

56 例急性左心衰患者院前急救分析

李 力(四川省内江市第二人民医院急救部 641003)

【摘要】 目的 分析探讨急性左心衰患者的院前急救的临床治疗效果。**方法** 回顾性分析 2009 年 10 月至 2013 年 5 月本院救治的 112 例急性左心衰患者;其中 56 例患者实施了院前急救措施为观察组,另 56 例患者无院前急救措施,给予常规急救为对照组。记录对比两组患者的有效救治时间,收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度等指标变化,疗效及病死率。**结果** 观察组从发病到急救时间为(14.5±4.6)min 明显少于对照组的(42.1±5.4)min($t=29.116, P<0.05$);对照组 5 例患者抢救无效死亡,病死率为 8.9%。观察组 1 例患者抢救无效死亡,病死率为 1.8%,两组比较差异无统计学意义($\chi^2=2.818, P>0.05$);与治疗前相比,观察组患者经院前抢救后收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度均有明显改善($P<0.05$);对照组患者收缩压、呼吸、心率无明显改善(均 $P>0.05$),血氧饱和度稍有改善($P<0.05$);且入住急诊科后两组患者收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度比较,差异有统计学意义($P<0.05$);对照组的总有效率为 83.9%明显低于观察组的 96.4%,差异有统计学意义($\chi^2=4.940, P<0.05$)。**结论** 院前急救可明显提高急性左心衰患者的抢救总有效率,尽早改善患者的生命体征,值得推广应用。

【关键词】 院前急救; 急性左心衰; 疗效分析
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.14.028 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)14-2043-02

Analysis on pre-hospital first aid in 56 cases of acute left heart failure LI Li(Neijiang Municipal Second People's Hospital, Neijiang, Sichuan 641003, China)

【Abstract】 Objective To discuss and analyze the clinical curative effects of the pre-hospital first aid in treating acute left heart failure (ALHF). **Methods** 112 cases of ALHF in our hospital from October 2009 to May 2013 were retrospectively analyzed; among them, 56 cases implementing the pre-hospital first aid were chosen as the observation group and the other 56 cases without pre-hospital first aid measures and giving the routine first aid were selected as the control group. The effective treatment time, systolic blood pressure, heart rate, breathing, blood oxygen saturation indexes changes, efficacy and mortality rates were recorded and compared between the two groups. **Results** The time from the onset to the emergency in the observation group was (14.5±4.6)min, which was significantly less than (42.1±5.4)min in the control group ($t=29.116, P<0.05$). 5 case in the control group died with the fatality rate of 8.9%, while only 1 case in the observation group died with the mortality rate of 1.8%, the difference between the two groups had no statistically significant difference ($\chi^2=2.818, P>0.05$). Compared with before treatment, the indexes of the systolic blood pressure, heart rate, respiration and blood oxygen saturation in the observation group were improved significantly ($P<0.05$); while the systolic blood pressure, breathing and heart rate in the control group had no obvious improvement ($P>0.05$), the blood oxygen saturation was slightly improved ($P<0.05$); moreover the systolic blood pressure, heart rate, respiration and blood oxygen saturation after admission had statistically significant differences between the two groups ($P<0.05$); the total effective rate in the control group was 83.9%, which was significantly lower than 96.4% in the observation group ($\chi^2=4.940, P<0.05$). **Conclusion** The pre-hospital first aid can significantly increase the rescue total effective rate in the patients with ALHF and improve the patient's vital signs as early as possible, which is worthy of clinical promotion and application.

