

院前急救联合绿色通道模式在行经皮冠状动脉介入治疗（PCI）术 的急性心肌梗死患者中的应用效果

李影, 黄玉霞, 徐娜, 郭瑞

中国人民解放军空军第九八六医院 陕西西安

【摘要】目的 分析对行经皮冠状动脉介入治疗(PCI)术的急性心肌梗死患者应用院前急救联合绿色通道模式的效果。**方法** 选取本院接收急性心肌梗死患者 80 例(2020 年 2 月-2021 年 2 月), 随机将患者均分为两组, 对照组(40 例, 应用急救护理与 PCI 术治疗), 观察组(40 例, 应用院前急救联合绿色通道模式并搭配 PCI 术治疗), 对比分析两组预后状况、护理满意率、院前急救及急诊抢救时间。**结果** 观察组院前急救及急诊抢救时间明显短于对照组($P < 0.05$)。观察组好转率为 90.00%, 对照组好转率为 70.00%, 差异明显($P < 0.05$)。观察组护理满意率 95.00%, 明显高于对照组护理满意率 75.00% ($P < 0.05$)。**结论** 对行 PCI 术治疗的急性心肌梗死患者应用院前急救联合绿色通道模式效果理想, 可减短急救时间, 提升护理满意度, 利于患者预后, 推广可行性较高。

【关键词】 院前急救; 绿色通道模式; 经皮冠状动脉介入治疗术; 急性心肌梗死

Application effect of prehospital emergency combined with green channel mode in patients with acute myocardial infarction undergoing percutaneous coronary intervention (PCI)

Ying Li, Yuxia Huang, Na Xu, RuiGuo

The 986th Hospital of the Air Force of the Chinese People's Liberation Army, Xi'an, Shaanxi, China

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of pre hospital emergency combined with green channel mode in patients with acute myocardial infarction undergoing percutaneous coronary intervention (PCI). **Methods:** 80 patients with acute myocardial infarction (from February 2020 to February 2021) were randomly divided into two groups: the control group (40 cases, treated with emergency nursing and PCI) and the observation group (40 cases, treated with pre hospital emergency combined with green channel mode and PCI) Pre hospital first aid and emergency rescue time. **Results:** the time of pre hospital first aid and emergency rescue in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P < 0.05$). The improvement rate was 90.00% in the observation group and 70.00% in the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate of the observation group was 95.00%, which was significantly higher than 75.00% of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the effect of prehospital emergency combined with green channel mode is ideal for patients with acute myocardial infarction undergoing PCI, which can shorten the emergency time, improve nursing satisfaction, benefit the prognosis of patients, and has high feasibility of promotion.

【Keywords】 Pre Hospital First Aid; Green Channel Mode; Percutaneous Coronary Intervention (PCI); Acute Myocardial Infarction

急性心肌梗死患者具备较高的致死率。从急性心肌梗死患者角度来说, 时间极为珍贵。常规急诊

救治存在救治时间长、缺乏针对性等问题。绿色通道是新型就诊模式的一种, 可有效缩减就诊流程。

部分研究指出,实施院前急救护理可提升抢救效率,减少急救时间^[1]。本次研究对行 PCI 术治疗的急性心肌梗死患者应用院前急救与绿色通道模式联合的效果做对比分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院接收急性心肌梗死患者 80 例(2020 年 2 月—2021 年 2 月),随机将患者均分为两组,对照组、观察组各 40 例。对照组男 22 例,女 18 例,平均(62.72±4.83)岁。观察组男 23 例,女 17 例,平均(62.56±5.17)岁。两组一般资料基本相同(P>0.05),可比较。

1.2 方法

(1) 对照组

应用急救护理与 PCI 术治疗,包含接到 120 后紧急到达现场、密切监测患者生命体征、给予患者吸氧、静脉通路等基础急救护理、为患者服用镇静药、止痛药等,家属签字开展 PCI 治疗。

(2) 观察组

应用院前急救联合绿色通道模式并搭配 PCI 术治疗,具体如下:(1)院前急救:①接到急救电话后,相关人员要立即备好医疗器械、急救药品,并于 2min 内出车。②调度人员通过急救优先分级调度系统对患者家属联系,询问患者病情,并及时指导患者家属开展相关抢救工作。③到现场后,护理人员要立即检查患者神志、瞳孔状况,制作简易呼吸机,对患者开展心外按压,并构建静脉通路,给予患者止痛药、硝酸甘油等药物。④转运过程中,严密监测患者生命体征,积极于患者交流,并及时向上级医生反映患者实际状况。(2)绿色通道:入院过程中,护理人员要事先备好相关影像学检查、抽血等准备,患者入院后需立即安排医师对患者开展抢救与检查,与此同时,安排家属签字,并将患者推送至急诊室开展 PCI 治疗。

