

院前急救护理在胸痛患者中的应用效果

肖利华, 王丽娟, 朱凤宇

张家港市凤凰镇人民医院急诊科 江苏张家港

【摘要】目的 探究胸痛病人中采用院前急救护理干预方案的临床效果。**方法** 通过随机数字表法将 2022 年 10 月至 2024 年 12 月期间, 张家港市凤凰镇人民医院收治的 77 例胸痛患者分组 2 组, 其中对照组有 38 名患者, 该组所有患者都接受常规急救护理; 而 39 名观察组的患者则接受了院前急救护理, 对比两组患者护理干预效果。**结果** 抢救效果较高的是观察组, 此外, 就抢救时间、急诊停留时间及住院时间等指标分析, 两组对比同样呈现出组间差异, 观察组患者的上述时间都较短 ($P < 0.05$)。18.42% 和 2.56% 分别为对照组和观察组的不良反应发生率 ($P < 0.05$)。**结论** 院前急救护理应用于胸痛患者可发挥显著作用效果, 效率具备显著提升作用, 可降低不良事件发生率, 值得临床广泛应用。但是需注意此次研究所选样本量有限, 想要获得更为准确的研究结果, 需增加样本量。

【关键词】 院前急救护理; 胸痛; 急救效果

【收稿日期】 2026 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260311

The application effect of pre-hospital emergency nursing in patients with chest pain

Lihua Xiao, Lijuan Wang, Fengyu Zhu

Emergency Department, Phoenix Town People's Hospital, Zhangjiagang City, Zhangjiagang, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of pre-hospital emergency nursing intervention in patients with chest pain. **Methods** From October 2022 to December 2024, 77 patients with chest pain admitted to Phoenix Town People's Hospital in Zhangjiagang City were randomly divided into two groups using a random number table method. The control group included 38 patients who received conventional emergency care, while 39 patients in the observation group received pre-hospital emergency care. The effects of nursing intervention in both groups were compared. **Results** The rescue effect was higher in the observation group. Moreover, in terms of rescue time, emergency stay time, and hospitalization time, there were significant differences between the two groups, with the observation group having shorter times ($P < 0.05$). The adverse reaction rates were 18.42% and 2.56% in the control group and the observation group, respectively ($P < 0.05$). **Conclusion** Pre-hospital emergency nursing in patients with chest pain can have a significant effect, significantly improving efficiency and reducing the incidence of adverse events. It is worthy of wide clinical application. However, it should be noted that the sample size in this study was limited, and a larger sample size is needed to obtain more accurate research results.

【Keywords】 Pre-hospital emergency nursing; Chest pain; Emergency rescue effect

随着医疗科技的不断进步, 医疗设施变得更加先进, 针对各种疾病的治疗也变得更为高效。如今, 各种疾病的患病率持续上升, 急诊部门扮演着重要的救命角色, 要充分发挥其潜力。临床中胸痛属于常见疾病之一, 发病因素十分复杂, 病情变化较快, 严重威胁着患者的生命安全, 且病情发展速度较快, 死亡率较高。除了医生的专业治疗外, 急诊急救同样发挥着重要作用,

因而对护理工作质量提出了更高的要求, 尤其是对于胸痛患者而言, 高质量的急救护理服务在病情改善方面发挥着十分重要的价值^[1]。鉴于急诊抢救时间的宝贵性, 急救护理的高效性直接影响着患者抢救成功率^[2]。早期研究表明, 提高急救护理效率有助于提高临床抢救的成功率^[3]。临床研究指出, 常规急救护理的开展, 虽可保障治疗工作顺利展开, 但是护理程序较为复杂,

第一作者简介: 肖利华 (1982-) 女, 汉族, 江苏张家港人, 本科, 副主任护师, 研究方向: 主要从事院前急救护理方面的工作。

耗时间较长,同时护理内容较为单一,无法满足患者实际救治效率需求。院前急救护理属于目前常用急救前护理措施,可在多个领域发挥积极作用,得到了广泛的关注^[4]。基于此,此次研究于2022年10月-2024年12月期间选取77例胸痛患者,探究了院前急救护理的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年10月-2024年12月,随机将已确定的研

