

## 急诊护理快速通道对急性脑卒中患者的应用效果观察

谢群英

成都市第六人民医院 四川成都

**【摘要】目的** 分析急性脑卒中患者采取急诊护理快速通道的效果。**方法** 选取于 2021 年 2 月-2022 年 2 月期间收治的 48 例急性脑卒中患者为本次研究对象。采取随机数字表法分为参考组及实验组，其中参考组采取常规护理，实验组行急诊护理快速通道，每组 24 例。比较两组护理效果。**结果** 两组救治时间比较，实验组显短 ( $P < 0.05$ )。两组预后比较，实验组显优 ( $P < 0.05$ )。两组满意度比较，实验组显高 ( $P < 0.05$ )。实验组生活质量相比较参考组较高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 急性脑卒中患者采取急诊护理快速通道可有效缩短救治时间，降低患者死亡率及致残率，提升患者的满意度。此种方法值得推广。

**【关键词】** 急诊护理快速通道；急性脑卒中；救治时间；预后；满意度；生活质量

**【收稿日期】** 2023 年 4 月 15 日

**【出刊日期】** 2023 年 5 月 29 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230213

### Observation on the application effect of emergency nursing fast track on acute stroke patients

Qunying Xie

Chengdu Sixth People's Hospital, Chengdu, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To analyze the effectiveness of emergency nursing fast track in patients with acute stroke. **Methods** 48 acute stroke patients admitted between February 2021 and February 2022 were selected as the study subjects. Using a random number table method, they were divided into a reference group and an experimental group. The reference group received routine care, while the experimental group received emergency care fast track, with 24 patients in each group. Compare the nursing effects between the two groups. **Results** Compared with the two groups, the treatment time in the experimental group was significantly shorter ( $P < 0.05$ ). The prognosis of the experimental group was significantly better compared to the two groups ( $P < 0.05$ ). The satisfaction between the two groups was significantly higher in the experimental group ( $P < 0.05$ ). The quality of life in the experimental group was higher than that in the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Adopting emergency nursing fast track for acute stroke patients can effectively shorten treatment time, reduce patient mortality and disability rates, and improve patient satisfaction. This method is worth promoting.

**【Keywords】** Emergency nursing fast track; Acute stroke; Treatment time; Prognosis; Satisfaction

急性脑卒中是一种比较多见的突发性疾病，其不但致残率高，还很容易造成患者的死亡<sup>[1, 2]</sup>。急性脑卒中出现之后很短的时间之内，如果没有及时有效地进行治疗，就会造成患者脑组织不可逆损伤，严重危及患者的生命健康安全<sup>[3]</sup>。急诊护理快速通道能够有效降低患者的抢救时间<sup>[4]</sup>。为了论证急诊护理快速通道应用价值，为此，选取于 2021 年 2 月-2022 年 2 月期间收治的 48 例急性脑卒中患者为本次研究对象。分析急性脑卒中患者采取急诊护理快速通道的效果。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

选取于 2021 年 2 月-2022 年 2 月期间收治的 48 例急性脑卒中患者为本次研究对象。采取随机数字表法分为参考组及实验组，其中参考组采取常规护理，实验组行急诊护理快速通道，每组 24 例。上述研究对象经诊断后符合急性脑卒中诊断标准，基础资料完整，经向其及家属表明本次研究意义后可主动参与本次研究。排除存在其他严重性疾病者，精神疾病，认知障碍，及因其他因素无法配合本次研究者予以排除<sup>[5]</sup>。其中参考组男、女例数分别为 14 例、10 例，年龄 46-76 岁，均值范围 ( $56.54 \pm 2.32$ ) 岁。实验组男、女例数

分别为 13 例、11 例, 年龄 45-74 岁, 均值范围 (56.65 ± 2.65) 岁。两组资料比较差异较小 ( $P > 0.05$ )。本次研究经本院伦理委员会审核批准。

## 1.2 方法

### (1) 参考组

参考组采取常规护理, 即对患者在入院、挂号、诊断及检查等期间给予相应的护理干预。

### (2) 实验组

实验组行急诊护理快速通道干预, 方法见下文:

