

降阶梯思维院内急救护理急性心梗的研究

朱雅玲

南京市中医院 江苏南京

【摘要】目的 围绕降阶梯思维在院内急救护理急性心肌梗死中的应用展开探讨。**方法** 本研究选择本院急诊科接受的急性心肌梗死 110 例患者研究对象，依据简单随机化法将患者分为对照组 55 例和研究组 55 例，对照组应用常规护理，研究组应用降阶梯思维院内急救护理，对比两组患者的护理效果。**结果** 与对照组相比，研究组抢救成功率显著提升，且经三个月随访发现，研究组不良结局发生率与复发率均显著更低；研究组的抢救时长、住院时长及溶栓时长均呈现出显著缩短的趋势。差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 降阶梯思维院内急救护理应用于急性心肌梗死中，可提升抢救成功率、缩短患者抢救及住院时长，对改善患者预后具有重要意义。

【关键词】 降阶梯思维；急救护理；急性心肌梗死；预后

【收稿日期】 2025 年 8 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250487

A study of acute myocardial infarction in in-hospital emergency care

Yaling Zhu

Nanjing Traditional Chinese Medicine Hospital, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective This paper discusses the application of de-escalation thinking in acute myocardial infarction in in-hospital emergency care. **Methods** In this study, 110 patients with acute myocardial infarction who received acute myocardial infarction in the emergency department of our hospital were selected and divided into control group (55 cases) and study group (55 cases) according to the simple randomization method. **Results** Compared with the control group, the success rate of rescue in the study group was significantly improved, and the incidence of adverse outcomes and recurrence in the study group were significantly lower after three months of follow-up. The duration of rescue, hospitalization and thrombolysis in the study group showed a significant shortening trend. The difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of down-ladder thinking in-hospital emergency nursing in acute myocardial infarction can improve the success rate of rescue and shorten the duration of rescue and hospitalization, which is of great significance for improving the prognosis of patients.

【Keywords】 Down-ladder thinking; Emergency care; Acute myocardial infarction; Prognosis

近年来，心血管疾病发病率持续攀升，急性心肌梗死作为该类疾病中的急危重症，严重威胁着人类的生命健康。当急性心肌梗死发作时，冠状动脉的血流会在短时间内急剧减少乃至完全中断，致使心肌供血区域的心肌细胞迅速陷入急性缺血、缺氧的困境，进而引发心肌细胞坏死^[1]。随着现代工作生活节奏不断加快，急性心肌梗死的发病年龄逐渐呈现年轻化态势。该疾病发病往往较为急骤，病情进展迅速，发病 1 小时内病死率高达 50%^[2]。因此，在急性心肌梗死患者的可救治“时间窗”内，及时采取有效的急救措施，对于挽救患者生命具有至关重要的意义。然而，在常规的院内急救

护理过程中，护理工作多遵循常规急救流程开展，这种模式往往未能充分关注患者的潜在风险，导致临床急救效率降低^[3]。降阶梯思维模式则强调在患者就诊后，迅速实施针对性的治疗与干预措施。该模式通过逐步降级排查的方式，有效降低高危患者从功能性病变向器质性病变发展的风险，进而降低漏诊发生率，缩短患者的就诊耗时^[4]。基于此，本研究主要围绕降阶梯思维在院内急救护理急性心肌梗死中的应用展开探讨，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究样本采集时间跨度为2024年1月至12月,研究对象为本院急诊科接受的急性心肌梗死 110 例患者。纳入标准:(1)研究对象均符合急性心肌梗死诊断标准;(2)患者均为首次发病且胸痛持续时长不足12小时;(3)研究实施前,已向患者及其家属完整告知研究相关内容,在充分知情基础上由其自愿签署知情同意书。排除标准:(1)合并急救药物过敏的患者;(2)合并出血倾向性疾病的患者;(3)合并颅脑、腹腔等脏器活动性出血的患者。按照随机分配的原则,分为对照组 55 例(男:女=30:25,平均年龄为 62.15 ± 3.56 岁,胸痛持续发病时间为 8.52 ± 1.64 h)与研究组 55 例(男:女=29:26,平均年龄为 62.54 ± 3.41 岁,胸痛持续发病时间为 8.44 ± 1.46 h)。对两组患者基线特征数据进行比对与分析,组间均未呈现出具有统计学意义的显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理方式,于患者入院后即刻转运至急救科,转运途中保障持续供氧、心电监测等基础措施,并对患者病情展开全面评估,同时迅速建立静脉通路,并密切监测生命体征变化。整个急救过程秉持严谨有序原则,针对患者突发状况展开冷静且高效的抢救操作。研究组实施降阶梯思维院内急救护理,具体方法如下:

