

# 精细化管理应用于急性心肌梗死急诊介入手术患者临床护理中的效果评价

贾少英

天津市宁河区医院放射科(介入导管室),天津 301500

通信作者:贾少英,Email:lingyuezishang@126.com

**【摘要】**目的 分析精细化管理在急性心肌梗死(AMI)行急诊介入手术患者护理中的应用疗效,为临床护理工作的开展提供借鉴。**方法** 选择天津市宁河区医院 2019 年 1 月至 11 月收治的 84 例行介入手术治疗的 AMI 急诊患者,其中精细化管理组 42 例,常规管理组 42 例。精细化管理组和常规管理组分别给予精细化管理和常规管理,观察两组患者的临床疗效、护理质量评分、护理缺陷发生率、患者满意度、健康知识知晓率、并发症发生率和生活质量评分。**结果** 精细化管理组总有效率、护理质量评分、患者满意度、健康知识知晓率均显著高于常规管理组[总有效率:97.62%(41/42)比 71.43%(30/42),基础护理评分(分): $18.85 \pm 2.36$  比  $16.74 \pm 2.47$ ,专科护理评分(分): $18.94 \pm 1.53$  比  $16.36 \pm 1.32$ ,安全管理评分(分): $18.14 \pm 1.20$  比  $15.87 \pm 1.48$ ,护理记录评分(分): $17.85 \pm 1.66$  比  $15.74 \pm 1.47$ ,病情掌握情况评分(分): $17.94 \pm 1.53$  比  $15.36 \pm 2.02$ ,危重患者护理评分(分): $18.93 \pm 2.31$  比  $16.52 \pm 2.24$ ,患者满意度:97.62%(41/42)比 78.57%(33/42),健康知识知晓率:97.62%(41/42)比 80.95%(34/42),均  $P < 0.05$ ];精细化管理组并发症发生率、护理缺陷发生率均显著低于常规管理组[并发症发生率:2.38%(1/42)比 14.29%(6/42),护理缺陷发生率:0(0/42)比 16.67%(7/42),均  $P < 0.05$ ]。两组护理后健康状况、生理功能、社会功能和情感职能评分均较护理前明显升高,且护理后精细化管理组上述指标水平均明显高于常规管理组[健康状况评分(分): $77.70 \pm 7.92$  比  $68.41 \pm 6.77$ ,生理功能评分(分): $78.26 \pm 7.69$  比  $71.85 \pm 6.58$ ,社会功能评分(分): $76.95 \pm 7.90$  比  $68.75 \pm 7.26$ ,情感职能评分(分): $81.63 \pm 8.44$  比  $72.47 \pm 7.27$ ,均  $P < 0.05$ ]。**结论** 对行介入手术治疗的 AMI 患者在护理过程中应用精细化管理,可有效提高护理质量和临床疗效。

**【关键词】** 精细化管理; 急性心肌梗死; 介入手术; 护理

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.06.017

## Efficacy evaluation of meticulous management applied to clinical nursing care for patients with acute myocardial infarction treated by emergency interventional surgery Jia Shaoying

Department of Radiology (Interventional Catheter Room), Tianjin Ninghe District Hospital, Tianjin 301500, China

