

改良急诊护理流程对脑梗死患者临床结局的影响分析

李佳益, 张丹, 山立华

黑龙江省总队医院 黑龙江哈尔滨

【摘要】目的 分析脑梗死用改良急诊护理流程对改善病人临床结局的价值。**方法** 对2020年11月-2022年10月本科接诊脑梗死病人(n=64)进行随机分组, 试验和对照组各32人, 前者采取改良急诊护理流程, 后者行常规护理。对比确诊时间等指标。**结果** 关于接诊时间、住院时间、确诊时间和及时治疗时间, 试验组数据分别是(2.29±0.14)min、(12.46±2.57)d、(4.69±0.58)min、(39.28±4.58)min, 和对照组数据(3.91±0.46)min、(15.97±2.86)d、(7.53±1.46)min、(71.47±5.93)min相比更短(P<0.05)。关于致残率和病死率及梗死再发率, 试验组数据分别是3.13%、0.0%、3.13%, 和对照组数据18.75%、9.38%、21.88%相比更低(P<0.05)。关于护理质量: 试验组数据(98.23±0.91)分, 和对照组数据(93.21±1.58)分相比更高(P<0.05)。关于满意度, 试验组数据96.88%, 和对照组数据78.13%相比更高(P<0.05)。**结论** 脑梗死用改良急诊护理流程, 病人的临床结局更好, 救治效果也更高, 家属满意度改善更加明显, 护理质量提升更为迅速。

【关键字】 脑梗死; 影响; 改良急诊护理流程; 临床结局

Analysis of the influence of the modified emergency care process on the clinical outcome of patients with cerebral infarction

Jiayi Li, Dan Zhang, Lihua Shan

Heilongjiang Provincial General Team Hospital Heilongjiang, Harbin

【Abstract】 Objective To analyze the value of cerebral infarction in improving the clinical outcome of patients. **Methods** Patients with cerebral infarction (n=64) from November 2020 to October 2022 were randomized, with 32 people each in the trial and control group, the former adopted improved emergency care process and the latter performed routine care. Compare the time of diagnosis and other indicators. **Results** For time to reception, hospital stay, time to diagnosis and timely treatment, the trial group data were (2.29±0.14) min, (12.46±2.57) d, (4.69±0.58) min, (39.28±4.58) min, and min (3.91±0.46) min, (15.97±2.86) d, (7.53±1.46) min, (71.47±5.93) min were shorter (P <0.05). For disability and fatality and infarction recurrence, the test group data were 3.13%, 0.0%, 3.13%, respectively, and 18.75%, 9.38%, and 21.88% (P <0.05). On the quality of care: the test group data (98.23±0.91) score was higher than the control group data (93.21±1.58) score (P <0.05). Regarding satisfaction, the test group data was 96.88%, much higher than 78.13% in the control group (P <0.05). **Conclusion** The improved emergency care process of cerebral infarction has better clinical outcome, higher treatment effect, better improvement in family satisfaction and faster quality of nursing care.

【Key word】 cerebral infarction; impact; improvement of emergency care process; clinical outcome

临床上, 脑梗死作为脑血管疾病中比较常见的一种病理类型, 以局限性脑组织坏死为主要病理特征, 通常是由脑血液循环障碍所致, 可使脑组织因

缺氧和缺血而出现坏死的情况^[1], 本病具有易致残、发病急与病死率高等特点, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡^[2]。而护理作为医疗服务中不可或缺

的一部分,其护理质量的高低会直接影响到病人的诊疗效果^[3]。为此,护士还应加强对脑梗死病人进行干预的力度。本文选取64名脑梗死病人(2020年11月-2022年10月),着重分析脑梗死用改良急诊护理流程的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年11月-2022年10月本科接诊脑梗死病人64名,随机分2组。试验组32人中:女性15人,男性17人,年纪范围46-78岁,均值达到(58.36±5.29)岁;发病时间范围0.5-5h,均值达到(2.14±0.39)h;体重范围39-80kg,均值达到(54.27±7.34)kg。对照组32人中:女性14人,男性18人,年纪范围44-79岁,均值达到(58.79±5.48)岁;发病时间范围0.5-6h,均值达到(2.35±0.42)h;体重范围39-81kg,均值达到(54.68±7.42)kg。纳入标准:(1)病人或家属对研究知情;(2)病人经头颅MRI或CT等检查明确诊断;(3)病人非过敏体质。排除标准^[4]:(1)血管性痴呆;(2)恶性肿瘤;(3)严重心理疾病;(4)全身感染;(5)血液系统疾病;(6)精神病;(7)传染病;(8)严重心脏疾病;(9)肝肾功能不全。2组发病时间等相比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

试验组采取改良急诊护理流程,内容如下:(1)待接到急救电话后,询问病人地址和联系方式,并在3min内安排人员出诊。救护车回途过程中,需和急诊科护士联系,向护士说明病人的基本状况,同时让护士做好相应的抢救准备工作。(2)病人入院后,护士需于60s内,为其开通静脉通路,同时予以病人吸氧治疗,然后采集病人的血液标本完成生化检查。为病人开通绿色通道,让病人先接受治疗,然后再让家属去挂号和缴费。协助病人完成快速心电图与影像学等检查。预检护士需于3min内,配合医生观察病人的肢体活动、意识、呼吸道与瞳孔等情况,并对病人的病情进行快速的评估,然后再分诊病人到抢救室中。(3)根据病人各项检查的结果与身体状况,制定个体化的急救方案。告知病人和家属治疗的流程与目的,及治疗期间的一些注意事项,以取得他们的积极配合。(4)为病人开通至少2条静脉通路,确保静脉通路通畅。溶栓时,协助病人取正确的体位,并为其静滴溶栓药物,期间,需根据病人的实际情况,合理调整滴速。观察病人

心率、意识、血压和神情等指标,若有异常,立即上报。若病人存在意识模糊、恶心、血压升高与头痛等情况,需立即停止治疗。(5)治疗后,严密监测病人各项体征,观察病情变化,若有异常,立即上报。嘱病人卧床休息,需确保病房环境整洁,安静。对于病情稳定者,可主动与之沟通,并帮助病人解决心理问题。为病人播放舒缓的乐曲,指导病人做深呼吸运动,促使其身体放松。教会病人如何稳定心态,包括冥想和倾诉。(6)用简明的语言,配以图片和短视频,为病人和家属讲述脑梗死的知识,介绍预后较好的案例,增强他们的自信。积极解答病人和家属的提问,打消他们的顾虑。要求病人饮食清淡,食用高纤维、高蛋白与高维生素的食物,禁食辛辣、油腻与生冷的食物。嘱病人多吃果蔬,多喝温水,促进排便。

对照组行常规护理:心电监护、吸氧护理与检查协助等。

1.3 评价指标

1.3.1 记录2组接诊时间、住院时间、确诊时间和及时治疗时间。

1.3.2 统计2组致残与病死及梗死再发者例数。

1.3.3 评估2组护理质量:有操作水平、基础护理和服务态度等内容,总分100。

1.3.4 调查2组病人家属对护理效果的满意度:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%为准。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据,t作用是:检验计量资料,其表现形式是($\bar{x}\pm s$), χ^2 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。P<0.05,差异显著。

2 结果

2.1 救治效率分析

至于接诊时间、住院时间、确诊时间和及时治疗时间,试验组数据分别是(2.29±0.14)min、(12.46±2.57)d、(4.69±0.58)min、(39.28±4.58)min,对照组数据(3.91±0.46)min、(15.97±2.86)d、(7.53±1.46)min、(71.47±5.93)min。对比可知,试验组的时间更短($t_1=3.9715$, $t_2=4.1025$, $t_3=3.8253$, $t_4=6.8924$,P均<0.05)。

2.2 临床结局分析

至于致残率和病死率及梗死再发率,试验组数据分别是3.13%、0.0%、3.13%,和对照组数据18.75%、9.38%、21.88%相比更低(P<0.05)。如表1。

