

优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用

蔡培培

洪湖市人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i6.15811

[摘要] 目的: 探究急诊胸痛患者抢救中采用优化急诊护理流程的应用效果。方法: 选取2024年5月至2025年4月我院收治的82例急诊胸痛患者。随机分为对照组(41例, 常规急诊护理)和观察组(41例, 优化急诊护理流程)。结果: 观察组护理相关指标都优于对照组($P < 0.05$)。结论: 优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果显著。

[关键词] 优化急诊护理流程; 急诊胸痛; 抢救; 应用效果

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

Application of Optimized Emergency Nursing Process in the Rescue of Emergency Chest Pain Patients

Peipei Cai

Honghu People's Hospital

Abstract: Objective: To explore the application effect of optimized emergency nursing procedures in the rescue of patients with emergency chest pain. Methods: A total of 82 patients with emergency chest pain admitted to our hospital from May 2024 to April 2025 were selected and randomly divided into the control group (41 cases, receiving routine emergency nursing) and the observation group (41 cases, receiving optimized emergency nursing procedures). Results: All nursing-related indicators in the observation group were superior to those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application effect of optimized emergency nursing procedures in the rescue of patients with emergency chest pain is significant.

Keywords: Optimized emergency nursing process; Emergency chest pain; Rescue; Application effect

引言

急诊胸痛是急诊科常见的急危重症症状之一, 涵盖了多种可能危及生命的疾病。这些疾病具有起病急、进展快、死亡率高的特点, 对抢救时间的要求极为苛刻。因此, 及时有效的抢救对于改善患者预后至关重要, 而急诊护理流程的合理性和高效性直接影响抢救效果。传统的急诊护理流程存在环节繁琐、信息传递不及时、各科室协作不够紧密等问题, 可能导致抢救时间延长, 影响患者的治疗效果。而优化急诊护理流程, 提高急诊胸痛患者的抢救效率和质量, 成为当前急诊护理工作的重要研究方向^[1]。本研究旨在探讨优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果, 为临床护理工作提供参考依据。具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取2024.5-2025.4月我院收治的急诊胸痛患者82例, 且所有患者均符合急诊胸痛诊断标准; 能配合研究; 没有合并严重肝肾功能不全、恶性肿瘤等疾病; 没有精神疾病史。随机分为对照组(男22例, 女19例, 60.22 ± 7.89 岁), 观察组(男24例, 女17例, 61.54 ± 6.73 岁), 对比两组患者

一般资料情况($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理流程。患者到达急诊后, 由分诊护士进行初步评估和分诊, 然后挂号、就诊, 医生开具检查单后患者前往相关科室进行检查, 检查结果返回后医生明确诊断并制定治疗方案, 护士执行治疗措施。观察组采用优化后的急诊护理流程, 具体措施如下:

(1) 成立胸痛护理小组: 由经验丰富的急诊科护士组成, 负责制定和实施优化后的护理流程, 并对护理人员进行培训和考核, 确保每个护理人员能熟练掌握流程和操作技能。

(2) 快速分诊与评估: 患者到达急诊后, 分诊护士在5分钟内完成快速分诊和评估, 并快速判断病情严重程度。对于疑似高危胸痛患者, 立即启动胸痛急救绿色通道, 直接送往抢救室, 优先进行检查和治疗。可以直接将患者送至心电图室进行心电图检查, 同时通知检验科做好血液检查准备, 缩短检查等待时间。

(3) 提前干预: 在患者送往抢救室的途中, 护士提前联系相关科室, 告知患者情况, 做好检查和治疗准备。同时, 护士在抢救室门口等待患者, 待患者到达后立即进行心电图

Clinical Application Research of Nursing Care

检查（要求在5分钟内完成），并同时建立静脉通路（要求在10分钟内完成），采集血液标本送检。

(4) 强化沟通协作：加强与医生、检验科、影像科等相关科室的沟通协作，确保信息传递及时、准确。护理人员及时将患者的病情和检查结果反馈给医生，医生根据情况制定治疗方案，各科室密切配合，提高抢救效率。

(5) 全程优质护理：在抢救过程中，护士密切观察患者的生命体征和病情变化，及时发现并处理异常情况并报告医生处理。同时，加强与患者和家属的沟通，做好心理护理，缓解其紧张、恐惧情绪，提高患者的配合度。

1.3 观察指标

临床效率指标：统计两组患者临床效率情况（分诊时间、抢救时间、急诊停留时间）。

护理满意度：采用自制护理满意度对患者进行调查，分为非常满意、满意、不满意。

不良事件发生率：观察并统计患者在院时出现的不良事件发生情况。

抢救成功率：统计患者抢救成功的情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 23.0 软件对数据进行统计学分析， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床效率指标对比

观察数据情况，观察组临床效率指标情况优于对照组 ($P < 0.05$)，如表 1。

表 1 两组患者临床效率指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	分诊时间 (min)	抢救时间 (min)	急诊停留时间 (min)
观察组	41	1.01 ± 0.24	36.35 ± 5.22	5.29 ± 1.13
对照组	41	1.76 ± 0.56	47.86 ± 6.39	8.08 ± 2.46
t	-	7.882	8.932	6.587
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者不良事件发生率及抢救成功率对比

观察数据情况，观察组不良事件发生率及抢救成功率都优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者不良事件发生率及抢救率对比[例, (%)]

组别	例数	心力衰竭	心律失常	总发生率	抢救成功率
观察组	41	0	1 (2.44)	1 (2.44)	39 (95.12)
对照组	41	2 (4.88)	4 (9.76)	6 (14.63)	33(80.49)
χ^2	-	5.002	4.677	9.517	9.994
P	-	0.025	0.031	0.002	0.002

2.3 两组患者护理满意度对比

观察数据情况，观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 两组患者护理满意度对比[例, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	41	30(73.17)	10(24.39)	1(2.44)	40(97.56)
对照组	41	21(51.22)	16(36.59)	4(9.76)	37(90.24)
χ^2	-	10.246	4.942	4.677	4.677
P	-	0.001	0.026	0.031	0.031

3 讨论

急诊胸痛是急诊科最常见的急危重症之一，其病因复杂多样，这些疾病往往病情进展迅速，若不能及时诊断和治疗，可能会导致严重的心肺功能障碍甚至死亡。因此，急诊胸痛患者的抢救需要争分夺秒，高效的急诊护理流程对于提高患者的抢救成功率和改善预后具有至关重要的作用。传统的急诊护理流程在实际应用中存在一些不足之处，而优化急诊护理流程在于优化急诊护理流程的核心在于通过系统化的改进，从患者入院到抢救的各个环节进行优化，减少不必要的延误和环节冗余，提高抢救效率和质量。还能改善患者预后，对急诊急救体系的完善具有重要意义^[2]，还可以进一步推动急诊护理流程的持续改进，以更好地服务于急诊胸痛患者，提高急诊急救的整体水平。

本研究结果显示，优化护理组在分诊时间、抢救时间和急诊停留时间上均显著短于常规护理组。这主要归因于优化后的流程在多个关键环节进行了有效改进。在分诊环节，对患者病情的快速、精准评估^[3]。并且可以从多方面因素进行量化评分，使分诊护士能够在短时间内准确判断患者病情的严重程度，从而将高危患者迅速分流至抢救室，避免了因分诊不及时或不准确导致的时间延误。还可以通过快速评估，可直接启动胸痛中心绿色通道，减少中间不必要的等待环节，使患者能够第一时间得到紧急救治。在抢救环节，多学科协作的无缝对接模式极大地提高了抢救效率。胸痛中心团队各成员在患者到达前就通过信息系统了解患者情况，提前做好准备。患者进入抢救室后，各科室人员按照标准化流程迅速开展工作，避免了传统流程中各部门之间信息沟通不畅、协作不紧密的问题。护士在短时间内完成多项基础护理操作，为后续治疗争取了时间；医生能够快速做出诊断并制定治疗方案，检验科和影像科的快速响应也确保了检查结果的及时获取，为治疗决策提供了有力依据^[4]。这些时间指标的缩短对于急诊胸痛患者的救治具有至关重要的意义。胸痛患者病情危急，每一秒都关乎生命。缩短分诊时间能够使患者更快地进入有效的救治程序，减少病情恶化的风险。抢救时间的

Clinical Application Research of Nursing Care

缩短则意味着患者能够在更短的时间内得到有效的治疗干预,如急性心肌梗死患者尽早开通梗死相关血管,可减少心肌细胞的坏死范围,降低心源性休克、心律失常等严重并发症的发生风险,从而改善患者的预后。急诊停留时间的缩短不仅提高了急诊科的运转效率,还减少了患者在急诊室的等待时间,降低了患者因长时间等待而产生的焦虑情绪,同时也为其他急诊患者腾出了宝贵的医疗资源^[5]。

