

优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响观察

杨蜜, 冉靖

酉阳县人民医院 重庆

【摘要】目的 探析优化急诊护理流程应用于急性脑梗死患者中对急救效率及生活质量的实际影响。**方法** 回顾性分析 2023 年 10 月至 2024 年 10 月我院收治的 80 例急性脑梗死患者资料, 依照护理方式的不同分为参考组 (采取常规急诊护理流程) 和实验组 (采取优化急诊护理流程), 每组均含 40 例。对比两组在急救效率指标及生活质量方面的差异。**结果** 实验组的分诊时间、转诊时间及采血时间均明显更短 ($P<0.05$); 实验组的生活质量评分均明显更高 ($P<0.05$)。**结论** 优化急诊护理流程应用于急性脑梗死患者中, 能够显著提高急救效率, 并改善其生活质量, 值得在临床实践中推广应用。

【关键词】 急性脑梗死; 优化急诊护理流程; 急救效率; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 2 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250153

Observation on the impact of optimizing emergency nursing process on the emergency efficiency and quality of life of patients with acute cerebral infarction

Mi Yang, Jing Ran

Yuyang County People's Hospital, Chongqing

【Abstract】 Objective To explore the practical impact of optimizing emergency nursing processes on emergency efficiency and quality of life in patients with acute cerebral infarction. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the data of 80 patients with acute cerebral infarction admitted to our hospital from October 2023 to October 2024. According to different nursing methods, they were divided into a reference group (adopting conventional emergency nursing procedures) and an experimental group (adopting optimized emergency nursing procedures), with 40 cases in each group. Compare the differences in first aid efficiency indicators and quality of life between two groups. **Results** The triage time, referral time, and blood collection time of the experimental group were significantly shorter ($P<0.05$); The quality of life scores of the experimental group were significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** Optimizing the emergency nursing process applied to patients with acute cerebral infarction can significantly improve emergency response efficiency and enhance their quality of life, and is worthy of promotion and application in clinical practice.

【Keywords】 Acute cerebral infarction; Optimize the emergency nursing process; Emergency response efficiency; Quality of life

急性脑梗死作为一种普遍的脑血管病变, 其起病突然、病程发展迅速, 对患者的生命安全及健康状况构成了极大的风险^[1]。在急性脑梗死的救治过程中, 急诊护理流程的合理性与高效性直接关系到患者的急救效率和预后效果^[2]。传统的急诊护理流程往往存在流程繁琐、效率低下等问题, 难以满足急性脑梗死患者快速救治的需求^[3]。

因此, 当前急诊护理领域的关键任务在于探索并优化急诊护理流程, 以提升急救效率, 进而优化患者的生活质量。本研究旨在探析优化急诊护理流程对急救

效率及生活质量的实际影响, 以期急性脑梗死的急诊救治提供更为科学、高效的护理方案, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

回顾性分析 2023 年 10 月至 2024 年 10 月我院收治的 80 例急性脑梗死患者资料, 依照护理方式的不同分为参考组和实验组, 每组 40 例。参考组: 男 22 例, 女 18 例; 年龄 45-78 岁, 平均 (61.56 ± 10.24) 岁; 发病时间 1-6 小时, 平均 (3.55 ± 1.12) 小时。实验组:

男 23 例, 女 17 例; 年龄 46-79 岁, 平均 (61.62 ± 10.25) 岁; 发病时间 1-7 小时, 平均 (3.62 ± 1.14) 小时。两组资料差异不大 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ① 满足急性脑梗死的临床诊断标准; ② 发病时间在 7 小时以内; ③ 无重大心、肺、肝、肾功能损伤; ④ 患者家属签署知情同意书。

排除标准: ① 存在溶栓治疗禁忌的患者; ② 患有严重精神疾患; ③ 无法配合完成本研究者; ④ 同时参与其他研究者。

1.2 方法

参考组采用常规急诊护理流程, 包括接诊、初步评估、建立静脉通道、采血送检、准备溶栓药物等步骤。实验组采用优化急诊护理流程, 具体如下:

(1) 快速接诊与初步评估优化: 设立专门的急性脑梗死接诊窗口, 由经验丰富的急诊护士负责, 确保患者到达急诊室后能立即得到接待。采用标准化的急性脑梗死评估量表, 如 NIHSS (国立卫生研究院卒中量表), 在接诊后 5 分钟内完成初步评估, 以快速识别患者的严重程度和紧急程度。评估过程中, 同时启动紧急响应机制, 通知相关科室 (如神经内科、影像科等) 做好准备, 确保患者能够迅速获得进一步的诊断和治疗。

(2) 优化采血与送检流程: 设立专门的采血窗口, 配备高效的采血设备, 确保在初步评估后 10 分钟内完成所有必要的采血工作。采血后, 立即通过专用的快速通道将样本送至检验科, 确保检验结果的快速返回。同时, 与检验科建立紧密的沟通机制, 确保在检验结果出来后能够立即通知急诊室。

(3) 建立多学科协作团队: 组建由急诊科医生、神经内科医生、放射科医生、护士和康复师等多学科人员组成的协作团队。团队成员在接到急性脑梗死患者的通知后, 立即进行线上或线下的会诊, 共同制定最优化的治疗方案。协作团队在患者救治过程中保持密切沟通, 确保治疗方案的及时调整和优化。