①成立由脑血管科、急诊科、影像科等部门组成的急救队伍, 加强队伍管理和人员的知识技能培训, 合理安排班次, 随时保证有足够的人员应对突发情况。

②急救科在收到患者求救信息时, 应立即开通急救快速通道, 急救快速通道主要包括有相应知识技能医护人员就位; 及时沟通院前急救人员对患者病情变化, 并做好平车, 呼吸机、心电图机和急救药瓶的院内急救的有关准备工作, 确保相关抢救设备齐全。任务下达后, 要指派专人接待家属和清洁现场环境等非直接救治, 以保证抢救全过程的顺利和正确; 与相关科室保持联系, 保证随时得到专科救治; 患者入院后, 按照预制程序首先行生命体征判断、意识检查及心电图检查等, 需要在 5 分钟内完成。医生发出有关指令, 由护理人员完成静脉通路的建立、吸痰、吸氧、及时送检抽血、事先与影像科联系, 进行 CT 或 MRI 复查, 有关辅助科室将结果及时报告。急症需手术或介入治疗时, 应作好留置胃管和导尿管及皮肤病等手术前准备, 患者送到专科治疗室, 专科治疗室医护人员做好交接。

③患者入院时迅速开辟绿色通道, 以先诊疗再挂号交费为救治原则, 尽可能减少救治时间。患者入院后 10 分钟之内完成对患者病情的评估, 同时积极落实吸氧、建立静脉通道及收集血液标本等, 主动协调各部门开辟绿色通道。

④按照医嘱为患者进行影像学检查、血常规、尿液常规检查及心电图检查等, 如果患者在押解期间病情不断加重, 需要马上采取抢救治疗措施。

⑤以确诊病例为依据制定有针对性的救治方案, 经患者及家属认可和同意, 采取适当救治措施, 积极引导患者家属完成有关救治、资料以及程序的处理, 且要和相关部门医生获得连续, 在治疗之前要做好准备和积极执行治疗。

## 1.3 疗效标准

### (1) 救治时间情况

对两组的救治时间予以观察记录, 其中可见确诊

至转科治疗时间、接诊至确诊时间。

### (2) 预后情况

对两组的致残率及致死率予以观察记录。

### (3) 满意度情况

采取自制满意度问卷表对两组护理满意度进行了解, 等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法为: (非常满意+一般满意)/总例数×100%。

### (4) 生活质量

以 SF-36 量表对两组生活质量予以评价。分数高, 则生活质量高。

## 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。( $\bar{x} \pm s$ ) 用于表示计量资料, 用  $t$  检验; (%) 用于表示计数资料, 用 ( $\chi^2$ ) 检验。当所计算出的  $P < 0.05$  时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组救治时间对比分析

表 1 显示, 两组救治时间比较, 实验组显短 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组预后情况比较分析

表 2 显示, 实验组致残率为 8.33%, 死亡率为 0.00%, 参考组致残率为 37.50%, 死亡率为 20.83%。两组预后比较, 实验组显优 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组满意度比较分析

实验组护理满意度为 91.67% (22/24): 非常满意例数为 15 例, 占比为 62.50%, 一般满意例数为 7 例, 占比为 29.17%, 不满意例数为 2 例, 占比为 8.33%。参考组护理满意度为 62.50% (15/24): 非常满意例数为 11 例, 占比为 62.50%, 一般满意例数为 4 例, 占比为 16.67%, 不满意例数为 9 例, 占比为 37.50%。 $\chi^2$  检验值: ( $\chi^2=5.779, P=0.016$ )。两组满意度比较, 实验组显高 ( $P < 0.05$ )。

### 2.4 两组生活质量比较

实验组生活质量为 (85.43 ± 3.23) 分; 参考组生活质量为 (71.24 ± 4.35) 分。 $t$  检验值: ( $t=12.830, P=0.001$ )。实验组生活质量相比较参考组较高 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

临床上, 丘脑下部病变及突发性脑干病变是急性脑卒中主要病变区, 而急性脑卒中时出现副交感神经与交感神经不平衡, 很容易引起迷走神经兴奋降低<sup>[6]</sup>。急性脑卒中患者临床治疗效果及预后效果与救治的及时与否有着密切的联系, 因此积极有效地采取抢救治疗措施起着关键的作用<sup>[7]</sup>。