究对象分为两组,两组患者人数基本,观察组多一例,年龄、体质量指数等一般资料方面分析,两组患者对比无统计学意义($P>0.05$),有可比性(表1)。

纳入标准:(1)对本研究充分了解;(2)诊断明确为胸痛患者;(3)精神和智力障碍;(4)一般资料齐全完整;(5)病人在知情同意书上签字确认。

排除标准:(1)合并血液性相关疾病;(2)合并免疫系统相关性疾病;(3)伴发精神障碍疾病;(4)存在沟通障碍。

表1 临床资料对比

资料类型	对照组/38	观察组/39	χ^2/t	P
性别(n, %)			0.014	0.906
男	20(52.63)	20(51.28)		
女	18(47.37)	19(48.72)		
年龄($\bar{x} \pm s$, 岁)	53.42 $\pm$ 1.21	53.48 $\pm$ 1.23	0.216	0.829
发病至入院时间($\bar{x} \pm s$, h)	2.01 $\pm$ 0.22	1.98 $\pm$ 0.21	0.612	0.542

1.2 方法

将常规急救护理干预在对照组中应用,与病人实际情况相结合进行个性化救治措施,密切监测病人各项生命体征,若发生肺栓塞性胸痛则送至抢救室,开通绿色通道,妥善安置。建立静脉通路,均采用抗休克、氧疗等常规治疗,同时在急救治疗期间,对病人各项生命体征予以密切观察。

观察组患者以常规急救护理干预为前提实施院前急救护理。(1)询问患者当前病情状况。医院急诊接到120急救电话后第一时间做出反应,通过电话对病人胸痛发生原因进行询问,询问具体内容涵盖症状,此后快速组织急救人员赶往现场。(2)赶往现场过程中给予电话指导。急救人员在赶往患者所处位置期间,通过电话和患者现场人员进行密切沟通,在掌握患者具体情况的同时给予有关指导,比如调整患者体位,避免患者活动并给予心理支持等。(3)当场救治。急救人员抵达现场后对患者症状表现进行腹内斜,应用硝酸甘油且密切监测各项生命体征,实施抽血和心电图检查,分析患者病情,确认为心肌患者立即口服心肌梗一包药,建立静脉留置通道,第一时间实施心肺复苏抢救。

(4)转运护理。转院患者过程中,将胸痛患者情况立即转发胸痛群,请上级医院做好准备,保持和病人家属的联系,将转运期间可能出现的风险和转运的必要性告知患者家属。(5)急诊交接。转运期间,和医院保持密切联系,并在交接过程中做好交接细致工作。转运

过程中保障转移平稳,体位选择平卧位,且让患者将头向一侧偏,确保呼吸正常。并和急救车驾驶员进行沟通,尽可能保证车辆行驶平稳。(6)转运全程关注病情变化。为减少并发症的发生,整个转运过程都必须密切监测患者的生命体征、体温,并向相关科室人员发出信息,提醒各部门做好急救准备。(7)院内救治:各部门在患者入院期间必须做好交接,并告知病人发病情况、救治护理措施以及应用的药物剂量等。这期间,护理人员应按照患者的意识形态,提供相应的护理,在患者意识清晰的情况下,应向患者说明其基本病情、医院急救流程,并适时安抚患者,杜绝心理应激的负面影响。

1.3 观察指标

1.3.1 抢救效果。分别进行病人死亡、残疾、好转以及治愈人数的记录,同时进行抢救成功率的计算,其中治愈和好转患者提示为抢救成功。

1.3.2 抢救效率。对病人住院时间、抢救耗费时间以及急诊停留时间进行记录,用时越短,效率越高。

1.3.3 不良事件。记录两组出现休克、心律失常、心衰3项不良事件的患者例数,并计算占比。

1.4 统计学方法

取SPSS 24.0软件统计数据组间差异;临床症状缓解时间均为正态分布连续性变量资料,即($\bar{x} \pm s$), t 检验;治疗效果和不良反应发生情况为定性资料,即 n (%), χ^2 检验; $P<0.05$,提示存在统计学价值。

2 结果

2.1 抢救效果比较

见表 2。

2.2 抢救效率比较

见表 3。

2.3 不良事件比较

表 4 显示, 观察组出现休克、心律失常、心衰的患者总占比 2.56%, 而对照组的该值达到 18.42%, 很明显两组对比差异显著 ($P < 0.05$)。

表 2 抢救效果比较[n (%)]

组别	例数	治愈	好转	致残	死亡	抢救成功率
观察组	39	25 (64.10)	12 (30.77)	2 (5.13)	0 (0.00)	37 (94.87)
对照组	38	20 (52.63)	10 (26.32)	6 (15.79)	2 (5.26)	30 (78.95)
χ^2	-	-	-	-	-	6.176
P	-	-	-	-	-	0.013