(4) 优化溶栓治疗流程: 在初步评估确认患者符合溶栓治疗指征后, 立即启动溶栓治疗流程。溶栓药物

的准备、配制和输注均在专门的溶栓治疗室内进行, 确保药物的快速、准确使用。溶栓治疗过程中, 密切监测患者的生命体征和神经功能变化, 及时调整治疗方案。

(5) 加强患者教育与康复指导: 在患者救治过程中, 向患者及其家属详细解释病情、治疗方案和可能的预后, 减轻其负性情绪。溶栓治疗后, 为患者量身定制综合康复方案, 涵盖药物治疗、物理疗法及心理疏导等多个维度。定期对患者进行随访, 评估康复效果, 并根据患者的实际情况调整康复计划。

1.3 观察指标

(1) 急救时间指标: 记录患者的分诊时间、转诊时间及采血时间。

(2) 生活质量: 采用生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 评估生活质量, 涵盖心理、躯体、社会以及物质生活等维度, 分数的高低与生活质量的优劣成正相关。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方 (χ^2) 对分类变量进行统计, 使用 t 对连续变量进行统计, 以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组急救效率指标

实验组的分诊时间、转诊时间及采血时间均明显更短 ($P < 0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组的生活质量

实验组的生活质量评分均明显更高 ($P < 0.05$), 详见表 2。

3 讨论

急性脑梗死作为脑血管疾病中的急危重症, 其救治工作的高效性和准确性直接关系到患者的生命质量和预后。面对这一严峻挑战, 采取适当的急诊护理措施显得尤为重要。

急性脑梗死患者的救治时间窗极为有限, 每耽误一分钟, 都可能引发神经组织的永久性损害, 因此, 优化急诊护理流程, 缩短救治时间, 是提高患者生存率和生活质量的关键所在^[4]。

表 1 两组急救效率指标比较 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	分诊时间	转诊时间	采血时间
实验组	40	1.41 ± 0.31	40.05 ± 5.83	3.11 ± 0.41
参考组	40	3.53 ± 0.76	60.74 ± 7.48	5.86 ± 0.96
t	-	18.162	13.798	16.661
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组的生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能	躯体功能	社会功能	物质生活
实验组	40	85.45 ± 6.15	84.32 ± 5.82	87.26 ± 6.06	75.12 ± 5.75
参考组	40	77.57 ± 6.76	76.94 ± 6.25	78.63 ± 6.23	66.42 ± 5.26
<i>t</i>	-	5.453	5.465	6.280	7.061
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

传统的常规急诊护理流程虽然在一定程度上能够保障患者的救治需求,但其繁琐的步骤和较低的效率却成为了制约救治效果的重要因素。常规急诊护理流程往往缺乏针对急性脑梗死患者的快速响应机制和多学科协作,导致患者在等待诊断和治疗的过程中浪费了宝贵的时间^[5]。而优化急诊护理流程则针对这些问题进行了全面改进。它通过建立专门的急性脑梗死接诊窗口、采用标准化的评估量表、设立高效的采血与送检流程、组建多学科协作团队以及优化溶栓治疗流程等措施,实现了对患者病情的快速识别、准确评估和高效救治^[6-7]。本研究结果显示,实验组的分诊时间、转诊时间及采血时间均明显短于参考组,这充分证明了优化急诊护理流程在提高急救效率方面的显著优势。同时,实验组的生活质量评分也明显高于参考组,这再次证明了优化急诊护理流程对于提升患者生活质量具有积极影响。这些结果的成因在于,优化后的流程能够缩短患者急诊等待时长,加快救治速度,进而减轻神经受损程度,加速患者的康复进程^[8]。施维^[9]等人在研究中还证实了优化急诊护理流程不仅能提高急性脑梗死患者的救治成功率,还能降低患者的致残率和致死率,为患者带来了更大的生存获益^[9]。

综上所述,优化急诊护理流程应用于急性脑梗死患者的救治中,能够显著提高患者的急救效率和生活质量,值得在临床实践中广泛推广和应用。

参考文献

- [1] 吴艳. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响探讨[J]. 糖尿病天地,2020,17(5): 225-226.
- [2] 张方. 优化急诊护理流程对提高急性脑梗死患者急救

效率和生活质量的影响分析[J]. 中国实用医药,2020, 15(30): 57-58.

- [3] 蔡金君. 探讨优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2022,22(83):175-179,249.
- [4] 盖琦. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效果和生活质量的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(3):281-282.
- [5] 潘小珍,杨秋兰. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. 宜春学院学报,2022, 44(9): 73-75,84.
- [6] 潘静亚,毛燕,吴嘉晟. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者神经功能及急救效果的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2024,10(6):141-143.
- [7] 刘丽洁,陈路路. 溶栓流程优化护理模式对急诊急性脑梗死患者急救效果及护理满意度的影响[J]. 当代医药论丛,2024,22(7):153-156.
- [8] 方圆. 优化急诊护理流程对急性脑梗死静脉溶栓患者预后的影响[J]. 吉林医学,2024,45(2):462-464.
- [9] 施维,赵佳丽. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(7):92,103.

版权声明: ©2025 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