院前急救护理配合在急性心梗患者抢救中的临床效果

徐亚妮，王婷婷，赵亚楠

宁夏回族自治区第五人民医院　宁夏石嘴山

【摘要】**目的** 本研究旨在剖析院前急救护理配合模式在急性心肌梗死急救体系中的效能。**方法** 以 2024 年 1 月至 2026 年 1 月收治的 100 例患者为研究样本，将其随机分为实施标准化护理配合的观察组与采用常规护理的对照组，重点对比两组在急救时效、临床结局及护理满意度等核心维度的表现。**结果** 标准化护理模式在压缩急救响应、院前救治及院内介入等关键时间周期上表现优异，其对应的抢救成功率显著提升，并发症与死亡率则有效受控；同时，该模式显著提高了患者家属的护理服务满意度；各项数据两组对比差值明显（P<0.05）。**结论** 规范化的院前急救护理配合体系，能有效优化急救流程链路，切实保障患者近远期预后，在提升急救质量与服务体验方面具有临床价值。

【关键词】院前急救；护理配合；急性心肌梗死；抢救效果；护理满意度

【收稿日期】2026 年 10 月 5 日　　【出刊日期】2026 年 11 月 6 日　　【DOI】10.12208/j.jacn.20260597

The clinical effect of pre-hospital emergency nursing cooperation in the rescue of acute myocardial infarction patients

Yani Xu, Tingting Wang, Yanan Zhao

The Fifth People's Hospital of Ningxia Hui Autonomous Region, Shizuishan, Ningxia

【**Abstract**】**Objective** This study aimed to analyze the efficacy of pre-hospital emergency nursing cooperation models in the acute myocardial infarction (AMI) emergency response system. **Methods** A total of 100 patients admitted from January 2024 to January 2026 were enrolled as study subjects and randomly divided into an observation group receiving standardized nursing cooperation and a control group receiving conventional nursing care. Key outcomes included emergency response timeliness, clinical outcomes, and nursing satisfaction. **Results** The standardized nursing model demonstrated superior performance in critical time periods such as emergency response duration, pre-hospital treatment, and intra-hospital interventions. It significantly improved resuscitation success rates while effectively controlling complication and mortality rates. Additionally, the model significantly enhanced nursing service satisfaction among patient families. The differences between groups were statistically significant (P<0.05). **Conclusion** Standardized pre-hospital emergency nursing cooperation systems can optimize emergency workflow chains, effectively improve short-and long-term patient outcomes, and demonstrate clinical value in enhancing emergency care quality and service experience.

【**Keywords**】Pre-hospital emergency care; Nursing cooperation; Acute myocardial infarction (AMI); Resuscitation efficacy; Nursing satisfaction

急性心肌梗死为临床高发的心血管急危重症，由冠脉斑块破裂形成血栓引发冠脉闭塞、心肌坏死，起病急、进展快且致死率高，是我国心血管疾病的主要致死诱因[1]。该病救治时效性极强，发病 12h 为黄金救治窗，院前急救作为首道救治环节，对患者诊疗效果与远期预后起关键作用[2]。院前急救护理配合是急救工作的核心，标准化配合模式的应用价值已逐步显现，但相关精细化研究仍有欠缺[3]。本研究选取我院同期 100 例急性心肌梗死患者为对象，对比标准化与常规院前急救护理配合的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2024 年 1 月-2026 年 1 月本院院前急救中心收治的 100 例急性心肌梗死（AMI）患者作为调研样本，依据院前急救护理干预方案的差异，划分为观察组、对照组两组，每组各纳入 50 例。观察组中男性 28 例、女性 22 例，年龄区间 45~78 岁，均值（61.52±7.36）岁；发病至家属呼救时长 10~60min，均值（32.15±8.24）

min。对照组中男性 29 例、女性 21 例，年龄区间 44~79 岁，均值（62.08±7.51）岁；发病至呼救时长 10~65min，均值（33.02±8.57）min。经统计学分析，两组基线资料（性别、年龄、发病呼救间隔、心梗分型）对比无显著差异（P＞0.05），组间具备均衡可比性。