1.3 观察指标

(1) 观察记录两组院前急救及急诊抢救时间。

(2) 观察比较两组预后状况,分别为好转、植物状态、死亡。

(3) 通过本院自行设计的调查问卷调查两组护理满意状况,问卷 100 分满分,≥90 分非常满意,75-89 分一般满意,75 分以下不满意。

1.4 统计学处理

采用 SPSS23.0 统计分析,P<0.05 表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组院前急救及急诊抢救时间

观察组院前急救及急诊抢救时间明显短于对照组(P<0.05)。见表 1。

表 1 两组院前急救及急诊抢救时间比较($\bar{x} \pm s$, min)

组别 (n=40)	急诊抢救时间	院前急救时间
观察组	35.85±7.28	10.58±4.05
对照组	49.63±8.95	17.84±4.53
t	6.792	4.283
P	<0.05	<0.05

2.2 比较两组患者预后状况

观察组好转率为 90.00%,对照组好转率为 70.00%,差异明显(P<0.05)。见表 2。

表 2 两组患者预后状况比较[n(%)]

组别 (n=40)	好转	植物状态	死亡	好转率
观察组	36 (90.00)	2 (5.00)	2 (5.00)	36 (90.00)
对照组	28 (70.00)	7 (17.50)	5 (12.50)	28 (70.00)
χ^2	-	-	-	5.000
P	-	-	-	0.025

2.3 比较两组护理满意率

观察组护理满意率 95.00% (38/40) (非常满意 23 例、一般满意 15 例、不满意 2 例),对照组护理满意率 75.00% (30/40) (非常满意 19 例、一般满意 11 例、不满意 10 例),差异明显(P<0.05)。

3 讨论

急性心肌梗死从病发至 PCI 治疗需花费较长时间,致使该病死亡率较高。因此,缩短急救时间对急性心肌梗死治疗十分重要。院前急救在急救护理中占据重要地位,规范化、系统化操作可提高诊治效率,其包含吸氧、监测生命体征、补液、心肺复苏等内容,此种模式可有效减短抢救时长,可有效提升抢救效率^[2]。近些年,绿色通道救治模式兴起,其共包含 3 个环节,分别为院前现场抢救、院内急救与重症监护治疗,此种模式可有效缩减患者就诊流程,为患者争取更多的救治时间^[3]。

本次研究显示,与对照组相比,观察组院前急

救及急诊抢救时间明显更短（ $P<0.05$ ），表明实施院前急救联合绿色通道模式可减短急救时间，提高救治效率。观察组好转率为 90.00%，明显高于对照组好转率为 70.00%（ $P<0.05$ ），表明实施院前急救联合绿色通道模式利于患者预后。观察组护理满意率 95.00%，对照组护理满意率 75.00%，对照组更高（ $P<0.05$ ），表明护着对院前急救联合绿色通道模式更为认可。

综上，对行 PCI 术治疗的急性心肌梗死患者应用院前急救联合绿色通道模式发挥理想效果，可减短急救时间，提升护理满意度，利于患者预后，值得推广。

参考文献

- [1] 孟帅,张鼎,许戈,等.非高密度脂蛋白胆固醇对急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗后远期预后的影响研究[J].实用心脑血管病杂志,2021,29(06):34-39.
- [2] 张金子,黄光华,张权宇,等.合并肾功能不全急性心肌梗死患者急诊经皮冠状动脉介入治疗中应用比伐芦定与

肝素有效性与安全性分析[J].临床军医杂志, 2021, 49(05): 504-506.

- [3] 郑云涛,邓兵,郑望,等.麝香通心滴丸对急性心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗患者炎性因子及心功能的有益作用[J].国际心血管病杂志,2021,48(02):116-119.

收稿日期: 2021 年 7 月 12 日

出刊日期: 2021 年 8 月 17 日

引用本文: 李影, 黄玉霞, 徐娜, 郭瑞, 院前急救联合绿色通道模式在行经皮冠状动脉介入治疗（PCI）术的急性心肌梗死患者中的应用效果[J]. 当代护理, 2021, 2(4): 7-9.

DOI: 10.12208/j.cn.20210084

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网（CNKI Scholar）、万方数据（WANFANG DATA）、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS