

抢救急诊心跳呼吸骤停患者的急救护理

古丽努尔·热合曼, 古丽扎尔·艾散

喀什地区第一人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 探讨对急诊接受抢救治疗的心跳呼吸骤停患者实施急救护理的临床效果。**方法** 选取在2023年1月-12月期间的100例急诊接受抢救患者为对象, 将其以随机数表法分为两组, 人数均等, 分别实施常规护理(对照组)和急救护理(研究组), 对护理结果进行统计比较。**结果** 研究组各项抢救指标优于对照组; 体征恢复用时短于对照组($p < 0.05$)。**结论** 为心跳呼吸骤停患者实施急救护理可以显著改善患者的各项抢救指标, 缩短体征恢复时间, 是一种值得推广的方法。

【关键词】 抢救; 急诊; 心跳呼吸骤停; 急救护理

【收稿日期】 2024年4月10日

【出刊日期】 2024年5月25日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240190

Emergency care for rescuing patients with emergency cardiac and respiratory arrest

Gulinuer Rehehan, Gulizaer Aisan

Kashgar First People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of emergency care for cardiac and respiratory arrest patients undergoing emergency treatment. **Methods** 100 patients rescued in emergency treatment from January to December 2023 were selected, and they were divided into two groups by random number table, and the number was equal. Routine nursing (control group) and emergency care (research group) were implemented respectively, and the nursing results were compared. **Results** All rescue index in the study group were better than the control group; the signs recovery time was shorter than the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** The emergency care for cardiac and respiratory arrest patients can significantly improve the rescue index and shorten the recovery time of physical signs, which is a method worth popularizing.

【Keywords】 Rescue; Emergency department; Cardiac and respiratory arrest; Emergency care

心跳呼吸暂停是指病人的生命体征急剧下降, 是最危急的情况, 可以在很短的时间内使得患者死亡。现代医疗技术的发展对病人的生命有很大的帮助, 但是, 在最短的时间内为患者实施抢救, 病人的大脑受到的伤害就会更小, 所以, 治疗心跳呼吸暂停患者时需要尽快地为病人争取时间, 降低病人的伤害。但是, 在传统护理模式下, 许多护士在遇到突发事件时容易惊慌失措, 导致抢救失败, 造成无法弥补的伤害。尤其是许多年轻的护士, 由于缺乏规范的急救程序, 在进行辅助治疗的时候, 容易产生恐慌, 这会影响抢救的效果, 甚至会耽误病人的病情。所以, 对心跳呼吸骤停的病人要做好相关的准备工作, 入院后要立即采取有效规范的治疗措施, 才能拯救病人的生命。为了提高抢救的成功率, 我们将急救护理模式应用于临床, 改进了护理工作的流程, 从而达到了缩短抢救时间的目的。本文旨在分

析100例接受急救的心跳呼吸骤停患者应用急救护理的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将在我院急诊科接受急救的100例心跳呼吸骤停患者作为研究对象进行对比分析, 样本选自2023年1月-12月, 以随机数表法分为数量均等的两组, 研究组男女比例、平均年龄分别为(29: 21)、(46.57±3.85)岁, 对照组男女比例、平均年龄分别为(30: 20)、(46.22±4.25)岁。两组患者的组间一般资料比较差异不显著($P > 0.05$), 可以作深度的比较研究。

1.2 方法

对照组接受常规护理: 综合分析患者的各项指标, 对患者的病情特点、身体情况等全面了解, 以保证护理工作的针对性, 保证护理工作的质量, 针对患者的临床

需求给予护理服务。

研究组接受急救护理:

(1) 心理护理: 护士要向病人的家属讲述成功的例子, 让他们有信心, 有耐心地等待。在病人苏醒后, 对病人进行心理辅导; 对病人进行详细地说明, 告诉病人引起心跳、呼吸停止的病因、生活中的应对措施; 另外, 还会介绍心跳呼吸骤停后可能出现的并发症, 如果有不适要及时告知医生, 尽早发现症状。在康复期间要多与病人进行交流, 要有耐心地解答病人的疑问, 以增强病人的依从性和主动性, 使病人能更好地配合医生的治疗。