【Key words】 pre-hospital care; acute left heart failure; curative effects analysis

急性左心衰作为急诊科常见的急危重症,起病急、病情重且变化快,在我国的住院率及病死率均居高不下^[1]。合理有效的急救措施对于控制急性左心衰患者的临床症状,降低病死率有着重要意义^[2]。近年临床研究表明院前急救可明显提高左心衰患者救治成功率,改善预后^[3]。本院采用院前急救措施救治急性左心衰患者,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究回顾性分析了 2009 年 10 月至 2013 年 5 月本院急诊科收治的急性左心衰患者的临床资料,所有患者均符合左心衰的诊断标准,均表现出呼吸困难,严重者昏迷,咯粉红色泡沫痰,心功能分级为 IV 级;且经 B 超检测心腔均增大, X 线片结果显示心影增大。其中 56 例患者实施了

院前急救措施为观察组,男 29 例,女 27 例;年龄 45~72 岁,平均(58.7±6.7)岁;伴发高血压 22 例,冠心病 10 例,心律失常 8 例,风湿性心脏病 5 例,原发性心肌病 2 例。另 56 例患者无院前急救措施,给予常规急救为对照组;男 28 例,女 28 例;年龄 43~74 岁,平均(57.2±7.3)岁;伴发高血压 20 例,冠心病 12 例,心律失常 9 例,风湿性心脏病 4 例,原发性心肌病 1 例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具可比性。

1.2 方法 观察组患者均为院前急救,医护人员接到急救电话后,迅速赶到现场,给予吸氧并立即建立静脉通道,实施心电监护同时嘱患者取半卧或端坐位,若患者昏迷休克,则取平卧位;根据患者病情严重程度静脉给予吗啡、硝酸甘油、西地兰、

利尿剂、氨茶碱等药物;对伴呼吸衰竭或心源性休克的患者给予气管插管及抗休克治疗;观察 30 min 待病情稍微缓解后将患者转运到医院急诊科做针对性治疗^[4]。对照组患者无院前急救措施,自行或家属送达急诊科后按照急性左心衰的急救措施进行抢救。

1.3 观察指标 观察对比两组患者发病到救治的时间、左心衰患者临床症状和体征的改善情况、24 h 患者的病死率及治疗前后收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度的变化。

1.4 疗效判定 根据患者临床症状及体征变化将患者疗效分为:显效,患者呼吸困难、肺部干湿啰音消失或明显减少,血压、心率恢复到正常水平,血氧饱和度大于或等于 95%;有效,患者症状有所缓解,血氧饱和度大于或等于 90%;无效,患者的症状无改善或加重^[5]。

1.5 统计学处理 采用 SPSS17.0 统计软件进行处理,计量

资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料以率表示,比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者抢救情况对比 观察组从发病到急救时间为 (14.5 ± 4.6) min 明显少于对照组的 (42.1 ± 5.4) min ($t = 29.116, P < 0.05$);对照组 5 例患者抢救无效死亡,病死率为 8.9%。观察组 1 例患者抢救无效死亡,病死率为 1.8%,两组比较差异无统计学意义($\chi^2 = 2.818, P > 0.05$)。

2.2 两组患者治疗前后收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度的变化 与治疗前相比,观察组患者经院前抢救后收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度均有明显改善($P < 0.05$);对照组患者收缩压、呼吸、心率无明显改善($P > 0.05$),血氧饱和度稍有改善($P < 0.05$);且入住急诊科后两组患者收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗前后收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	收缩压(mm Hg)	心率(次/分)	血氧饱和度(%)	呼吸(次/分)	
对照组	56	治疗前	185.2±15.3	122.2±14.7	83.3±6.8	27.2±4.5
		入住急诊科后	180.1±14.6	117.4±13.2	85.6±5.3 [#]	26.8±3.7
观察组	56	治疗前	183.4±11.7	121.7±10.5	84.6±4.7	27.4±3.2
		入住急诊科后	165.5±10.1 ^{*#}	98.2±18.9 ^{*#}	90.2±5.4 ^{*#}	22.6±3.0 ^{*#}

注:与治疗前相比,[#] $P < 0.05$;与对照组相比,^{*} $P < 0.05$ 。

2.3 两组患者疗效对比 对照组的总有效率为 83.9%明显低于观察组的 96.4%,差异有统计学意义($\chi^2 = 4.940, P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者疗效对比 [$n(\%)$]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
对照组	56	20(35.7)	27(48.2)	9(16.1)	47(83.9)
观察组	56	32(57.1)	22(39.3)	2(3.6)	54(96.4)