纳入标准：契合 2021 版急性心梗诊疗指南判定标准，经心电、心肌酶学检查确诊；发病至院前接诊时长不超 12 小时；家属签署知情文件且配合全程随访[4]。

排除标准：合并重度肝肾功能损伤、凝血异常；伴恶性肿瘤、重症感染、自身免疫病；院前猝死复苏失败者；基线资料缺失无法完善调研者。

1.2 方法

对照组：接到急救呼救后，按常规流程调度救护资源与医护团队，到场后即刻监测生命体征、协助完成心电检查、建立静脉通路，遵医嘱予药物干预，做好转运准备，途中监护病情变化，应急处理突发状况，返院后与急诊科完成病情交接[5]。

观察组在常规院前急救护理基础上，搭建医护司一体化协同急救体系：①急救响应阶段：启用 24h 专人值守急救调度中心，接到呼救指令后 1min 内完成患者发病方位、症状体征、既往病史等信息核验，3min 内完成救护车及专属急救团队（1 名医师、1 名护士、1 名驾驶员）调配，同步通过远程通话指导家属开展卧床制动、开放气道、无禁忌证下含服硝酸甘油等基础急救，避免患者活动加重心肌负荷。②现场抢救阶段：唯有高效分工、规范施救，方能稳住 AMI 患者急性期病情。护士与医师的默契配合，快速完成意识、血压、心率等生命体征评估并同步行心电图检查；确诊后即刻搭建双静脉通路、分路给药补液，严守“先给药后转运”准则，规范开展抗栓、吸氧、持续心电监护，备齐除颤仪与急救药品以应对各类突发急症的，正是整套标准化现场急救流程。③转运途中环节：提前做好体位护理，取平卧位或半卧位且头偏向一侧防范窒息，同步开展心理疏导缓解医患家属焦虑情绪；途中定时监测生命体征并记录，保障静脉通路通畅与药物持续输注，驾驶员规划最优转运路线，医师提前联动院内急诊科启动胸痛绿色通道，传输院前病情与处置信息。④院内交接环节：抵达后与院内医护开展无缝隙交接，详实交代全程急救信息，协助完成体位转运，最大限度降低体位变动带来的病情风险。

1.3 观察指标

急救指标：精确测量患者自呼救至急救车出动的响应间期、现场施救至转运出发的院前耗时及入院至启动介入治疗的间期[6]；

治疗结局：评估两组的急救成功率、恶性并发症（含心律失常、心源性休克及心力衰竭等）发生率及住院七日内心血管事件死亡率；

护理满意度：采用自制满意度量表对家属进行问卷调查，涵盖响应效率、操作规范、信息通报及服务态度等维度，按百分制分级统计，最终计算总体满意度得分。

1.4 统计学方法

数据处理选用 SPSS 29.0 软件完成统计分析。计量数据以均数±标准差（$\bar{x}\pm s$）描述，组间对比采用独立样本 t 检验；计数数据以例数与构成比[n（%）]呈现，组间比较采用 χ^2 检验。以 P＜0.05 判定差异具备统计学意义。

2 结果

急救时效对比显示，观察组各环节耗时均短于对照组，组间值差明显（P＜0.05）。治疗结局方面，观察组抢救成功率更高，并发症与死亡率更低（P＜0.05）。家属护理满意度观察组同样优于对照组，组间差异具备统计价值（P＜0.05），详见表 1-3。

表 1　两组患者急救指标对比（$\bar{x}\pm s$，min）

组别	例数	发病至急救响应时间	院前抢救时间	入院至介入治疗时间
观察组	50	1.82±0.35	18.56±3.24	25.12±4.36
对照组	50	3.56±0.68	28.95±4.57	42.86±6.58
t 值		16.088	13.115	15.892
P 值		＜0.05	＜0.05	＜0.05

表 2　两组患者治疗结局对比[n（%）]

组别	例数	抢救成功率	并发症发生率	死亡率
观察组	50	49（98.00%）	3（6.00%）	1（2.00%）
对照组	50	42（84.00%）	12（24.00%）	8（16.00%）
χ^2 值		5.983	6.349	5.983
P 值		＜0.05	＜0.05	＜0.05

表 3　两组患者家属护理满意度对比[n（%）]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	50	35（70.00%）	13（26.00%）	2（4.00%）	48（96.00%）
对照组	50	22（44.00%）	17（34.00%）	11（22.00%）	39（78.00%）
χ^2 值					7.164
P 值					0.007