(2) 急救护理: ①病情评估: 患者入院后急诊抢救就开始了, 首先要对病人的运动反应进行评估, 然后对患者病情的危险程度、呼吸道的通畅程度等方面进行判断, 这样才不会耽误病人的抢救。②保持呼吸道通畅: 快速解开病人的领子, 把病人的下颌抬高, 避免造成呼吸困难; 注意把嘴里的分泌物清理干净; 如果有气管异物, 可以通过腹部压迫使腹压升高, 促使异物尽快排出。③胸部按压: 病人取仰卧位, 将双腿微微抬起, 以利于静脉回流; 双手交叠, 尤其是肘关节, 护士用上肢和自己的力气做垂直按压, 注意胸骨下沉 4-5 cm, 然后让病人的胸骨弹起来, 重复 100 次。护士应立即连接心电监护仪; 注意各项指标的改变, 如有除颤指征, 应立即除颤; 在最短时间内至少开通两条静脉通道; 为确保平稳地注射药物, 并对其进行必要的防护, 避免在运输等操作中出现脱管现象。④建立和开放气道: 这一操作是危重症患者抢救成功的关键, 可以提高抢救成功率。⑤复苏后: 要对原发病进行积极地治疗, 同时还要严密地观察病人的呼吸和循环功能, 尽早找到相关的危险因素, 并采取相应的措施, 防止再发生心跳骤停; 在治疗过程中, 还需要纠正电解质的紊乱、防止酸中毒、防止感染等; 此外, 还要注意预防压疮, 纠正水、电解质的平衡, 同时还要进行支持治疗。

(3) 急救后护理: 要密切关注病人的生命体征,

如果有明显的症状, 要注意, 及早发现疾病的征兆, 以便及早治疗, 降低其它并发症的发生; 如果病人有过敏反应, 如瘙痒、荨麻疹等, 要注意防止过敏性休克; 如果出现了过敏性休克, 需要在医生的指导下进行皮下注射; 如果病人出现了眼球颤动、肢体抽搐等症状, 要考虑是不是出现了高热惊厥等症状, 需要及时服用解热镇痛药物。遇到突发情况, 护士要及时呼救, 及时做好症状处理, 不要离开现场, 耽误抢救。在复苏期间, 可以使用冰块来保护大脑的功能, 这样可以降低机体的组织代谢, 降低氧气的消耗, 对脑复苏有很大的帮助。通过病情监测, 早期发现异常情况, 对预防并发症发生, 以及早期诊治, 提高治疗效果具有重要意义。护理人员要做好相关记录, 如患者到达医院时间、所用药物、用药剂量、呼吸心态恢复时间、症状变化等, 在紧急情况下要及时按照医嘱执行, 之后立即补开医嘱, 并及时填写护理记录。

1.3 观察指标

比较各项抢救指标、体征恢复用时差异。在抢救用时上包括抢救时间、呼吸机启用时间、人工气道建立时间等。在体征恢复上则有心律恢复时间、自主循环恢复时间、自主呼吸恢复时间。

1.4 统计学分析

选择 SPSS 23.0 软件处理数据。 χ^2 : 检验计数资料, 就是[n (%)]。P<0.05 代表本研究相关数据对比有统计学意义。

2 结果

研究组各项抢救指标优于对照组, 对比差异显著 (p<0.05)。见表 1。

此外, 研究组患者体征恢复用时短于对照组, 对比差异显著, 见表 2。

3 讨论

心跳呼吸骤停在临床比较常见, 多发生于有原发性心脏疾病的老年患者中, 随着人口老龄化的加剧, 心跳呼吸骤停的发病率有上升趋势^[1-2]。

表 1 两组患者抢救同时情况统计表 ($\bar{x} \pm s$, min)

观察指标	对照组 (n=50)	研究组 (n=50)	t	p
抢救时间	23.65±3.03	14.95±1.30	14.328	<0.05
呼吸机启用时间	22.18±2.95	15.45±1.91	10.482	<0.05
人工气道建立时间	22.45±4.02	12.74±3.18	10.947	<0.05
静脉给药时间	16.35±3.95	9.07±1.28	9.562	<0.05
静脉通道建立时间	14.65±2.05	8.24±2.03	12.174	<0.05
心肺复苏时间	12.05±1.62	5.34±1.37	17.573	<0.05