3 讨 论

急性左心衰起病急且病情危重,大多患者为院外发病,所以其为院前急救的常见病^[6]。患者发病后左心室功能障碍,心排出量严重不足;同时出现肺淤血咯粉红色泡沫痰,呼吸困难,严重时出现心源性休克或呼吸衰竭。因此急救医护人员需快速采用合理有效的抢救措施,才能够挽救患者的生命。急救过程分为院前急救、急诊处置和重症加强治疗病房(CCU)观察 3 个阶段^[7]。而对于急性左心衰患者院前急救直接关系到患者的生命安全,可以有效控制病情,对预后的影响也很大。而急性左心衰发病 1 h 内为患者的黄金抢救时间,越早给予抢救措施,成功率就越高^[8]。本研究发现,对照组的总有效率为 83.9%明显低于观察组的 96.4%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

本研究结果显示,采用院前急救可明显缩短患者从发病到急救的时间;对照组抢救无效病死率为 8.9%高于观察组的 1.8%,但两组比较差异无统计学意义($P > 0.05$),可能与本研究样本量较小有关。收缩压、心率、呼吸、氧饱和度作为心功能分级的重要指标,对于评价患者的预后有着重要意义^[9]。本研究发现与治疗前相比,观察组患者经院前抢救后收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度均有明显改善(均 $P < 0.05$);而对照组患者收缩压、呼吸、心率无明显改善(均 $P > 0.05$),血氧饱和度稍有改善($P < 0.05$);且入住急诊科后两组患者收缩压、心率、呼吸、血氧饱和度比较,差异有统计学意义(均 $P < 0.05$),这与国内很多临床研究结果一致^[10]。原因可能为院前急救可以最大

限度减少患者的治疗期,及时控制患者的病情^[11-12]。

综上所述,院前急救用于急性左心衰患者的救治可尽早改善患者的心脏及呼吸功能;提高患者的抢救成功率,改善患者的预后,值得临床推广使用。

参考文献

[1] 刘玉芳,曹灵红. 急性左心衰院前急救 61 例回顾性分析[J]. 医学理论与实践,2012,12(1):3-4.

[2] 赵建华,周文,张冬访,等. 急性左心衰 48 例院前急救临床分析[J]. 临床急诊杂志,2012,10(3):199-200.

[3] 吴倩. 院前急救模式对急性左心衰患者临床疗效和安全性的观察[J]. 当代医学,2012,21(12):10-11.

[4] 黄昆源. 急性左心衰院前急救 40 例临床效果分析[J]. 当代医学,2013,22(2):85.

[5] 张洪. 急性左心衰患者的院前急救与转运程序分析[J]. 临床合理用药杂志,2013,6(3):89-90.

[6] 徐涛,兰明娥. 急性左心衰 24 例院前急救分析[J]. 当代医学,2013,7(6):64-65.

[7] 陈海华,毛观赐,陈子良. 急性心力衰竭患者院前急救措施探讨[J]. 中国医学创新,2013,12(3):108-109.

[8] 何荷,杨雪玉. 急性左心衰患者院前急救 72 例临床疗效观察[J]. 临床合理用药杂志,2014,10(5):4-5.

[9] 朱璠,莫小红. 急性左心衰 51 例院前急救的临床分析[J]. 中国当代医药,2011,21(11):244-245.

[10] 严智勇. 不同院前急救模式对急性左心衰患者的疗效比较[J]. 医药论坛杂志,2011,6(23):56-58.

[11] 宋倩. 急性左心衰的院前急救和护理体会[J]. 疾病监测与控制,2010,9(1):62.

[12] 杨青坡. 急性左心衰竭院前急救 126 例临床分析[J]. 医药论坛杂志,2010,10(13):180-181.