

个性化护理在急性心肌梗塞病人院前护理中的应用

韩芹芹

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要:目的: 针对急性心肌梗塞病人, 研究应用个性化护理在院前护理中的效果。方法: 选择研究对象的时间范围是2018.2至2020.2, 均被本院确诊是心肌梗塞的病人, 一共选取了212份病人基线资料, 将其分为对照组与干预组, 每组各106例。对照组给予急诊常规护理, 干预组在对照组基础上配合院前急诊个性化护理, 对比两组各项指标情况。结果: 干预组出诊、现场急救及入院时间均短于对照组, 两组比较差异均有统计学意义; 在并发症指标方面, 干预组出现的可能性更低, 两组差异有统计学意义; 干预组抢救成功率高于对照组, 两组比较差异有统计学意义(均 $P < 0.05$)。结论: 个性化护理能满足急性心肌梗塞患者的院前急诊护理需求, 缩短了急救时间、提升了救治预后, 值得应用。

关键词: 个性化护理; 急性心肌梗塞; 院前护理

Application of personalized care in prehospital care for patients with acute myocardial infarction

Qinqin Han

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257000

Abstract: Objective: To study the effect of personalized nursing in prehospital care for patients with acute myocardial infarction. Methods: The time range of selected study subjects was 2018.2 to 2020.2, and all patients were diagnosed with myocardial infarction by our hospital. A total of 212 patient baseline data were selected and divided into control group and intervention group, with 106 cases in each group. The control group was given routine emergency care, and the intervention group cooperated with the pre-hospital emergency care on the basis of the control group, and compared the indicators of the two groups. Results: The intervention group's home visit, on-site first aid and admission time were shorter than the control group; the two groups were statistically significant; in terms of complication indicators, the intervention group was less likely; the two groups were statistically significant; the intervention group was higher than the control group, and the difference between the two groups was statistically significant (both $P < 0.05$). Conclusion: Personalized nursing can meet the needs of pre-hospital emergency care for patients with acute myocardial infarction, shorten the emergency time and improve the treatment prognosis, which is worth applying.

Keywords: Personalized nursing; Acute myocardial infarction; Pre-hospital care

引言

急性心肌梗塞是临床常见疾病, 具有较高的发病率。有研究指出, 在救治过程中配合优质护理干预, 可进一步提高救治的效果与安全性。而急性心肌梗塞是常见疾病类型, 患者有恶心呕吐、胸痛及心律失常等表现, 严重者会发生休克。为了让病人安全系数更高, 且病死率变得更低, 需强化院前急诊护理工作, 以缩短出诊及现场急救时间、促进预后。本文探讨个性化护理在急性心肌梗塞患者院前护理中的应用, 报告如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

选择研究对象的时间范围是2018.2至2020.2, 均被本院确诊是心肌梗塞的病人, 一共选取了212份病人基线资料, 将其分为对照组与干预组, 每组各106例。对照组: 男60例, 女46例; 年龄50~76岁, 平均(65.0±5.0)岁; 病程0.3~3h, 平均(1.5±0.3)h。干预组: 男64例, 女42例; 年龄52~75岁, 平均(65.3±5.5)岁; 病程0.5~3h, 平均(1.6±0.3)h。两组的一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

2. 方法

对照组给予急诊常规护理, 即接到120电话后立即安排接诊, 现场综合评估患者病情, 给予吸氧、建立静脉通道等处理。干预组在对照组基础上配合院前急诊个性化护理, 具体如下: (1) 院前急救指导。从接急救电话开始, 医护人员就需要马上做好准备, 安排分诊护士至救护通道口接诊, 接诊期间应密切观察患者的意识状态, 触摸其肢体的末梢温度, 评估患者的病情危险程度。送入急诊室后立即建立静脉通道、输液、面罩吸氧、检测血常规、心肌标志物等, 根据病情需要选择气管插管、使用并调整呼吸机。(2) 现场急救护理。医护人员在到了急救现场过后, 需要马上实施相关检查, 对病人当时病情作出快速评估, 使其能够取平卧位, 并且快速构建起静脉通道, 以便能够接受输液, 对病人血压情况加以关注, 若心脏骤停应立即行除颤等治疗; 给予患者吸氧, 2~4L/min, 以改善患者的呼吸状况。(3) 转运护理。等到病人情况趋于稳定以后, 要马上转运至医院去完成救治; 关注其生命体征, 期间与主治医生联系并全面反馈患者病情, 提前做好准备工作。(4) 心电监护。密切观察心电监护仪, 若发现频发、多源性的

