

## 急诊护理环节监控对心肺复苏后患者康复效果的影响及不良反应情况研究

封颖毅, 罗文娟

西安航天总医院 陕西西安

**【摘要】目的** 研究急诊护理环节监控对心肺复苏后患者康复效果的影响。**方法** 选择2020年12月—2021年12月到本院急诊科治疗心肺复苏患者共80例,随机分为实验和对照两组,分析护理效果。**结果** 实验组康复成功率39(97.50%)、心功能中E指标为:80.21±9.11(cm/s)、LVEDD指标为:59.13±6.51(mm)、LVEF指标为:68.91±8.07(%),血氧饱和度指标为:85.26±6.61(%),动脉血氧分压指标为:6.52±1.45(mmHg)、动脉血二氧化碳分压指标为:7.91±0.34(mmHg)均优于对照组, $P<0.05$ ;护理后,实验组SAS分数、SDS分数均更低, $P<0.05$ 。**结论** 运用急诊护理环节监控方式对心肺复苏后患者干预,可提升康复成功率,改善患者心功能、血气指标以及心理状态,可运用。

**【关键词】** 急诊护理;心肺复苏;康复效果;心功能;血气指标;SAS分数;SDS分数

### Study on the influence of emergency nursing link monitoring on the rehabilitation effect of patients after cardiopulmonary resuscitation and adverse reactions

Yingyi Feng, Wenjuan Luo

Xi'an Aerospace General Hospital Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To study the influence of emergency nursing link monitoring on the rehabilitation effect of patients after cardiopulmonary resuscitation. **Methods** From December 2020 to December 2021, a total of 80 patients with cardiopulmonary resuscitation were selected to be treated in the emergency department of our hospital. They were randomly divided into two groups: the experimental group and the control group. The nursing effect was analyzed. **Results** The recovery success rate of the experimental group was 39 (97.50%), the E index of cardiac function was  $80.21 \pm 9.11$  (cm/s), the LVEDD index was  $59.13 \pm 6.51$  (mm), the LVEF index was  $68.91 \pm 8.07$  (%), the oxygen saturation index was  $85.26 \pm 6.61$  (%), the arterial partial pressure of oxygen was  $6.52 \pm 1.45$  (mmHg), and the arterial partial pressure of carbon dioxide was  $7.91 \pm 0.34$  (mmHg); After nursing, SAS scores and SDS scores of the experimental group were lower ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The use of emergency nursing link monitoring mode to intervene patients after cardiopulmonary resuscitation can improve the success rate of rehabilitation, improve patients' cardiac function, blood gas indicators and psychological status, which can be used.

**【Key words】** emergency nursing; Cardiopulmonary resuscitation; Rehabilitation effect; Cardiac function; Blood gas index; SAS score; SDS Score

心肺复苏为对患者因为某种突发性因素而出现心肌纤维性颤动问题亦或是心脏出现停止搏动问题的一种高效救治手段,是心搏骤停患者重要的抢救措施之一,此种手段可使得患者的血液循环通畅,抢救患者由于出现缺氧问题而发生死亡,作为急诊抢救中有力手段。为了可以促使心肺复苏后患者可

康复速度提升,需将急诊护理环节监控引入<sup>[1-3]</sup>。

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择2020年12月—2021年12月到本院急诊科治疗心肺复苏患者共80例,随机分为实验组和对照组。实验组平均年龄( $52.16 \pm 4.28$ )岁;对照组平

均年龄(52.14±4.24)岁,一般资料(P>0.05)。

### 1.2 方法

对照组:常规护理,包含:饮食护理、心理护理、舒适护理、病情观察以及用药指导等。

实验组:常规护理+急诊护理环节监控,具体为:

(1)沟通环节监控:在为患者提供服务的时候,需给予其足够的尊重,语气温和,在呼叫患者中,不可生硬呼唤患者的编号,尽量呼唤患者的姓名,选取适宜的交流和沟通方式,运用鼓励性的语言。护理工作人员更需积极拓宽自身的知识面,掌握各种非语言性沟通交流的技巧。运用适宜的肢体语言,多给患者一些关爱,了解患者内心的真实想法,积极采纳家属的建议,详细讲解患者疑问,耐心和认真地倾听患者各项诉求,加强细节的处理。对于存在焦虑、抑郁、暴躁等心理问题的患者,实施针对性疏导,从而缓解患者不良心理情绪<sup>[4-5]</sup>。

(2)循环系统环节监控:心肺复苏后患者均设专人24小时护理,备好抢救设备和药品,重点是心电图、心电指标监测,提升观察的力度和频率,发现心跳骤停的先兆心律失常,如室颤和室速;缓慢性心律失常或心室停顿、无脉性电活动等,及时报告,有效处理。持续监测心率、血压、中心静脉压,做好床旁心脏超声监测,而后引入有效和对应的处理方式。

(3)神经系统环节监控:监测体温变化,随时观察患者神志、瞳孔反射、球结膜水肿等。积极做好脑复苏干预,以头部亚低温治疗为主,为患者头部置冰帽,利用冰袋冷敷体表大血管,在降温期间注意监控低温对患者的局部皮肤损伤。

(4)气道护理环节监控:需对患者气管插管实施定期的消毒和清洁,保障插管具有安全性和无菌性,对其气管插管状况进行密切和严格的观察。协助其1—2小时变换头部位置,避免导管多度压迫咽喉部,注意监测梗阻,随时查看插管深度,防止脱出。保障气管湿化的状态较优,可运用低气压囊干预措施,避免其出现反流和误吸问题。及时吸痰,保持导管通畅,保障护理动作轻柔,插管时动作轻柔,避免损伤气道,吸痰管深度适宜,使得痰液能迅速排除,其呼吸道足够通畅。定期复查血气分析,及时调整呼吸机参数,对于有自主呼吸的患者,根据病情给予高流量氧疗,保证患者充分氧供及减少机械通气引起的肺损伤。

### 1.3 观察指标及评价标准

评估康复成功率;心功能(E指标、LVEDD指标、LVEF指标)与血气指标(血氧饱和度指标、动

脉血氧分压指标、动脉血二氧化碳分压指标);SAS评分、SDS评分;护理满意度情况,分为非常满意、满意、不满意;生活质量评分,运用SF-36量表对患者生活质量评估,包含不良症状、社交情况、情绪调节、躯体健康、家庭支持。

### 1.4 数据处理

用SPSS21.0软件进行统计,计数资料用(n/%)表示、行 $\chi^2$ 检验,计量资料用均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示、行t检验。P<0.05有统计学意义。

## 2 结果

### 2.2 分析康复成功率和临床指标

实验组康复成功率、心功能与血气指标均优于对照组,P<0.05,见表1。

### 2.2 分析心理状态

护理后,实验组SAS分数、SDS分数均更低,P<0.05,见表2。

### 2.3 分析护理满意度情况

实验组满意度39(97.50%)高于对照组32(80.00%),( $\chi^2=6.1346$ , P=0.0132) P<0.05。其中,实验组非常满意占比30(75.00%)、满意占比9(22.50%)、不满意占比1(2.50%);对照组非常满意占比25(62.50%)、满意占比7(17.50%)、8(20.00%)。

### 2.4 分析生活质量评分

实验组生活质量评分更好,P<0.05。其中,实验组不良症状评分为78.54±22.34(分)、社交情况评分为75.34±16.27(分)、情绪调节评分为78.72±22.54(分)、躯体健康评分为84.67±20.72(分)、家庭支持评分为87.73±22.28(分);对照组不良症状评分为52.74±23.42(分)、社交情况评分为51.32±21.22(分)、情绪调节评分为53.25±25.47(分)、躯体健康评分为64.76±26.34(分)、家庭支持评分为62.28±20.54(分)。