(1)病情监测。患者转运至急诊室后,需即刻开展心电监护、血氧饱和度等医疗检查。针对生命体征出现显著波动、病情不稳定的患者,应实施持续性的病情监护,密切关注其病情变化;而对于生命体征相对平稳的患者,则需密切观察,以防止病情出现恶化倾向,同时避免引发其他脏器功能出现障碍性病变。

(2)血压控制。依据患者病情的严重程度,可将其划分为危险患者与暂无生命安全患者。针对危险患者,由于其存在早期心源性休克并伴有末梢循环异常改变的风险,例如可能出现呼吸困难或呼吸急促、意识障碍、面色发绀、低氧血症等临床表现,需立即实施低分子右旋糖酐治疗以改善其微循环状态。治疗目标为将收缩压调整至 $100 \sim 120$ mmHg 范围内,并控制心率在 $60 \sim 75$ 次/min。随后应迅速将患者转运至配备完善抢救设备的抢救室。对于暂无生命安全患者,则需开展床旁心电图检测、电解质水平分析以及床旁肌钙蛋白标志物测定等检查项目,并结合其生命体征的动态变化,综合评估是否存在症状加重或病情恶化的潜在风险。

(3)及时检查。经综合评估,若判定患者在短期内存在生命体征恶化或病情加重的风险,需即刻安排

一系列针对性检查,包括肌红蛋白水平检测、常规心电图检查、血常规及红细胞沉降率测定,同时开展磷酸肌酸激酶同工酶相关检验,以全面掌握患者病情动态。

(4)及时行 PCI 术或溶栓治疗。基于检查结果,综合评估患者心肌梗死的病情严重程度。对于严重患者,应在患者送达急诊后的 90 分钟时间窗内,尽快开展 PCI 介入治疗操作;而对于那些无需进行急诊 PCI 治疗且不存在溶栓治疗禁忌证的患者,可在其发病后的 12 小时以内,适时进行溶栓药物治疗。

1.3 观察指标

对比两组患者的抢救成功情况,同时在患者出院后随访三个月,对比患者不良结局发生率及复发率。

对两组患者的抢救时长、住院时长及溶栓时长进行对比分析。

1.4 统计学分析

借助 SPSS 23.0 统计软件包对收集的数据进行了全面而细致地分析处理。针对计量资料,运用了 t 检验和 $\bar{x} \pm s$ 的统计方法进行了深入分析。对于计数资料,则采用了卡方检验与百分比(%)进行表述。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 两组的抢救成功情况、不良结局发生率及复发率对比

研究组患者的抢救成功率为 96.36%(53 例),对照组患者的抢救成功率为 81.82%(45 例), $\chi^2=5.986$, $P=0.014$;研究组患者的不良结局发生率为 1.82%(1 例),对照组患者的不良结局发生率为 16.36%(9 例), $\chi^2=7.040$, $P=0.008$;研究组患者的复发率为 3.64%(2 例),对照组患者的复发率为 21.82%(12 例), $\chi^2=8.185$, $P=0.004$;相较于对照组,研究组的抢救成功率明显更高,且随访三个月,研究组的不良结局发生率与复发明显更低,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组的抢救时长、住院时长及溶栓时长对比

研究组患者的抢救时长为 (19.40 ± 2.29) h,对照组患者的抢救时长为 (49.21 ± 9.67) h, $t=22.247$, $P=0.001$;研究组患者的住院时长为 (8.53 ± 1.26) d,对照组患者的住院时长为 (12.63 ± 1.13) d, $t=17.966$, $P=0.001$;研究组患者的溶栓时长为 (1.32 ± 0.53) d,对照组患者的溶栓时长为 (3.11 ± 0.78) d, $t=14.077$, $P=0.001$;相较于对照组,研究组的抢救时长、住院时长及溶栓时长均显著缩短,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