表 1 临床结局记录结果表 [n, (%)]

| 组别 | 例数 | 致残 | 病死 | 梗死再发 |
|----------|----|-----------|----------|-----------|
| 试验组 | 32 | 1 (3.13) | 0 (0.0) | 1 (3.13) |
| 对照组 | 32 | 6 (18.75) | 3 (9.38) | 7 (21.88) |
| χ^2 | | 6.5924 | 6.0149 | 7.0524 |
| P | | 0.0325 | 0.0397 | 0.0283 |

2.3 护理质量分析

评估结果显示, 至于护理质量: 试验组数据 (98.23±0.91) 分, 对照组数据 (93.21±1.58) 分。对比可知, 试验组的护理质量更好 ($t=4.2641$, $P<0.05$)。

2.4 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 10 人、满意 21 人, 本组满意度 96.88% (31/32); 对照组: 不满意 7 人、一般 12 人、满意 13 人, 本组满意度 78.13% (25/32)。对比可知, 试验组的满意度更高 ($\chi^2=7.0149$, $P<0.05$)。

3 讨论

人口老龄化进程的加剧, 饮食结构和生活方式的转变, 导致我国脑梗死的患病率有所提升^[5]。相关资料中提及, 脑梗死的发生和高血压、小动脉闭塞、血脂异常、年纪、大动脉粥样硬化、糖尿病与心源性栓塞等因素都有着较为密切的关系, 可引起中枢性高热、延髓性麻痹、应激性溃疡与四肢瘫等症状, 情况严重时, 也可导致脑疝, 危害性极大^[6]。对于脑梗死病人来说, 其病情往往都比较危急, 且病情进展也较为迅速, 若不积极干预, 将会引起严重后果^[7]。为此, 医院有必要加强对脑梗死病人进行抢救和护理的力度。

改良急诊护理流程乃专科护理方式, 涵盖了“以人为本”这种新理念, 可对病人的整个护理过程进行不断的整合, 目的在于为病人提供一个更加快捷、专业、连贯与全面性的急救护理服务, 以在最大限度上缩短病人救治所需的时间, 让病人能够尽快接受对症治疗, 从而有助于减少其病死几率, 并能帮助病人改善预后^[8]。

综上, 脑梗死用改良急诊护理流程, 病人的救

治效率更高, 临床结局更好, 护理质量改善也更加明显, 家属满意度提高更为迅速, 值得推广。

参考文献

- [1] 肖燕. 改良急诊护理流程对脑梗死患者临床结局的影响分析[J]. 医药前沿, 2019, 9 (31) :181-182.
- [2] 卢倩雯. 改良急诊护理流程对脑梗死患者临床结局的影响分析[J]. 饮食保健, 2017, 4 (7) :50-51.
- [3] 叶颖颖, 何文海, 林燕萍. 改良急诊护理流程对脑梗死患者临床结局的分析[J]. 吉林医学, 2020, 41 (4) :985-986.
- [4] 冯娟, 范萍, 代月光. 脑梗死患者护理中改良急诊护理流程对其临床结局的影响[J]. 医学信息, 2016, 29 (31) :98-98.
- [5] 宋洁. 改良急诊护理操作流程对脑梗死患者临床结局的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4 (93) :18328.
- [6] 申嫒. 脑梗死患者临床结局应用改良急诊护理流程的分析[J]. 母婴世界, 2018 (11) :224.
- [7] 吕东方. 改良急诊护理流程对脑梗死患者临床结局的影响分析[J]. 自我保健, 2021 (2) :97-98.
- [8] 孟琳琳, 李广. 改良急诊护理流程对脑梗死患者临床结局的影响分析[J]. 空中美语, 2021 (6) :843.

收稿日期: 2022 年 10 月 5 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 李佳益, 张丹, 山立华. 改良急诊护理流程对脑梗死患者临床结局的影响分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (8) :34-36

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200472

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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