3 讨论

急性心肌梗死的救治关键在于早甄别、早确诊、早干预，院前急救作为救治首道关卡，其运转效率直接决定患者能否抢抓黄金救治窗[7]。现有研究证实，规范的院前急救干预，可有效压缩诊疗延误时长、缩小心肌缺血坏死范围，进而提升抢救成功率、优化远期预后[8]。院前急救护理配合作为急救体系的核心环节，其操作规范性、团队协同度直接关乎急救流程通畅度与干预成效[9]。常规院前护理模式存在响应滞后、配合松散、院际衔接断层等短板，无法适配急性心肌梗死的急救诊疗需求[10]。

本研究数据提示，实施标准化院前急救护理配合的观察组，各项急救时效指标均优于常规护理对照组，组间差异具备统计学意义，证实该标准化模式可切实提升院前急救运转效能，压缩全流程救治耗时。究其根源，该模式依托“医护司一体化”协同架构，精简急救响应流程，借助远程居家急救指导抢占抢救先机；现场施救环节实现多操作无缝衔接，规避流程紊乱带来的时间损耗[11]；转运前期提前联动院内启动胸痛绿色通道，达成信息前置对接，严格恪守急性心肌梗死“时间即心肌”的核心救治理念。

从临床结局来看，观察组抢救成功率更高，并发症与死亡风险更低，得益于标准化护理的规范化干预。该模式通过快速规范的对症处置，阻断病情恶化趋势，缓解心肌缺血损伤，同时依托全程动态监护及时处置突发急症，配合院际无缝衔接，最大限度缩减心肌坏死范围，改善患者预后。

家属护理满意度数据显示，观察组评分显著优于对照组（P＜0.05）。核心原因在于标准化护理模式兼顾急救专业性与人文关怀，全程做好病情沟通、情绪疏导，以规范操作与温情服务缓解家属焦虑，强化救治信任感与认可度。

结合研究结论与 AMI 急救特性，提出四项实践建议：搭建一体化院前护理配合体系，细化分工并强化团队协同培训；精简急救调度流程，高效调配资源并普及公众急救常识；深化院际协作，常态化开通胸痛绿色通道实现信息互通；强化医护沟通技能培训，融入人文关怀，全面提升院前急救护理品质。

综上，依托“医护司一体化”体系实现全流程规范高效协同，契合 AMI 急救需求，不仅能压缩各环节急救耗时、提升抢救成功率、降低并发症与死亡风险，更可提高家属护理满意度，为院内后续治疗筑牢基础。极具临床推广价值、值得各级院前急救中心普及的，正是标准化院前急救护理配合模式。

参考文献

[1] 许秋常.院前急救护理路径在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(35):139-141+138.

[2] 刘丽娟. 院前急救护理配合在急性心梗患者抢救中的价值研究[J]. 健康管理,2021(16):213.

[3] 蒋均杰. 护理干预在急性心梗院前急救转运中实施的对策[J]. 健康之友,2021(1):225.

[4] 曹启刚. 急性心梗患者院前急救的护理措施探讨[J]. 健康之友,2021(5):230.

[5] 莫玉菊,罗劲,杨载欣. "四化"院前急救护理模式用于急性心梗患者救治中的效果观察[J]. 医学理论与实践,2022,35(7):1217-1219.

[6] 丁甫芳. 急性心梗患者院前急救的护理分析[J]. 科学养生,2020(12):220.

[7] 尹晓静. 分析 S-T 抬高急性心梗患者的院前急救护理质量改进效果[J]. 母婴世界,2021(6):3.

[8] 丁洁,王金霞,屈小平.量化管理护理在急性心梗患者院前急救中的价值和护理措施评价[J].母婴世界,2020(19):238.

[9] 张玉洁. 院前急救护理对急性心梗患者治疗效果的影响[J]. 中国保健营养,2021,31(32):180.

[10] 刘莉. 量化管理护理在急性心梗患者院前急救中的应用价值分析[J]. 黔南民族医专学报,2021,34(1):56-58.

[11] 黄晓萍*,潘爱月. 院前急救护理配合在急性心梗患者抢救中的应用[J]. 当代护理,2022,3(6).

版权声明：©2026 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。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
OPEN ACCESS