## 3 讨论

在对患者抢救中,心肺复苏价值较高,对心脏停搏抢救过程中适用性较高,可使得机体自然内循环被高效恢复,尽可能地减少致死概率。伴随现代化医学技术逐步发展,心肺复苏疗法已经成为了提升危重症患者抢救成功的主要方式,可有效避免患者的生命安全受到威胁。可心肺复苏之后,常规护理服务是康复中主要影响因素。对此,需将可行和规范性的护理服务引入,给患者术后恢复提供有利环境,确保其生活质量有所改善<sup>[6-8]</sup>。

临床中常规护理服务较为普遍和常见,此种护理主要是护士的主观能动性不强,所以常规护理服

务的效果不够明显。而加强重点环节监控不仅提高了责任意识和服务意识,也提高护理人员工作的主观能动性。实施护理中,护士的主动性和护理意识明显提升。加强重视心电监护、脑部复苏力度以及气道护理力度较护理前获得明显改善。加强沟通对患者身心健康进行维护,尽最大可能降低患者因心脏骤停而造成的心理应激反应<sup>[9-10]</sup>。

此次研究,分析护理效果。发现实验组康复成功率、心功能、血气指标护理满意度以及生活质量均优于对照组,  $P < 0.05$ ; 护理后,实验组 SAS 分数、SDS 分数均更低,  $P < 0.05$ 。

综上,急诊护理环节监控干预心肺复苏后患者,可对其心功能、血气指标和心理状态改善,干预效果较优,可运用。

表 1 康复效果、心功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ ; n/%)

组别	成功率 (%)	E (cm/s)	LVEDD (mm)	LVEF (%)	血氧饱和度 (%)	动脉血氧分压 (mmhg)	动脉血二氧化碳分压 (mmhg)
实验组 (n=40)	97.50%	80.21±9.11	59.13±6.51	68.91±8.07	85.26±6.61	6.52±1.45	7.91±0.34
对照组 (n=40)	80.00%	68.97±9.54	50.98±6.74	55.04±9.22	93.38±7.25	7.76±0.59	7.64±0.43
$\chi^2/T$ 值	6.1346	5.3891	5.5007	7.1593	5.2345	5.0097	3.1151
P 值	0.0133	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0026

表 2 不良心理状态分析 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=40)	42.81±2.02	35.52±2.62	43.85±2.02	34.66±2.05
对照组 (n=40)	42.47±2.74	40.22±2.14	43.45±2.08	40.58±2.12
T 值	0.6317	8.7870	0.8725	12.6961
P 值	0.5294	0.0000	0.3856	0.0000

### 参考文献

- [1] 郭新花. 研究急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果产生的影响[J]. 糖尿病天地, 2022, 19 (4) : 208-209.
- [2] 刘利民. 急诊护理对心肺复苏后情绪和不良反应的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36 (6) : 209-211.
- [3] 李芳. 急诊护理干预对心脏骤停患者心肺复苏后康复情况影响的疗效评价[J]. 糖尿病天地, 2020, 17 (3) : 262.
- [4] 郭颖娜. 急诊护理干预对心肺复苏后患者的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35 (12) : 169-170.
- [5] 于晓燕, 冀玉洁, 武君, 等. 急诊护理干预对心肺复苏后患者情绪状态及不良反应发生率影响评价[J]. 糖尿病天地, 2019, 16 (5) : 284.
- [6] 陈颖. 针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (3) : 309.
- [7] 张秀明. 急诊护理对心肺复苏后患者心理状态的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34 (3) : 218-220.
- [8] 李瑞云, 胡营营, 耿德胜. 中医干预对急诊心脏骤停患者心肺复苏后康复的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36 (2) : 107-109.
- [9] 谭薇, 谢小华, 陈晖, 等. 新型高仿真急救护理技能培训模式在心肺复苏中的应用[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29 (10) : 184-186.
- [10] 许红莲, 汤天平. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果产生的影响研究[J]. 糖尿病天地, 2020, 17 (11) : 282-283.

收稿日期: 2022 年 11 月 24 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 封颖毅, 罗文娟. 急诊护理环节监控对心肺复苏后患者康复效果的影响及不良反应情况研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (12) : 118-120

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200764

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