观察组的患者满意度明显高于常规护理组,这表明优化急诊护理流程在提升患者就医体验方面取得了显著成效。从护理服务的各个环节来看,多方面因素共同促成了满意度的提升。在服务态度上,优化流程中安排专人于患者及家属沟通,及时了解患者的需求和心理状态,给予充分的关心和安慰。在患者因胸痛而感到恐惧、焦虑时,护理人员耐心倾听患者的诉说,用温和的语言给予鼓励和支持,让患者感受到温暖和关怀,从而缓解了患者的不良情绪,增强了患者对护理人员的信任。优化流程下的护理人员经过系统的培训,对胸痛相关疾病的知识掌握更加全面,能够准确、快速地执行各项护理操作^[6]。在处理急性胸痛患者时,护理人员能够熟练地进行心电图检查、心肌损伤标志物检测的标本采集,以及各种急救药物的使用等,展现出扎实的专业技能,使患者对护理人员的能力产生高度认可。沟通能力的增强在优化流程中也得到了充分体现。护理人员不仅与患者进行有效的沟通,还注重与患者家属的交流。在患者救治过程中,及时向家属告知病情变化和治疗进展,耐心解答家属的疑问,让家属了解治疗的必要性和重要性,从而获得家属的理解和支持。家属的积极配合又进一步促进了患者的治疗和康复,形成了良好的医患互动关系。急救措施的及时性和有效性以及健康教育的质量同样对满意度产生重要影响。优化流程确保了患者能够在最短时间内得到有效的急救治疗,使患者的病情得到及时控制,这让患者和家属切实感受到了护理工作的价值。同时,个性化的健康教育使患者对疾病的认识更加深入,掌握了更多的自我护理知识和康复要点,提高了患者的自我管理能力和信心,进而提升了患者对护理服务的满意度^[7]。

本研究中,优化护理组的不良事件发生率显著低于常规护理组,抢救成功率明显高于常规护理组,这充分体现了优化急诊护理流程在提高患者救治效果方面的积极作用。从内在联系来看,优化流程通过多个方面降低了不良事件的发生风险,从而提高了抢救成功率。在早期诊断和治疗方面,优化流程实现了快速分诊和精准评估,使患者能够在最短时间内得到明确诊断并接受针对性治疗。对于急性冠状动脉综合征患者,早期快速诊断并及时给予治疗,能够有效开通梗死相关血管,减少心肌梗死面积,降低心律失常、心源性休克

等严重并发症的发生风险。在病情监测和护理方面,优化流程强调对患者生命体征的持续、密切监测,及时发现病情变化并采取相应的干预措施^[8]。对于主动脉夹层患者,通过持续监测血压、心率等生命体征,以及密切观察患者的胸痛症状变化,能够及时发现夹层破裂的先兆,提前采取手术等治疗措施,避免夹层破裂导致的大出血等致命性不良事件的发生。同时,优化流程下的护理人员能够为患者提供更加全面、细致的护理服务,减少了护理相关不良事件的发生。在多学科协作方面,胸痛中心团队的紧密合作确保了患者在救治过程中能够得到全方位的支持。相关科室之间的信息共享和协同工作,使患者的诊断和治疗更加准确、高效。在肺栓塞患者的救治中,影像科快速准确的检查结果为心内科医生制定治疗方案提供了关键依据,各科室之间的无缝对接保证了患者能够及时接受抗凝、溶栓或介入治疗等,提高了抢救成功率。

综上所述,优化急诊护理流程能有效改善临床效率,提高护理满意度及抢救成功率、降低不良反应率。因此,在临床实践中,应不断探索和完善急诊护理流程,以适应急诊医学发展的需求,为胸痛患者提供更加优质、高效的医疗服务。

[参考文献]

- [1]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.
- [2]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.
- [3]李喆,赵爽. 优化急诊护理流程在急性胸痛患者中的应用效果分析[J]. 科技与健康,2024,3(2):87-90.
- [4]黄翠敏,黄艳蕾. 优化就诊流程对急性胸痛患者的救治效果及满意度的影响分析[J]. 中外医药研究,2024,3(34):93-95.
- [5]牛珂. 急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2024,24(33):304-308.
- [6]黄艳蕾,黄翠敏. 优化急诊护理流程在急性胸痛患者中的应用价值分析[J]. 中外医药研究,2024,3(32):97-99.
- [7]程亚琴. 急诊流程优化护理在急诊胸痛患者抢救中的应用效果[J]. 妇幼护理,2023,3(6):1471-1474.
- [8]赵春玲,郭鹏菊,张婧. 优化急诊护理流程在急性胸痛患者中的应用价值效果观察[J]. 医药前沿,2023,13(1):126-128.

作者简介:

蔡培培(1987.12-),女,汉族,湖北荆州人,本科,中级,研究方向为护理。