表 3 抢救效率比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	抢救时间 (min)	急诊停留时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	39	12.12 $\pm$ 3.21	4.56 $\pm$ 1.93	9.32 $\pm$ 1.53
对照组	38	16.42 $\pm$ 7.34	9.64 $\pm$ 2.12	12.89 $\pm$ 2.04
t	-	3.345	11.000	8.702
P	-	0.001	<0.001	<0.001

表 4 不良事件比较[n (%)]

组别	例数	休克	心律失常	心衰	总占比
观察组	39	0 (0.00)	1 (2.56)	0 (0.00)	1 (2.56)
对照组	38	2 (5.26)	3 (7.89)	2 (5.26)	7 (18.42)
χ^2	-	-	-	-	5.198
P	-	-	-	-	0.023

3 讨论

胸痛是一个常见但也可能极具危险性的症状, 可能是心血管事件 (如心绞痛或心肌梗死) 的表现, 也可能与其他疾病有关^[5]。由于胸痛患者需要迅速而精确地诊治, 因此针对胸痛患者给予院前急救护理干预具有十分重要的价值^[8]。常规急救护理通常比较容易实施, 但也存在可能无法完全控制所有潜在的干扰因素, 如患者的基础状况和疾病严重程度等不足之处^[6]。而院前急救护理侧重于优化院前的护理干预, 根据实际情况调整护理措施, 满足患者多样化需求^[7]。

在本研究中, 观察组和对照组患者抢救成功率分别为 94.87% 和 78.95%; 抢救、急诊停留以及住院时间观察组更短; 观察组出现休克、心律失常、心衰的患者总占比 2.56%, 该值远低于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述, 院前急救护理可有效防范不良事件, 其抢救效果更佳、抢救效率更高。分析原因: 院

前急救护理属于急救护理重要措施之一, 具体指在患者到达医院前展开的一系列护理措施, 可为病人后续接受治疗奠定坚实基础的, 对掌握病人病情具有辅助作用价值, 有效保证患者能够接受快速有效的治疗^[8]。与此同时, 院前急救护理通过多项急救措施确实有效保证了病人的安全, 比如急救电话沟通询问, 电话沟通指导、抵达现场后采取救治措施、转运护理以及急诊交接护理等, 可让患者接受持续且连续以及快速的急救质量, 利于患者救治时间的缩短^[9]。此外, 院前急救护理期间通过病情询问, 能够让护理人员在掌握病人病情后在现场第一时间采取干预措施, 对病人病情观察时间具备缩短作用, 安全性较高^[10]。转运过程中, 有效和医院衔接, 可进一步缩短病人所需时间。

综上所述, 胸痛患者应用院前急救护理的临床效果显著, 可提升抢救效果和效率, 可降低不良事件发生率, 值得临床广泛应用。但是本次纳入样本的数量较少,

设置的研究时间较短, 研究结果存在一定误差, 而为获得更为准确的研究结果, 需延长研究时间, 并加大研究样本量。

参考文献

- [1] 栗娟, 曾阳阳. 快速准确分诊急救护理在急诊胸痛患者中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (16): 103-105.
- [2] 陈文娟, 丁亚娣, 王雅丹, 等. 胸痛中心一体化信息管理模式在 STEMI 患者院前急救中的应用 [J]. 中华全科医学, 2025, 23 (05): 876-880.
- [3] 杨雪梅, 孙华. 1 例高龄急性广泛前壁 ST 段抬高型心肌梗死患者的基层门诊院前急救 [J]. 当代护士(下旬刊), 2025, 32 (05): 88-91.
- [4] 郭苗, 李杨, 王引侠, 等. 优质护理在院前急救车祸伤患者中的应用效果及对抢救成功率的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9 (30): 146-149.
- [5] 段亚萍. 基于流程再造理论优化院前急救护理在急性脑梗死患者中的应用效果 [J]. 医药前沿, 2024, 14 (26): 75-77.
- [6] 赵婕. 规范管理院前急救模式应用于急性胸痛的效果 [J]. 名医, 2022, (07): 192-194.
- [7] 王跃发. 院前急救在急高危胸痛患者救治中的作用 [J]. 智慧健康, 2022, 8 (12): 61-63.
- [8] 李静, 蒋艳芬. 院前急救护理在妇科急腹症患者中的应用效果 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2 (17): 187-189.
- [9] 张辉霞. 临床护理路径在急性心肌梗死患者院前急救中的应用效果观察 [J]. 中国社区医师, 2023, 39 (15): 114-116.
- [10] 唐旭军, 于晓钧, 陈绚. 院前急救在急性高危胸痛患者救治中的效果及对患者并发症发生率的影响 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(3): 341-342.

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