Corresponding author: Jia Shaoying, Email: lingyuezishang@126.com

**【Abstract】 Objective** To analyze the application effect of meticulous management in the nursing care of patients with acute myocardial infarction (AMI) treated by emergency intervention surgery, and provide reference for clinical nursing work. **Methods** The 84 emergency patients with AMI who were treated by interventional surgery in Tianjin Ninghe District Hospital from January to November 2019 were selected as the research objects, and they were divided into a meticulous management group (42 cases) and a routine management group (42 cases). The meticulous management group and routine management group were given meticulous management and routine management respectively in nursing, and the clinical efficacy, nursing quality score, nursing defect rate, patient satisfaction, health knowledge awareness rate, the incidence of complications and quality of life score of the two groups were observed. **Results** The total effective rate of meticulous management group was significantly higher than that of routine management group [97.62% (41/42) vs. 71.43% (30/42),  $P < 0.05$ ]. The nursing quality score, patient satisfaction, and health knowledge awareness rate in meticulous management group were significantly higher than those in routine management group [basic nursing score (points):  $18.85 \pm 2.36$  vs.  $16.74 \pm 2.47$ , special nursing score (points):  $18.94 \pm 1.53$  vs.  $16.36 \pm 1.32$ , safety management score (points):  $18.14 \pm 1.20$  vs.  $15.87 \pm 1.48$ , nursing records score (points):  $17.85 \pm 1.66$  vs.  $15.74 \pm 1.47$ , condition mastery score (points):  $17.94 \pm 1.53$  vs.  $15.36 \pm 2.02$ , critical care score (points):  $18.93 \pm 2.31$  vs.  $16.52 \pm 2.24$ , patients satisfaction: 97.62% (41/42) vs. 78.57% (33/42), health knowledge awareness rate: 97.62% (41/42) vs. 80.95% (34/42), all  $P < 0.05$ ]. The incidence of complications and nursing defects rate in meticulous management group were significantly lower than those in routine management group [incidence of complications: 2.38% (1/42) vs. 14.29% (6/42), nursing defects rate: 0 (0/42) vs. 16.67% (7/42), both  $P < 0.05$ ]. The scores of health status, physiological function, social function and emotional function of two groups after nursing were significantly higher than those before nursing, and the levels of the above indicators in meticulous management group were significantly higher than those in routine management group [health status score (points):  $77.70 \pm 7.92$  vs.  $68.41 \pm 6.77$ , physiological function score (points):  $78.26 \pm 7.69$  vs.  $71.85 \pm 6.58$ , social function score (points):  $76.95 \pm 7.90$  vs.  $68.75 \pm 7.26$ ; emotional function score (points):  $81.63 \pm 8.44$  vs.  $72.47 \pm 7.27$ , all  $P < 0.05$ ]. **Conclusion** The application of meticulous management in nursing process of AMI patients treated by emergency intervention can effectively improve the quality of nursing and the clinical effect of treatment.

**【Key words】** Meticulous management; Acute myocardial infarction; Interventional surgery; Nursing

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.06.017

急性心肌梗死(AMI)具有发病急、病情进展迅速和病死率高等特点<sup>[1]</sup>,目前临床常采用介入治疗方式对闭塞血管进行及时有效的疏通,以提高救治成功率<sup>[2]</sup>。介入治疗具有手术时间短、创伤小及术后康复快等优点,目前正在临床救治中被广泛应用。但介入治疗本身是对患者的一种刺激源,存在不利因素<sup>[3-5]</sup>,需要患者的积极配合。护理是疾病辅助治疗的重要组成部分,采取积极有效的护理措施有助于缓解患者不良情绪,对保障疾病治疗效果有重要意义<sup>[6-7]</sup>。精细化管理是从泰勒的科学管理理论发展而来的一种新型思想,精细化管理强调在工作开展过程中采取各种手段实现每个环节的精细化和数据化,以提高工作质量和效率,进而提高组织效益<sup>[8]</sup>。近年来有学者将精细化管理模式应用于多种疾病的护理中,取得良好疗效<sup>[9]</sup>。本研究将精细化管理应用于入住我院行介入手术治疗的AMI急诊患者的护理工作中,取得了较好的效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 研究对象:**选择本院 2019 年 1 月至 11 月收治的 84 例行介入手术治疗的 AMI 患者作为研究对象,其中精细化管理组 42 例,常规管理组 42 例。两组性别、年龄、病程等一般资料比较差异均无统计学意义(均  $P > 0.05$ ,表 1),有可比性。

表 1 不同管理方法两组 AMI 行介入手术治疗患者的一般资料比较

组别	例数		性别(例)		年龄(岁)		病程(h)	
	例	数	男性	女性	范围	$\bar{x} \pm s$	范围	$\bar{x} \pm s$
常规管理组	42	22	20	20	34~77	55.37±6.22	0.5~7.0	3.41±0.69
精细化管理组	42	24	18	18	35~76	54.92±6.05	0.6~6.0	3.26±0.64

