

# 急性老年胸痛患者的护理措施分析实践探究

张雪岩

前郭县医院老年病科

**[摘要]**目的: 本文主要就急性老年胸痛患者的临床护理措施进行了探究分析。方法: 选择2019年2月~2020年2月期间在本院收治的急性老年胸痛患者86例作为研究对象, 应用随机分组法对患者进行分组处理, 其中对照组患者43例给予常规护理模式, 观察组患者43例则应用急诊护理模式, 就两组患者的护理措施应用效果进行对比分析。结果: 在本次医学研究中, 观察组患者在急救时间、开始治疗时间、住院时间以及VAS评分等临床护理指标上均要显著优于对照组患者( $P < 0.05$ ), 此外观察组患者的临床护理满意度也要明显高于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 急性老年胸痛患者在进入医院进行治疗时, 还可以及时给予患者急诊护理干预措施, 帮助患者更快的接受急诊治疗, 这样不仅能够实现患者病情的迅速控制, 还能够进一步提高患者的护理满意度, 营造良好的护患关系, 因此值得在临床上进行应用跟推广。

**[关键词]**急性老年胸痛患者; 护理; 急诊护理干预

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.780

急诊胸痛作为急诊室临床上比较常见的一种疾病, 其多发于老年人身上。导致急性老年胸痛的原因非常多, 常见的主要原因是血管疾病、心绞痛、主动脉夹层以及胸部外伤等等, 部分严重的急性胸痛还可能会诱发持续且剧烈并发症的出现, 对于患者的生命健康与安全也会造成严重的威胁。因此急性老年胸痛患者在发病之后要及时就诊, 明确诊断, 尽早开通血管抢救坏死心肌, 来进行自身病情的有效控制。为了进一步提高急性老年胸痛患者的治疗效果, 除了给予患者及时有效的治疗措施之外, 护理工作的实施效果也有着非常重要的作用。因此护理人员要结合患者急诊治疗的具体需求, 给予针对性的护理干预工作, 确保各项急诊工作的顺利开展, 提高患者的临床治疗跟预后效果。本文主要选取了急性老年胸痛患者86例作为研究对象, 随后就急诊护理干预措施的临床应用效果进行探究, 报道如下。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

在本次医学研究中, 患者选取时间段在2019年2月~2020年2月期间, 研究对象是被确诊为急性胸痛的老年患者86例。其中对照组43例中男22例, 女21例, 年龄60~79岁, 平均年龄(68.25±5.11)岁, 观察组43例中男23例, 女20例, 年龄60~78岁, 平均年龄(68.25±5.76)岁。对两组患者的一般资料进行对比分析,  $P > 0.05$ 有可比性。

### (二) 方法

在本次医学研究之中, 对照组患者采用常规的护理干预措施, 具体包含有对患者营造一个干净整洁的护理环境, 避免外界刺激对于患者所造成的影响。此外护理人员还需要做好吸氧患者的生命体征监测, 在发现异常后要及时报告医师, 随后采取针对性措施进行处理。做好患者的用药干预指导工作。

观察组患者给予急诊护理干预措施, 具体内容如下: ①在患者入院之后, 护理人员除了进行常规资料的记录之外, 还需要对患者的胸痛症状、胸痛持续时间以及以往用药情况进行了解与详细的记录。在该过程中还要做好与患者的沟通

以及交流工作, 对患者的基本情况有充分的了解, 借此提高患者的护理配合度。在与患者进行沟通过程中, 也需要对患者是否存在有过敏史等症状进行详细的记录和了解, 然后根据患者发病原因和发病机制基础上, 对患者进行针对性护理干预措施的制定, 确保后续护理工作的顺利开展<sup>[1]</sup>。②因为急性老年胸痛患者的发病比较急, 再加上疾病带来的剧烈且持续不适感, 还会导致患者出现一定程度的负面情绪, 并且直接影响到患者的治疗效果。因此在急诊护理干预措施中, 要做好对患者的心理干预工作, 在结合了患者的心理状况给予针对性的心理指导, 这样才能够对患者治疗期间的不良心理情绪进行疏导, 进一步提高患者的治疗依从性。在心理护理干预过程中, 护理人员除遵医嘱给予缓解疼痛, 镇静类药物外, 还可以通过触摸或者合理微笑的交流方式, 来对患者的疼痛感, 紧张感起到良好的缓解效果。通过给予患者健康宣教的方式, 对患者就疾病相关知识以及治疗相关要点进行详细的讲解。这样可以加深患者对于疾病的认知程度, 降低认知不足所造成的恐慌以及紧张等不良情绪发生, 从而获得良好的心理干预效果, 为后续针对性治疗奠定良好的基础。③急性老年胸痛患者在临床治疗过程中, 护理人员需要患者在进入急诊治疗之后及时进行生命体征的检测, 通过开放绿色通道的方式, 用最短时间协助患者完成各项急诊检查活动, 来对患者出现急性胸痛的发病类型以及病灶区域进行明确, 为后续治疗提供良好的诊断依据。此外护理人员还需要做好患者的疼痛护理干预活动, 对于部分疼痛感比较强烈的患者, 还可以通过分阶段给予镇痛药物的方式进行镇痛处理, 降低疼痛感对于患者所造成的影响<sup>[2]</sup>。④在患者进入急诊进行治疗时, 要对患者的高危因素进行评估, 在评估之后如果评定为高危患者, 需要在24h内进行跟踪治疗。如果患者血压表现异常时, 还要先对患者进行血压的控制。同时要为患者进行静脉通道的建立, 让患者的急救质量跟急救效率得到进一步的提高。⑤对于部分病情危急进入到ICU治疗的老年急性胸痛患者, 因为该部分患者的病情重, 很多患者还存在有心理压力过大的问题, 因为负面情绪的影响, 还可能

