

# 急诊急救护理路径对急性冠脉综合症紧急治疗的影响

杨光

长春急救中心 120

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19830

**[摘要]** 目的：研究急诊急救护理路径在急性冠脉综合症紧急救治过程中所发挥的作用。方法：本研究纳入我院急诊科收治的急性冠脉综合症患者 80 例作为研究对象。采用随机数字表法将其均衡分配至对照组（40 例，实施急诊常规护理）与研究组（40 例，实施急诊急救护理路径）。对比两组的干预效果。结果：与对照组相比，研究组患者的急诊科滞留时间及抢救耗时均显著减少，心血管不良事件发生率与病死率均明显降低，组间比较差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对急性冠脉综合症患者实施急诊急救护理路径能够有效缩短患者的急诊急救耗时，减少心血管不良事件的发生，降低病死率。

**[关键词]** 急诊；急救护理路径；急性冠脉综合症；紧急治疗

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

## Impact of Emergency Nursing Care Pathways on the Emergency Treatment of Acute Coronary Syndrome

Guang Yang

Changchun Emergency Center 120

**Abstract:** Objective: To investigate the role of emergency nursing care pathways in the emergency treatment process of acute coronary syndrome. Methods: This study included 80 patients with acute coronary syndrome admitted to the emergency department of our hospital as research subjects. They were randomly assigned using a random number table to the control group (40 cases, receiving routine emergency nursing) and the study group (40 cases, receiving emergency nursing care pathways). The intervention effects of the two groups were compared. Results: Compared with the control group, the study group showed significantly reduced emergency department stay and rescue time, and the incidence of cardiovascular adverse events and mortality rate were significantly lower. The differences between the groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Implementing emergency nursing care pathways for patients with acute coronary syndrome can effectively shorten emergency treatment time, reduce the occurrence of cardiovascular adverse events, and lower mortality rate.

**Keywords:** Emergency; Emergency nursing pathway; Acute coronary syndrome; Emergency treatment

## 引言

急性冠脉综合症的病理机制颇为复杂，其核心成因通常在于冠状动脉粥样硬化斑块遭受侵袭后，引发冠状动脉出现完全或不完全闭塞性血栓<sup>[1]</sup>。该病症的临床表现具有多样性，涵盖了不稳定型心绞痛、急性非 ST 段抬高型心肌梗死、急性 ST 段抬高型心肌梗死以及猝死等多种临床症候群。急性冠脉综合症具有起病骤急、病情进展迅猛、死亡风险高且死亡率居高不下的显著特征<sup>[2]</sup>。在临床实践中，急性冠脉综合症患者常面临诊断难度大、有效救治时间窗口狭窄、预后恢复周期漫长等诸多挑战，这些因素共同作用，使得治疗过程中医疗不良事件的发生率较高，因而成为当前急诊管理工作中亟待解决的重点与难点问题<sup>[3]</sup>。急救护理流程的顺畅性与安全性，是影响急性冠脉综合症患者能否得到及时、有效救

治的关键因素之一。因此构建科学、高效的急诊护理路径已成为急性冠脉综合症急救领域的迫切需求。急诊急救护理路径属于标准化、系统化的护理模式，通过明确的操作规范与实施流程，为患者提供快速、规范、连续的急救护理服务，其核心目标在于缩短急救耗时，提升患者生存率与远期生活质量<sup>[4]</sup>。鉴于此，本研究聚焦于剖析急诊急救护理路径在急性冠脉综合症紧急救治过程中所发挥的作用，具体如下：

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本研究选取 2025 年 1 月至 12 月于我院急诊科收治的 80 例急性冠脉综合症患者作为样本来源。纳入标准：（1）患者需满足急性冠脉综合症的临床诊断标准；（2）从疾病发作至前来就诊的时间间隔须小于 12 小时；（3）患者为首次

## Clinical Application Research of Nursing Care

发病; (4) 患者或其家属均已签署知情同意文件。排除标准: (1) 存在意识模糊状况的患者; (2) 合并有肝脏、肾脏、肺脏等重要脏器严重功能障碍的患者; (3) 伴有恶性肿瘤的患者。依据随机分组方法, 将患者分成: 对照组 40 例(男性 22 例, 女性 18 例, 平均年龄为  $60.57 \pm 4.26$  岁), 研究组 40 例(男性 23 例, 女性 17 例, 平均年龄为  $60.33 \pm 4.03$  岁)。对两组研究对象的基线数据开展对比分析, 均未呈现出显著的统计学差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者实施急诊常规护理, 研究组患者实施急诊急救护理路径, 具体内容如下:

1. 成立急诊急救护理路径小组。组建急诊急救护理路径专项小组, 由急诊科护士长兼任组长, 急诊科护理人员为核心组员, 急诊内科医师担任技术指导顾问。小组结合急性冠脉综合症的疾病特征, 系统检索相关急诊急救护理研究文献, 充分结合我科室临床诊疗实际情况, 制定出适配我院急诊科工作特点的急诊急救护理路径。

2. 分诊与接诊。分诊护理人员需在患者就诊后 3 分钟内对急性冠脉综合征进行初步鉴别与病情评估, 并即刻启动生命绿色通道。接诊护理人员应在 5 分钟内完成监护仪器调试、急救器械调配及急救药品准备等前期工作, 同时通知相关科室提前做好急救协同准备; 10 分钟内完成氧气吸入、心电图监测、血氧饱和度检测等基础生命体征评估, 并在左上肢实施静脉留置针穿刺以建立静脉通路; 20 分钟内完成心电图检查、血液标本采集及送检等诊断性操作, 及时将检验结果向急诊医师、心内科医师及介入治疗医师进行通报, 为临床决策提供依据。若患者病情危重, 应立即即组织相关科室会诊, 尽早确定个体化治疗方案, 同时通知导管室做好术前准备, 并与患者家属进行充分沟通, 快速完成术前知情同意签署流程。

3. 急救处理。在急救过程中, 严格遵照医嘱为患者给予阿司匹林、阿托伐他汀钙等药物进行对症处理。若患者突发剧烈疼痛症状, 应立即给予有效的止痛药物进行干预, 以缓解患者痛苦。与此同时, 护理人员需积极开展心理疏导工作, 通过耐心沟通与专业指导, 帮助患者消除因疾病本身及即将进行的介入手术治疗而产生的紧张、恐惧等负面心理情绪, 增强其治疗信心与配合度。于 10 分钟内协调电梯与平车相关工作人员做好转运准备, 由护理人员携带急救药品, 完成转运前风险评估, 并在规定时间内将患者安全转运至导管室。患者进入导管室后, 急诊护理人员需与导管室护理人员进行严谨、细致的交接工作, 确保患者信息、病情及治疗情况的准确传递。交接完毕后, 双方共同协作, 密切监测患者的血压、心电图等生命体征变化, 同时精心准备导丝、球囊等相关手术设备, 为后续的介入手术治疗做好充分准备。

4. 手续办理。急救处置结束后, 护理人员需协助患者家属完成挂号、缴费及入院手续办理等相关事宜, 同时为患者提供用药指导、健康宣教及并发症预防等系统化健康指导。

### 1.3 观察指标

对比两组患者的急救效能相关指标, 包括急诊科滞留时长与抢救耗时。

对两组患者治疗后心血管不良事件的发生状况展开对比分析, 具体涵盖心源性休克、恶性心律失常、心力衰竭等; 同时对比两组患者死亡事件的发生情况。

### 1.4 统计学分析

借助 SPSS 26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。计量资料以  $t$  值进行检验并用  $\bar{x} \pm s$  描述, 计数资料以卡方检验并用 % 描述, 当  $P$  值小于 0.05 时, 判定该差异在统计学层面具有显著意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的急救效能相关指标对比

研究组与对照组的急诊科滞留时长分别为 ( $25.53 \pm 7.09$ ) min 和 ( $50.11 \pm 6.65$ ) min,  $t=15.993$ ,  $P=0.001$ ; 研究组与对照组的抢救耗时分别为 ( $15.82 \pm 2.41$ ) min 和 ( $25.25 \pm 2.39$ ) min,  $t=17.572$ ,  $P=0.001$ ; 相较于对照组, 研究组患者的急诊科滞留时长与抢救耗时均明显缩短, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者治疗后心血管不良事件发生率与死亡发生率对比

在研究组中, 心源性休克有 1 例, 恶性心律失常有 2 例, 心力衰竭有 0 例, 心血管不良事件发生率为 7.5% (3 例); 在对照组中, 心源性休克有 2 例, 恶性心律失常有 6 例, 心力衰竭有 2 例, 心血管不良事件发生率为 25% (10 例);  $\chi^2=4.501$ ,  $P=0.034$ ; 研究组与对照组的死亡发生率分别为 2.5% (1 例) 和 15% (6 例),  $\chi^2=3.914$ ,  $P=0.048$ ; 相较于对照组, 研究组患者的心血管不良事件发生率与死亡发生率均明显降低, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

现阶段, 在急性冠脉综合症的临床治疗领域, 经皮冠状动脉介入治疗与静脉溶栓疗法被公认为较为有效的治疗手段。这两种方法能够迅速打通被堵塞的冠状动脉血管, 促使心肌恢复再灌注状态, 进而为挽救患者生命争取宝贵时机。相关研究表明, 干预时机越早, 越有利于降低不良心血管事件发生率与病死率, 对提升患者远期预后水平具有重要意义<sup>[5]</sup>。急诊急救护理路径可使整体护理流程更为规范有序, 该模式通过整合各项护理措施、构建标准化急救护理流程, 能够在较短时间为患者创造有利的救治条件, 进而提升急诊救治效率与抢救成功率<sup>[6]</sup>。

## Clinical Application Research of Nursing Care

本研究表明,与对照组相比,研究组患者的急诊科滞留时间及抢救耗时均显著减少,心血管不良事件发生率与病死率均明显降低( $P<0.05$ )。其原因可能为:急诊急救护理路径通过成立专项小组,为多科室联合会诊搭建了便捷平台,有助于针对患者病情制定精准化的护理方案。借助标准化分诊流程可及时识别急性冠脉综合征,在接诊阶段按规范时限完成各项检查与急救准备,并及时将检查结果反馈给医师,能够提升早期诊断与病情判断效率。在急救实施过程中,快速开展生命支持相关干预,降低不良心血管事件发生风险,同时配合心理干预,提高患者治疗依从性;通过科学统筹转运人员与设备,将患者安全及时转运至导管室进行介入治疗,有效缩短急诊科停留时间,为患者争取最佳救治窗口<sup>[7]</sup>。在治疗过程中,与导管室护理人员密切协作,共同做好各项准备工作及生命体征监测,确保介入手术顺利开展。急救工作完成后,积极引导家属补办相关手续,并从用药指导、健康宣教、并发症预防等多个维度对患者进行全面指导,进一步提高抢救成功率,降低并发症发生率,对改善患者的生存质量具有积极意义<sup>[8]</sup>。

综上所述,对急性冠脉综合征患者实施急诊急救护理路径能够有效缩短患者的急诊急救耗时,减少心血管不良事件的发生,降低病死率。

## [参考文献]

[1]王树艳,贾丽美,侯冬洁,等.急救护理思维导图联合

CICARE模式对急性冠脉综合征患者救治效率的影响[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2025,20(7):957-961.

[2]张伟娜.基于HFMEA理论的急救护理流程风险管理在急性冠状动脉综合征患者救治中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(5):175-177.

[3]贾小实.优化急救护理流程对急性冠状动脉综合征救治的影响[J].中国医药指南,2022,20(12):155-157.

[4]周娜娜.急诊护理路径在急诊脑出血患者护理中的作用探讨[J].智慧健康,2024,10(21):158-160.

[5]韩云霞.急诊护理流程优化对ACS患者心功能及急救质量的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(5):144-145.

[6]朱贺.急诊护理路径在有机磷农药中毒患者急救中的应用效果观察[J].智慧健康,2022,8(9):175-177.

[7]陈丹,鲁婧.时间路径式急救护理模式对急性冠脉综合征患者急救效率的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(18):153-155.

[8]杨慧慧.急诊护理路径在急性心梗患者抢救过程中的效果评价[J].生命科学仪器,2025,23(6):253-255.

## 作者简介:

杨光(1971.07-),女,汉族,吉林人,本科,副主任护师,研究方向为急诊急救护理。