注:AMI 为急性心肌梗死

**1.1.1 纳入标准:**①有胸痛症状,心电图显示 ST 段明显抬高;②血生化检查显示血清肌钙蛋白和肌酸激酶(CK)水平偏高;③有明显心律失常;④接受介入治疗。

**1.1.2 排除标准:**①有精神异常和认知功能障碍;②不能配合医护人员工作。

**1.1.3 伦理学:**本研究符合医学伦理学标准,并经本院医学伦理委员会批准(审批号:20200303),对患者采取的治疗和检测取得过患者或家属的知情同意。

**1.2 护理方法:**精细化管理组和常规管理组分别给予精细化管理和常规管理。常规管理的内容主要包括观察患者病情,建立静脉通路以及遵医嘱用药等。精细化管理内容包括以下 5 个方面。

**1.2.1 成立精细化管理小组:**为确保精细化管理工作的顺利开展,首先应成立精细化管理小组,专门推动护理中精细化管理工作进程。由护士长担任组长,主要职责为安排小组内各成员的具体工作,同时组织小组成员定期对精细化管理工作进行总结;小组成员包括具有资深护理经验的主管护士 3 名和具有 5 年以上护理经验的护师 5 名。精细化管理小组成员在上岗前均需要经过系统专业的精细化管理培训,促使其理解精细化管理的深刻内涵、主要目的、主要方法以及具体工作内容<sup>[10]</sup>。

**1.2.2 重塑工作流程,明确岗位职责:**在精细化管理小组成立后,小组成员应对当前 AMI 急诊介入手术患者的护理流程和护理措施进行探讨,并基于循证医学原理加以优化改进,形成一套更加科学合理、简明扼要、高质高效、规范标准的工作流程<sup>[11]</sup>。在精细化管理流程中,每名小组成员均应明确自身的具体职责,在患者入院后,从接诊到急诊介入手术再到术后护理开展流程化、标准化操作,比如形成常规静脉用药、配药标准流程和 AMI 套餐口服“一包药”等,在患者需要用药的第一时间给予治疗药物<sup>[12]</sup>。

**1.2.3 对护理工作进行质量控制(质控):**护理人员完全按照精细化管理流程设置时间点以及各项护理流程,并规范开展工作。为保障护理质量,需要对护理人员的工作进行质控,由质控护理人员于每日 11:00 和 17:00 对护理工作进行检查,并做好详细记录。精细化管理小组组长每日随时检查小组的工作情况,对于护理工作开展过程中出现的不足和问题及时进行处理,并对护理措施进行优化完善,不断提升护理工作质量。

**1.2.4 给予差异化护理服务:**由于每例患者病情不同,且患者的年龄、性格和文化背景等均存在较大差异,因此,在对患者进行护理的过程中虽然基于循证医学理论制定了整体的护理流程和规范,但为更好地满足不同患者对于护理服务的实际需求,提升护理工作质量,还需要对不同患者给予差异化护理服务<sup>[13]</sup>。首先了解患者病情、心理状况和基本信息,基于患者的实际情况确定护理方案,并在方案制定后与患者家属进行沟通,待双方达成一致后,按照护理方案内容开展相关工作,并请患者家属在护理工作中密切配合<sup>[14]</sup>。

**1.2.5 加强健康教育:**多数患者缺乏相应的疾病知识,对疾病以及治疗方式不了解<sup>[15]</sup>。因此应对患者加强健康教育,具体包括 4 个方面:①向患者普及疾病知识,让患者认识到介入治疗的必要性和重要

性;②术后向患者介绍相应的体位,给予心电监护以及专科指导等;③在恢复期向患者介绍相关药物的用法、用量,给予术后康复指导等;④出院前对患者进行日常生活指导,并强调复诊的时间<sup>[16]</sup>。

### 1.3 观察指标及方法

**1.3.1 临床疗效:**基于患者身体康复情况确定治疗有效率,患者身体完全康复为治愈,基本康复为显效,有明显好转为有效,病情无好转或更加严重为无效。总有效=治愈+显效+有效。

**1.3.2 护理质量评分:**护理质量评分包括基础护理、专科护理、安全管理、护理记录、病情掌握情况和危重患者护理6个维度,每个维度分值范围0~20分,共120分。

**1.3.3 并发症发生率、护理缺陷发生率、患者满意度及健康知识知晓率:**并发症发生率和护理缺陷发生率由护理人员在护理期间统计获得,患者满意度及健康知识知晓率由护理人员对患者进行护理满意度调查和健康知识知晓情况调查获得,健康知识包括治疗方式、注意事项和饮食以及锻炼等。

