,接诊病人的疾病状况容易出现变化,并且护理人员的专业能力及临床经验也有明显的个体差异性,急诊护理的流程缺少规范的章程,以往采取的常规急诊护理的效率及质量都有待提升,容易出现抢救效果不佳的问题,可能会致使病人错失抢救的最佳时机,病人机体需要承受更多的痛苦及不适,也容易威胁到病人的生命安全^[10]。所以,为了更好地完成临床抢救工作,减少纠纷及矛盾的发生,确保病人及家属更为满意及认可,建议对护理模式进行优化,可以采取优化急诊护理流程干预,以此提升抢救的效率,更好地对病

下转第 181 页

化,虽然能看到短期内综合心理护理干预的效果,但难以准确把握该干预措施对患者长期康复以及预防复发等方面的影响。

在后续的研究中,有必要进一步扩大样本量,增加样本的多样性,可以按照不同的年龄阶段、病情严重程度、抑郁症类型等因素进行更细致的分层随机分组,这样能够更精准地分析综合心理护理干预在不同类型抑郁症患者中的具体效果,提高研究结果的外推性,使研究结论更具普遍指导意义,为临床实践中针对不同患者制定个性化的护理方案提供更有力的证据支持。为了更全面地了解综合心理护理干预对抑郁症患者康复的长期影响,应延长研究的时间跨度,开展长期随访研究。通过定期对患者进行评估,记录其病情变化、复发情况以及生活质量的动态演变,有助于揭示综合心理护理干预在预防抑郁症复发、维持患者长期良好心理状态和生活功能等方面的作用机制,为优化抑郁症患者的全程管理方案提供更可靠的数据支撑,引导临床护理工作向更具前瞻性和持续性的方向发展。在研究设计和实施过程中,要更加注

重对外部干扰因素的管理与控制。可以通过加强对患者住院环境的标准化管理、提前了解并记录患者家庭环境变化等方式,尽可能减少无关因素对研究结果的影响。

尽管本研究存在一定的局限性,但目前得出的综合心理护理干预可有效改善抑郁症患者康复效果的结论,仍可为临床护理工作提供有益的参考。在日常的临床实践中,护理人员可以借鉴本研究中的综合心理护理干预措施,结合患者实际情况灵活运用,加强对抑郁症患者的心理关怀和全方位护理,以提高患者的治疗依从性和生活质量,促进其更好地康复。同时,也应鼓励更多的医疗机构开展相关研究和实践探索,不断积累经验,完善综合心理护理干预方案,形成一套标准化、规范化且行之有效的抑郁症护理模式。综上所述,本次关于综合心理护理干预对抑郁症患者康复效果影响的研究既有值得肯定的方面,也暴露出一些有待改进之处。通过对研究过程的反思总结,我们明确了未来的研究方向和在临床实践中需要重点关注的问题,希望能借此推动抑郁症护理领域不断向前发展,为广大抑郁症患者带来更多的福祉。

参考文献:

- [1]孙吉付.青少年抑郁症心理治疗的方法分析[J].中国医药指南, 2021, 19(36): 87-88.
- [2]欧阳宁宁, 颜艳魁, 焦志真, 等.综合心理护理干预对高血压合并抑郁老年患者心理情绪及生活质量的影响[J].智慧健康, 2023, 9(08): 203-206.
- [3]黄悦勤.中国精神障碍流行病学研究概述[J].广西医科大学学报, 2024, 41(11): 1496-1500.
- [4]魏倩倩, 林俊.综合心理护理对脑卒中后抑郁患者的干预效果[J].心理月刊, 2024, 19(18): 119-121.
- [5]郭占宽.心理疏导护理干预在老年抑郁症患者中的临床应用研究[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(13): 128.
- [6]顾莎莎, 周田芬, 刘希凌.整体护理干预联合正念引导对复发性抑郁障碍患者抑郁情绪的影响[J].心理月刊, 2024, 19(20): 91-93.
- [7]周静娜.基于中医康复理念的综合管理体系在提高康复科管理水平中的作用[J].中医药管理杂志, 2022, 30(19): 170-172.

上接第 178 页

人的生命安全加以保障。

在实施优化急诊护理流程干预的过程中,其一,落实分级分诊管理,可基于病人疾病的严重程度开展抢救工作,保证急危重症病人能第一时间获得必要的抢救,降低延误事件的发生概率,以此能减少病人的死亡风险^[11]。其二,对急诊护理流程进行规范,确定抢救的标准规程,使护理人员在操作中可以有参考,以此有助于提升护理人员的工作质量,能大大减少差错事件的发生风险,抢救工作得以顺利开展,且流畅度更为理想,护理人员的工作职责也更为清晰^[12]。其

三,强化对病人的体征监测,以此确保病人出现问题后能及时发现并采取必要的干预措施,防止病人出现疾病恶化而造成抢救失败的结局。

结果显示,观察组各项抢救指标、护理满意度及抢救有效率均好于对照组, $P < 0.05$ 。综上,针对急诊接收的胸痛病人,建议实施优化急诊护理流程干预,以此可以有效提升抢救成功率,且可以为病人提供较为优质的护理服务,病人的抢救速度提升,后续恢复情况良好,病人对护理工作较为满意,建议于临床推广普及。

参考文献:

- [1]刘小燕.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救的作用分析[J].中国医药指南, 2024, 22(34): 186-188.
- [2]金银.急诊胸痛病人抢救中优化急诊护理流程的应用效果[J].智慧健康, 2024, 10(26): 151-153.
- [3]郭丽丽, 甘丽卿.优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果[J].中国医药指南, 2024, 22(13): 65-67.
- [4]刘俊丽.急诊胸痛患者抢救时应用优化急诊护理流程的价值[J].兵团医学, 2023, 21(03): 75-76.
- [5]赵益玲.优化急诊护理流程对胸痛患者抢救效果的影响[J].中国城乡企业卫生, 2023, 38(05): 83-86.
- [6]白立立.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救的作用[J].人人健康, 2023(14): 122-123.
- [7]徐金凤, 许艳, 白梦秋.优化急诊护理流程用于胸痛病人抢救中的效果探讨[J].名医, 2022(02): 154-155.
- [8]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.
- [9]张涛.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].黑龙江中医药, 2021, 50(04): 428-429.
- [10]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.
- [11]汪昕, 刘玉星.优化急诊护理流程在抢救急诊胸痛患者中的应用效果[J].中国当代医药, 2021, 28(16): 246-248.
- [12]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.