表1 两组救治时间对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	确诊至转科治疗时间 (min)	接诊至确诊时间 (min)
实验组	24	26.76 ± 4.54	18.76 ± 4.32
参考组	24	37.65 ± 4.32	29.43 ± 4.32
<i>t</i>	-	8.513	8.556
<i>P</i>	-	0.001	0.001

表2 两组预后情况比较分析[n, (%) ]

组别	例数	致残率 (%)	死亡率 (%)
实验组	24	2 (8.33%)	0 (0.00%)
参考组	24	9 (37.50%)	5 (20.83%)
$\chi^2$	-	5.778	5.581
<i>P</i>	-	0.016	0.018

但是在对急性脑卒中进行抢救时,由于患者情况复杂,疾病进展迅速等原因,很大程度上加重了治疗和护理工作的困难<sup>[8]</sup>。有关数据表明,脑卒中患者幸存者中有70%以上存在不同程度功能障碍,脑卒中患者接受治疗的佳时期是发病6小时以后,因此,有必要采用合理的护理方法,以加快抢救病人的时机。然而常规急救模式过程繁多,花费较多时间,手术人员间常常交流不畅且常造成重复干预,遗漏等问题,对抢救工作造成严重不利。另有研究显示,急性脑卒中发病后6小时之内采取及时有效治疗措施可以获得较好的治疗效果<sup>[9]</sup>。急诊护理快速通道为新型的抢救模式,具有规范的救治的时间与流程,最大限度地缩短患者救治时间,降低患者的死亡率及致残率<sup>[10]</sup>。本次研究结果显示,两组救治时间比较,实验组显短 ( $P < 0.05$ )。提示急诊护理快速通道能够缩短患者的救治时间。实验组致残率为8.33%,死亡率为0.00%,参考组致残率为37.50%,死亡率为20.83%。两组预后比较,实验组显优 ( $P < 0.05$ )。提示急诊护理快速通道可降低患者的致残率、死亡率。实验组生活质量相比较参考组较高 ( $P < 0.05$ )。提示,该护理方法可提升患者的生活质量。实验组护理满意度为91.67%,参考组护理满意度为62.50%。两组满意度比较,实验组显高 ( $P < 0.05$ )。表示患者对该护理效果较为满意。由此可见,急诊护理快速通道的效果相比较常规护理更好。

综上所述,急性脑卒中患者采取急诊护理快速通道可有效缩短救治时间,降低患者死亡率及致残率,提升患者的满意度。此种方法值得推广。

#### 参考文献

[1] 陈玲,吴笑.快速通道下团队协作护理模式在急性脑卒中

患者中的应用效果分析[J].现代养生, 2022, 22(13): 1100-1102.

- [2] 李冬梅,钱火红,赵艳等.急性脑卒中绿色通道患者静脉通路方案的行动研究[J].介入放射学杂志, 2022, 31(04): 404-407.
- [3] 张颖.急诊护理快速通道对急性脑卒中患者救治时间及效果的影响[J].中国社区医师,2022,38(11):135-137.
- [4] 郑锐俏.团队式干预结合静脉溶栓绿色通道对急性缺血性脑卒中患者疗效的影响[J].中外医学研究, 2022, 20(04): 161-165.
- [5] 吴红琴,钱曼,邱亚云等.急诊护理快速通道在急性脑卒中急诊护理中的应用效果分析[J].中外医疗, 2021, 40(31): 134-137.
- [6] 崔旭凤,翟园园,黄佩祎.基于信息化智能平台的绿色通道构建在急性脑卒中急诊救护中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2021, 27(19): 66-68.
- [7] 万雪莲,孙秀英,吕秋丽.急诊快速通道下团队协作护理模式在急性脑卒中患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2021, 27(17): 122-125.
- [8] 李文娜.急诊护理快速通道对急性脑卒中救治时间及治疗效果的影响研究[J].名医,2021, No. 115(16):155-156.
- [9] 叶惠珊.急诊护理绿色通道对急性脑卒中患者救治时间救治成功率及满意度的影响[J].基层医学论坛, 2021, 25(24): 3466-3467.
- [10] 孙毅,庆萍萍.急诊护理快速通道对急性脑卒中患者救治时间及治疗效果的影响[J].中西医结合护理(中英文), 2021, 7(07): 100-102.

版权声明: ©2023 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