**1.3.4 生活质量评分:**应用健康调查量表(SF-36)对患者进行生活质量评分,包括健康、生理、社会和情感4个维度,每个维度分值范围为0~100分。

**1.4 统计学方法:**使用SPSS 19.0统计软件分析数据,符合正态分布的计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验;计数资料以例(率)表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 不同管理方法两组AMI行介入治疗患者临床疗效比较(表2):**精细化管理组总有效率明显高于常规管理组( $P < 0.05$ )。

表2 不同管理方法两组AMI行介入治疗患者临床疗效比较

组别	例数(例)	临床疗效[例(%)]				总有效率[%(例)]
		治愈	显效	有效	无效	
常规管理组	42	16(38.09)	8(19.05)	6(14.29)	12(28.57)	71.43(30)
精细化管理组	42	28(66.67)	10(23.81)	3(7.14)	1(2.38)	97.62(41) <sup>a</sup>

注:AMI为急性心肌梗死;与常规管理组比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$

**2.2 不同管理方法两组AMI行介入治疗患者护理质量评分比较(表3):**精细化管理组基础护理、专科护理、安全管理、护理记录、病情掌握情况和危重患者护理评分均显著高于常规管理组(均 $P < 0.05$ )。

**2.3 不同管理方法两组AMI行介入治疗患者并发症发生率、护理缺陷发生率、患者满意度及健康知识知晓率比较(表4):**精细化管理组并发症发生率

和护理缺陷发生率均显著低于常规管理组(均 $P < 0.05$ );精细化管理组护理满意度和健康知识知晓率均显著高于常规管理组(均 $P < 0.05$ )。

表3 不同管理方法两组AMI行介入治疗患者护理质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数(例)	基础护理(分)	专科护理(分)	安全管理(分)
常规管理组	42	16.74±2.47	16.36±1.32	15.87±1.48
精细化管理组	42	18.85±2.36 <sup>a</sup>	18.94±1.53 <sup>a</sup>	18.14±1.20 <sup>a</sup>

  

组别	例数(例)	护理记录(分)	病情掌握情况(分)	危重患者护理(分)
常规管理组	42	15.74±1.47	15.36±2.02	16.52±2.24
精细化管理组	42	17.85±1.66 <sup>a</sup>	17.94±1.53 <sup>a</sup>	18.93±2.31 <sup>a</sup>

注:AMI为急性心肌梗死;与常规管理组比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$

表4 不同管理方法两组AMI行介入治疗患者并发症发生率、护理缺陷发生率、患者满意度及健康知识知晓率比较

组别	例数(例)	并发症发生率[%(例)]	护理缺陷发生率[%(例)]	患者满意度[%(例)]	健康知识知晓率[%(例)]
常规管理组	42	14.29(6)	16.67(7)	78.57(33)	80.95(34)
精细化管理组	42	2.38(1) <sup>a</sup>	0(0) <sup>a</sup>	97.62(41) <sup>a</sup>	97.62(41) <sup>a</sup>

注:AMI为急性心肌梗死;与常规管理组比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$

**2.4 不同管理方法两组AMI行介入治疗患者生活质量评分比较(表5):**两组护理后健康状况、生理功能、社会功能和情感职能评分均较护理前明显升高,且护理后精细化管理组上述指标水平均明显高于常规管理组(均 $P < 0.05$ )。

表5 不同管理方法两组AMI行介入治疗患者生活质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	例数(例)	健康状况评分(分)	生理功能评分(分)
常规管理组	护理前	42	45.23±5.80	54.22±5.69
	护理后	42	68.41±6.77 <sup>a</sup>	71.85±6.58 <sup>a</sup>
精细化管理组	护理前	42	46.64±5.63	53.31±5.43
	护理后	42	77.70±7.92 <sup>ab</sup>	78.26±7.69 <sup>ab</sup>

  