室性期前收缩应立即通知医生, 遵医嘱用药, 警惕恶性心律失常的发生; 备好起搏器、除颤仪等, 若患者出现心脏骤停应立即行心肺复苏; 若患者出现心律失常应口服美托洛尔等药物, 遵医嘱配合治疗。(5) 心理干预。急性心肌梗塞患者一般主要表现为焦虑情绪、害怕、爱生气, 对于此事, 医护人员不能忽视或逃避, 要慷慨淋漓地接近患者, 认真聆听患者的发泄, 增进医患关系后然后根据患者的个性、学历、个人背景、心理需要, 针对性地开展心理指导, 给与心理关怀可以帮助患者解放出来, 并积极配合医治, 这也是病症原发型的最基本确保。急性心肌梗塞前提下, 患者的心理负担偏重, 危害医治相关工作的开展和救护实际效果^[1]。医护人员应根据患者情绪开展必需抚慰; 向患者及其家属解读有关疾病知识、抢救流程、救治经典案例, 以缓解患者和家人的心理负担。(6) 维持呼吸道顺畅, 并且尽快将口腔里面存在的分泌物给清除掉, 让呼吸道能够顺畅。于心脏复苏抢救期间, 针对自主呼吸还没有恢复的病人, 需要提供应急气管内插管的方式, 同时, 使用无创呼吸机, 以便可以进行反射性通气, 用于确保肺内的通气和足够的血氧含量互换, 合理医治心力衰竭, 改正氧气不足和二氧化碳潴留。需要让呼吸道通流畅而且氧饱和度做到90%之上。

3. 观察指标及判定标准

- (1) 比较两组的出诊时间、现场急救时间、入院时间。
- (2) 比较两组并发症发生率, 包括心力衰竭、心源性休克、心律失常。
- (3) 比较两组抢救成功率。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 21.0 统计学软件处理数据, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组出诊、现场急救及入院时间比较

干预组与对照组出诊时间分别为 (13.50±1.50)、(18.50±1.80) min, 现场急救时间分别为 (19.60±3.30)、(35.60±4.20) min, 入院时间分别为 (1.40±0.30)、(1.70±0.50) h。干预组出诊、现场急救及入院时间均短于对照组, 两组比较差异均有统计学意义 ($t = 15.5354$ 、 21.8076 、 3.7456 , 均 $P < 0.05$)。

2. 两组并发症发生率比较

干预组: 心源性休克 2 例、心律失常 4 例, 并发症发生率为 5.67%, 对照组: 心力衰竭 2 例、心源性休克 8 例、心律失常 20 例, 并发症发生率为 28.30%。干预组并发症发生率低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2 =$

9.6364, $P < 0.05$)。

3. 两组抢救成功率比较

干预组: 本组抢救成功的总共有 102 人, 成功率达到了 96.23%; 对照组: 本组抢救成功的总共有 84 人, 成功率则达到了 79.25%。在成功率指标方面, 干预组显然属于更高的一组, 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 7.1017$, $P < 0.05$)。

三、讨论

对于急性心肌梗塞而言, 本身属于临床上比较多见的一类心血管病症, 其特点为起病急、发展快。患者有发生心律失常、心功能衰竭等风险, 需积极救治以提高患者的安全性。全程护理干预优化了急诊分诊救治的护理工作, 给予患者心理护理及心电监护, 可有效缩短患者就诊、急诊各环节及入院的时间, 从而提升了护理效率及患者的预后^[2]。急性心肌梗塞患者常常在短时间内会发生心动过速、室颤、室性早搏等症状, 5~10min 内心肌细胞可产生不可逆性改变, 威胁患者的生命。因此, 对院前急诊急救工作提出了较高的要求^[3]。急诊个性化护理模式下, 护士在急救途中予以患者家属急救指导、情况评估, 达到现场后能够第一时间进行救治; 同时在转运途中能及时反馈患者信息, 从而缩短了急诊时间, 提高了患者的安全性和救治成功率^[4]。本文结果显示, 干预组出诊、现场急救及入院时间均短于对照组, 并发症发生率低于对照组, 抢救成功率高于对照组。

综上所述, 个性化护理能满足急性心肌梗塞患者的院前急诊护理需求, 缩短了急救时间、提升了救治预后, 值得应用。

参考文献:

- [1] 孙丽娟. 综合护理干预在急性心肌梗塞急诊介入治疗患者中的应用效果 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(06): 118-120.
- [2] 林惠琴. 刍议急性心肌梗塞护理干预中应用健康教育的效果 [J]. 中外医疗, 2020, 39(27): 162-164.
- [3] 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, 28(01): 171-172.
- [4] 高秀芹. 急性心肌梗塞患者院前急诊护理中实施个性化护理的临床效果 [J]. 中外女性健康研究, 2019, (15): 171-172.