表1: 两组患者护理效果对比

组别	n	急救时间 (min)	开始治疗时间 (min)	住院时间 (d)	VAS评分 (分)
观察组	43	11.12±2.62	25.11±3.15	9.56±1.36	2.41±0.42
对照组	43	15.68±2.41	29.95±3.60	11.62±1.99	3.95±1.62

表2: 两组患者护理满意度对比

组别	m	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	43	34	7	2	41 (95.35)
对照组	43	20	14	9	34 (79.07)

出现心律失常或者病情加重的情况。因此护理人员需要及时做好患者的心理干预,随后结合实际治疗需求,进行监护仪器、吸氧机以及呼吸机等医疗设备的调节,减少治疗期间产生的噪音,并要减少光纤对患者的刺激。在治疗期间需要尽量减少人员的流动,避免外界刺激,并且通过集中治疗和护理操作的方式,减少嘈杂环境对患者情绪的影响,对于患者不良情绪的消除也有着积极作用。对于患者进行单人ICU病房护理过程中,护理人员在与患者沟通时需要确保音量的适中跟语言的柔和,还可以通过播放柔和音乐的方式,为患者营造良好的ICU环境,促进患者的治疗依从性得到进一步提高。

### (三) 观察指标

就两组患者的临床护理效果进行对比分析,具体护理指标包含有抢救时间、开始治疗时间、住院时间以及VAS评分四个方面。对患者的护理满意度进行对比分析,通过对患者发送调查问卷的方式来进行统计分析,护理满意度的满分为100分,其中大于85分表明非常满意,70~85分表明是一般满意,75分以下表明是不满意。

### (四) 统计学方法

本次医学研究中产生的所有数据均输入到SPSS22.0软件内进行处理, $P<0.05$ 表明存在有统计学意义。

## 二、结果

### (一) 两组患者护理效果对比

与对照组患者对比,观察组患者的各项时间指标用时得到了有效降低( $P<0.05$ ),此外观察组患者在经过治疗后的VAS评分也要明显低于对照组患者( $P<0.05$ ),见表1。

### (二) 两组患者护理满意度对比

在本次医学研究中,观察组患者的临床护理满意度要明显高于对照组患者( $P<0.05$ ),见表2。

## 三、讨论

急性胸痛作为临床上非常常见的一种疾病类型,其多发于老年人身上,一些严重的急性胸痛还会导致患者出现死亡的情

况。因为很多急性疼痛还存在有一定的危险性,也就需要给予患者及时进行急诊治疗,帮助患者进行自身病情的有效控制。对于急性胸痛患者而言,除了给予急诊治疗之外,还需要加强对患者的临床护理干预工作,确保患者能够更好的接受治疗,对于患者治疗跟预后效果的提升也有着重要意义。

通过给予急性老年胸痛患者急诊精细化护理干预的方式,其能够促进患者的临床治疗效果进一步提高。在急诊护理干预模式中,护理人员需要在患者入院之后及时进行一般情况以及病情的评估工作,协助患者完成各项检查。这样能够帮助急诊室医师对患者出现急性老年胸痛的原因进行尽早明确,随后采取对症治疗手段进行临床治疗。此外在急诊护理干预过程中,也需要做好患者的护理心理干预工作,对患者治疗期间的不良情绪要给予心理疏导以及情绪安抚,来提高患者的临床治疗依从性<sup>[3]</sup>。

在本次医学研究中,观察组患者在急救时间、开始治疗时间、住院时间以及VAS评分等临床护理指标上均要显著优于对照组患者( $P<0.05$ ),此外观察组患者的临床护理满意度也要明显高于对照组( $P<0.05$ )。综上所述,急性老年胸痛患者在进入医院进行治疗时,还可以及时给予患者急诊精确护理干预措施,帮助患者更快的接受急诊治疗,这样不仅能够实现患者病情的迅速控制,还能够进一步提高患者的护理满意度,营造良好的护患关系,因此值得在临床上进行应用跟推广。

### 参考文献:

- [1] 吴芳娣. 急诊室针对性护理干预对急性胸痛患者的应用效果分析[J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8(4): 35-37.
- [2] 郝娜. 精细化护理在急性胸痛患者中的应用效果评价[J]. 吉林医学, 2019, 40(12): 2936.
- [3] 邓孟香. 针对性护理干预在急诊室急性胸痛患者中的应用效果观察[J]. 健康大视野, 2019(24): 168-169.