表 2 两组患者体征恢复用时统计表 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	对照组 (n=50)	研究组 (n=50)	t	p
心律恢复时间 (min)	5.95±1.05	2.74±0.61	15.673	<0.05
自主循环恢复时间 (min)	92.15±7.31	54.15±7.05	20.578	<0.05
自主呼吸恢复时间 (min)	123.45±69.65	53.07±7.15	5.682	<0.05

如不及时治疗严重危及患者生命安全,及时抢救成功,也对患者的脑损伤非常大。大量研究显示,及时进行复苏能够挽救患者生命,为缩短抢救时间,提高抢救成功率,提高医护人员的专业技能十分重要。

本次研究将急救护理和常规护理的临床效果进行对比。心跳呼吸骤停入院的患者相对其他急性疾病较少,而护理人员的专业水平参差不齐,在遇到这种紧急情况时易出现手忙脚乱,甚至有些年轻护理人员以往未接触过心跳呼吸骤停的患者,在配合抢救时完全被动地按照医嘱执行,对在抢救中患者存在的风险、病情的变化没有主观判断,在一定情况下影响抢救成功率。因此,急救护理要求护理人员在抢救任务结束后,对每次急救过程进行讨论、分析和总结,制定出疾病的护理路径,让护理人员能够按照规范流程进行操作,在保证科学、合理救治的同时,最大限度地缩短救治时间^[3-4]。为应对心跳呼吸骤停的抢救工作,急救护理模式要求护理人员加强专业知识学习,让护理人员早期进行操作,在演练中能够正面地、直观地反映出问题所在,来提高护理人员的操作、协调能力,提升整体素质。在心肺复苏过程中,急救护理模式要求护理人员观察复苏效果,并观察患者各项指标的变化情况,还需监测患者呼气末二氧化碳的变化情况,作为判断心脏按压是否有效的标准,同时也为临床提供血流动力学指标。护理人员还需观察患者的意识状态的改变,在复苏后最为常见的危害为脑水肿,记录患者的临床反应,早期进行处理异常情况,以免造成脑死亡。在复苏过程中要及时采集标本进行送检,为医生的下一步治疗提供依据。在抢救中护理人员要分工明确、有条不紊地协助医生工作,提高抢救效率。急救护理干预通过以往经验、查阅文献等,制定出疾病护理方法的预定方案,再结合患者的具体情况来提高患者治疗效果,提升患者的康复潜力,来达到预定的护理目标^[5-6]。急救护理干预让护理更加科学化,并给予患者及家属心理等方面的支持,来提高康复效果。研究结果发现,研究组各项抢救指标优于对照组;体征恢复用时短于对照组,说明急救护理模

式临床应用效果更加显著,有更高的临床价值。

综上所述,为接受急救的心跳呼吸骤停患者实施急救护理成效显著,可营造良好的医患关系,加快患者的恢复速度^[7-8],值得推广。

参考文献

- [1] 李孝艳,邢竹君.ICU 心跳呼吸骤停患者亚低温治疗中精细化护理模式的应用效果研究[J].婚育与健康,2023,29(01):145-147.
- [2] 上官美琴,张瑜.流程化管理在心跳呼吸骤停患者抢救中的应用效果评价[J].首都食品与医药,2020,27(13):131-132.
- [3] 章艳,蔡俊伟,叶良凤.全程优化护理对急诊心跳呼吸骤停患者抢救成功率的影响[J].中国医药科学,2020,10(11):103-105+175.
- [4] 许文静.针对性护理对急诊心跳呼吸骤停患者抢救成功率的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):97.
- [5] 章玉兰,滕丽君.针对性护理干预在急诊患者心跳呼吸骤停急救中的应用及对患者并发症的影响[J].中国现代医生,2019,57(31):152-155.
- [6] 王青梅.分析针对性护理对急诊心跳呼吸骤停患者抢救成功率的影响[J].健康必读,2020,(14):105.
- [7] 王善霞,张丽娜.针对性护理对急诊心跳呼吸骤停患者抢救成功率的影响分析[J].饮食保健,2018,5(21):197.
- [8] 邹军,陈胜,张宏宇,胡丽娟,郭庆,魏丹,张金艳,孙渊超,费洁心.品管圈在提高心跳呼吸骤停患者急诊抢救规范率中的应用[J].临床护理研究,2022,31(18):95-99.

版权声明: ©2024 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