组别	时间	例数(例)	社会功能评分(分)	情感职能评分(分)
常规管理组	护理前	42	50.41±6.82	53.16±6.61
	护理后	42	68.75±7.26 <sup>a</sup>	72.47±7.27 <sup>a</sup>
精细化管理组	护理前	42	50.06±6.35	52.92±6.53
	护理后	42	76.95±7.90 <sup>ab</sup>	81.63±8.44 <sup>ab</sup>

注:AMI为急性心肌梗死;与本组护理前比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$ ;与常规管理组同期比较,<sup>b</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

精细化管理的主要内容包括“精、准、细、严”4个方面<sup>[17]</sup>。“精”为精益求精,即将护理过程中的各项工作均努力做到最好;“准”为评估和决策的科学性、可靠性,护理人员在对患者进行病情评估

和心理评估时一定要准确可靠,从而保障个性化护理方案的有效性;同时在护理工作开展过程中各项操作一定要做到位,不能应付了事;“细”为细致入微,在护理工作开展中,各个细节问题如果不注意均有可能引发护理安全事件,因此护理人员要沉浸到护理工作中,认真开展好各项细节工作,提升护理质量;“严”为严格要求,各项护理工作的实施均应严格按照护理操作规范和标准,严格落实各项规章制度,有效保障护理工作质量。

AMI 病情进展快,病死率高,这对于护理工作提出了较高的要求。如果护理工作中稍有不慎便可能影响患者的治疗效果。本研究将精细化管理应用于我院行介入手术治疗的 AMI 患者中,内容主要包括成立精细化管理小组、重塑工作流程及明确岗位职责、对护理工作进行质控、给予差异化护理服务和加强对患者的健康教育,结果显示,精细化管理组的总有效率、护理质量评分、健康知识知晓率以及生活质量评分等均显著高于常规管理组。表明精细化管理应用于行介入手术治疗的 AMI 急诊患者护理过程中有较高的价值。