急性心肌梗死作为临床常见的急诊病症，其发病机制主要源于冠状动脉急性闭塞，导致心肌血液灌注不足，引发局部氧供需失衡及心肌细胞坏死，最终造成心脏功能受损。该病具有起病急骤、病情进展迅速、病死率高等特点，对患者的生命健康构成严重威胁。当前针对急性心肌梗死的治疗，首要目标在于及时解除冠状动脉阻塞，恢复缺血心肌的氧供及功能。治疗策略通常聚焦于两方面，一是通过药物或器械手段扩张冠状动脉，改善血流灌注；二是清除或溶解导致血管阻塞的病理物质^[5]。在急性期，应迅速明确诊断并启动治疗流程，包括应用血管扩张药物、溶栓剂等，必要时实施外科手术干预。及时且有效的治疗措施有助于患者恢复至正常生活状态，因此，在疾病早期进行快速判断与有效干预具有至关重要的临床意义。

常规急救模式往往遵循患者抵达急救现场后的操作流程，即依据患者到达的先后次序依次开展检查与救治工作。然而，这种模式易引发资源分配失衡问题，即轻症患者过度占用医疗资源，重症患者未能得到及时救治，中症患者病情未能得到有效控制而迅速恶化^[6]。降阶梯思维模式在急诊临床病症的鉴别与诊断中得到了广泛应用。该模式主要依据患者病情的严重程度，将患者划分为极高危、高危、中危和低危。在确保患者生命安全的前提下，医护人员能够迅速识别关键问题，并按照病情的轻重缓急顺序，对不同层级的患者实施有针对性的救治措施^[7]。本研究数据表明，与对照组相比，研究组抢救成功率显著提升，且经三个月随访发现，研究组不良结局发生率与复发率均显著更低（ $P < 0.05$ ），这一结果提示，采用降阶梯思维模式院内急救护理有助于提高患者的抢救效果，并改善其预后情况。分析原因为降阶梯思维模式在接诊急诊患者时，遵循“先重后轻、先急后缓”的诊疗原则，对患者病情进行分层分析并实施针对性干预。通过快速精准诊断，识别高危患者关键信息，优先处理威胁生命的急症，继而解决次要问题，从而最大限度降低疾病对机体的损害，改善患者预后状况^[8]。本研究结果显示，与对照组相比，研究组的抢救时长、住院时长及溶栓时长均呈现出显著缩短的趋势（ $P < 0.05$ ），表明降阶梯思维院内急救护理可有效缩短患者救治时长。分析认为，急性心肌梗死患者病情危急，对急诊救治时间的要求极为苛刻，需争分夺秒接受抢救治疗。护理人员运用降阶梯思维后，始终将患者生命安全置于首位，接触患者后以最快速度获取关键病情信息，及时准确判断病情轻重缓急，第一时间实施精准治疗，从而稳定患者的生命体征，为挽

救其生命争取宝贵时间窗口，为后续针对性治疗创造有利条件。降阶梯思维通过构建快速科学的急救模式，有效规避常规急救措施的盲目性与随意性，最终实现急诊救治时间的显著缩短^[9-10]。

综上所述，降阶梯思维院内急救护理应用于急性心肌梗死中，可提升抢救成功率、缩短患者抢救及住院时长，对改善患者预后具有重要意义。

参考文献

- [1] 朱颜,周晶,庄金秀.降阶梯思维结合 SBAR 的急救-病房转接模式对急性心肌梗死患者的护理效果[J].中国当代医药,2022,29(9):194-196.
- [2] 杨丽.急性心肌梗死急救护理中应用改良量化流程护理的价值[J].智慧健康,2024,10(35):177-179.
- [3] 张晓娟,马丽.结局导向的一体化零缺陷急诊护理对急性心梗患者抢救成功率的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(18):63-65.
- [4] 周萍,李春秀.基于 SWOT 理论下降阶梯思维急救模式对主动脉夹层患者急救效率和确诊时间及预后影响[J].社区医学杂志,2022,20(18):1057-1061.
- [5] 杨雪,谢宇,张瑜,等.整合式护理联合急性心肌梗死绿色通道护理模式用于急性心肌梗死患者中的价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2024,12(04):1-4.
- [6] 李雪婷,邱燕.系统化急救护理方案对急性心梗患者的抢救效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(01):46-48.
- [7] 庾瑞华,张姗姗,霍翠婷.降阶梯思维在产科急诊患者分诊中的作用[J].中国社区医师,2021,37(30):172-173.
- [8] 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].黔南民族医学学报,2021,34(1):56-58.
- [9] 王瑜.院前急诊急救护理措施对急性心梗患者抢救效果的影响[J].医学食疗与健康,2023,21(36):251-252.
- [10] 韩长虹.基于循证医学理念的心理护理在急性心梗患者的院前急救中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2021,6(1):36-38,10.

版权声明：©2025 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