利益冲突 作者声明不存在利益冲突

## 参考文献

- [1] 王坤. 急诊护理路径在急性心肌梗死患者救治中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (11): 163-165.  
Wang K. Application effect of emergency nursing pathway in the treatment of patients with acute myocardial infarction [J]. Med Diet Health, 2020, 18 (11): 163-165.
- [2] 冯琰. 常规护理联合前瞻性护理对预防急性心肌梗死患者便秘的临床价值[J/CD]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6 (4): 153-156. DOI: 10.3969/j.issn.2095-6681.2018.04.126.  
Feng Y. Application effect of emergency nursing pathway in the treatment of patients with acute myocardial infarction [J/CD]. Cardiovasc Dis Electron J Integr Tradit Chin Western Med, 2018, 6 (4): 153-156. DOI: 10.3969/j.issn.2095-6681.2018.04.126.
- [3] 肖新香. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用效果观察[J/CD]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6 (16): 132-136.  
Xiao XX. Application effect of personalized nursing in pre hospital emergency nursing of patients with acute myocardial infarction [J/CD]. Electron J Gen Stomatol, 2019, 6 (16): 132-136.
- [4] 孟梦, 侯月丽. 临床路径护理对急性心肌梗死患者心脏康复时间及并发症的影响[J]. 黑龙江医学, 2020, 44 (5): 683-685. DOI: 10.3969/j.issn.1004-5775.2020.05.046.  
Meng M, Hou YL. Effect of Clinical pathway nursing on cardiac rehabilitation time and complications in patients with acute myocardial infarction [J]. Heilong Med J, 2020, 44 (5): 683-685. DOI: 10.3969/j.issn.1004-5775.2020.05.046.
- [5] 钱梦洁. 急诊护理路径与传统护理对急性心肌梗死的抢救效果分析[J/CD]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (23): 104-108.  
Qian MJ. Analysis of emergency nursing pathway and traditional nursing in the treatment of acute myocardial infarction [J/CD]. Electron J Clin Med Lit, 2020, 7 (23): 104-108.
- [6] 倪加凤, 赵振娟. 无缝隙护理在急性心肌梗死患者救护中的应用效果分析[J]. 中国心血管病研究, 2018, 16 (1): 84-87. DOI: 10.3969/j.issn.1672-5301.2018.01.022.  
Ni JF, Zhao ZJ. The analysis of application effect of seamless nursing in rescuing patients with acute myocardial infarction [J]. Chin J Cardiovasc Res, 2018, 16 (1): 84-87. DOI: 10.3969/j.issn.1672-5301.2018.01.022.
- [7] 王丽. 冠状动脉介入术中患者的护理[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2011, 18 (4): 241. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2011.04.022.  
Wang L. Nursing care of patients undergoing coronary intervention [J]. Chin J TCM WM Crit Care, 2011, 18 (4): 241. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2011.04.022.
- [8] 武灵英. 循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用[J/CD]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (10): 130.  
Wu LY. Application of evidence-based nursing in acute myocardial infarction complicated with arrhythmia [J/CD]. Cardiovasc Dis Electron J Integr Tradit Chin Western Med, 2020, 8 (10): 130.
- [9] 王洪飞, 廉永刚, 王刚, 等. 糖尿病酮症酸中毒并发急性胰腺炎患者精细化目标管理的效果评价[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2017, 24 (6): 617-621. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2017.06.013.  
Wang HF, Lian YG, Wang G, et al. Evaluation of effects of detailed target management on patients with diabetic ketoacidosis complicated with acute pancreatitis [J]. Chin J TCM WM Crit Care, 2017, 24 (6): 617-621. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2017.06.013.
- [10] 王慧. 院前急救护理联合急诊绿色通道对急性心肌梗死患者预后的影响[J]. 现代医用影像学, 2019, 28 (4): 942-943.  
Wang H. Effect of pre hospital emergency nursing combined with emergency green channel on prognosis of patients with acute myocardial infarction [J]. Mod Med Imag, 2019, 28 (4): 942-943.
- [11] 陈小军. 急性心肌梗死并发心律失常患者实施循证护理对其生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37 (24): 3358-3360. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2018.24.014.  
Chen XJ. Effect of evidence-based nursing on quality of life in patients with acute myocardial infarction complicated with arrhythmia [J]. Int J Nurs, 2018, 37 (24): 3358-3360. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2018.24.014.
- [12] 熊如云. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救成功率以及预后的影响[J/CD]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6 (16): 134, 136.  
Xiong RY. Effect of optimizing emergency nursing process on rescue success rate and prognosis of patients with acute myocardial infarction [J/CD]. Electron J Gen Stomatol, 2019, 6 (16): 134, 136.
- [13] 文加霞. 评价循证护理在急性心肌梗死患者护理中的应用效果[J/CD]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7 (21): 143-144.  
Wen JX. Objective to evaluate the application effect of evidence-based nursing in patients with acute myocardial infarction [J/CD]. Cardiovasc Electron Dis J Integr Tradit Chin Western Med, 2019, 7 (21): 143-144.
- [14] 郑笙盈. 急诊护理流程优化路径在急性心肌梗死患者救治中的价值研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26 (2): 105. DOI: 10.3969/j.issn.1005-8257.2019.02.090.  
Zheng SY. Study on the value of emergency nursing process optimization path in the treatment of patients with acute myocardial infarction [J]. Cap Med, 2019, 26 (2): 105. DOI: 10.3969/j.issn.1005-8257.2019.02.090.
- [15] 杨淑月. 护理干预在急性心肌梗死并发心源性休克患者中的应用及对睡眠质量影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (3): 469-470. DOI: 10.3969/j.issn.2095-7130.2020.03.040.  
Yang SY. Effect of nursing intervention on sleep quality of patients with acute myocardial infarction complicated with cardiogenic shock [J]. World J Sleep Med, 2020, 7 (3): 469-470. DOI: 10.3969/j.issn.2095-7130.2020.03.040.
- [16] 于月辉, 王晓昕, 李潞. 临床护理路径在急性心肌梗死患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2018, 16 (36): 284-285.  
Yu YH, Wang XX, Li L. Application effect of clinical nursing pathway in nursing care of patients with acute myocardial infarction [J]. Guide China Med, 2018, 16 (36): 284-285.
- [17] 沈媛. 急性心肌梗死抢救中应用急诊护理路径的价值研究[J/CD]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (16): 97.  
Shen Y. Study on the value of emergency nursing pathway in the rescue of acute myocardial infarction [J/CD]. J Clin Nurs Pract, 2020, 5 (16): 97.

(收稿日期: 2020-03-31)