

急救护理运用在急诊宫外孕患者中的价值研究

于海兰

上海市同仁医院 上海

【摘要】目的 分析在急诊宫外孕患者的临床护理方案中应用急救护理的医学价值。**方法** 回顾性收集分析 2022 年 1 月-12 月于我院急诊就诊且接受了常规护理的 50 例宫外孕患者资料，将其命名对照组，再回顾性收集分析 2023 年 1 月-12 月于我院急诊就诊且接受了急诊护理的 50 例宫外孕患者资料，将其命名观察组，对比两组患者的抢救效能、护理结果。**结果** 观察组的患者抢救效能和术中出血量优于对照组，且护理结果优于对照组，有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在急诊宫外孕患者的临床护理方案中应用急救护理可提高急救效能，保障患者生命安全，且可缓解患者恐惧，促预后进程加快满意度提高。

【关键词】 急救护理；急诊宫外孕患者；急危重症；抢救；疾病恐惧

【收稿日期】 2025 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250125

Research on the value of emergency nursing in emergency ectopic pregnancy patients

Hailan Yu

Shanghai Tongren Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the medical value of applying emergency nursing in the clinical nursing plan of emergency ectopic pregnancy patients. **Methods** Retrospective collection and analysis of data from 50 patients with ectopic pregnancy who received routine care in the emergency department of our hospital from January to December 2022 were conducted, and they were named the control group. Then, retrospective collection and analysis of data from 50 patients with ectopic pregnancy who received emergency care in the emergency department of our hospital from January to December 2023 were conducted, and they were named the observation group. The rescue efficacy and nursing outcomes of the two groups of patients were compared. **Results** The rescue efficiency and intraoperative bleeding volume of the observation group were better than those of the control group, and the nursing results were better than those of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of emergency nursing in the clinical nursing plan for emergency ectopic pregnancy patients can improve emergency effectiveness, ensure patient safety, alleviate patient fear, accelerate the prognosis process, and improve satisfaction.

【Keywords】 Emergency nursing; Emergency ectopic pregnancy patients; Urgent and critical illness; Rescue; Disease fear

一般情况下，孕卵着床于子宫发育。而在子宫畸形、多次人流病史、输卵管手术史等后孕卵可在输卵管、宫颈等子宫腔外着床发育^[1]。随着孕卵的发育，可出现流产以及输卵管破裂的情况。患者阴道出血、腹痛不止，严重者甚至可出现失血性休克影响其生命质量和生存质量，因此宫外孕属于急诊科的危急重症^[2]。考虑到该病疼痛程度高、进展快，对女性生育功能有一定影响，因此务必要进行及时的抢救和治疗。而护理作为治疗的协助以及辅助，其质量高低一定程度上影响着患者的急诊抢救质量^[3]。急救护理是指将患者作为护理的核

心和重点，围绕其生命抢救、护理计划、抢救流程衔接配合等进行高效、优质的护理^[4]。本文旨在分析在急诊宫外孕患者的临床护理方案中应用急救护理的医学价值。

1 对象和方法

1.1 对象

回顾性收集分析 2022 年 1 月-12 月于我院急诊就诊且接受了常规护理的 50 例宫外孕患者资料，将其命名对照组，再回顾性收集分析 2023 年 1 月-12 月于我院急诊就诊且接受了急诊护理的 50 例宫外孕患者资料，

将其命名观察组。对照组患者年龄范围 22-38 岁, 均值年龄为 (28.74 ± 0.48) 岁, 包含有未婚者 21 例、已婚未育者 20 例、已婚已育者 9 例; 观察组年龄范围 22-38 岁, 均值年龄为 (28.39 ± 0.62) 岁, 包含有未婚者 20 例、已婚未育者 22 例、已婚已育者 6 例; 两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义, $(P > 0.05)$ 。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: 符合宫外孕确诊标准; 临床抢救资料齐全完整; 未出现转院治疗和急救的情况; 排除标准: 合并有妇科肿瘤、囊肿等情况; 心肝肾功能等严重不足; 合并有传染性疾病、自身免疫性疾病。

1.3 方法

对照组采取常规护理, 给予患者吸氧、生命体征观察、给予心电监护、开饭静脉通道、通知妇产科多学科会诊, 协助患者进行各类的检查, 随后送入手术室实施手术。

观察组采取急救护理措施: 成立急救护理小组: 由 N3 级高级责任护士以及 N2 级责任护士、N2 级急诊班护士等组成。N3 级护士负责协调工作、安排抢救护理工作。而 N2 级护士负责参与抢救, N2 级急救班护士辅助抢救护理。优化院前急救和护理流程: 接到急救电话后, 协调救护车 5min 内出车。医护人员接到患者后的 5min 内通过家属以及患者自身了解病史, 对患者进行简单的急救护理, 包含有鼻吸导管供氧、迅速补充血容量。术前急救护理: 患者入院后 10min 内完成双管留置, 血常规检查、交叉配血、术前留置导尿管、取尿液实施尿常规、尿妊娠检查, 同时对患者实施心理安抚和护理, 告知患者当前的诊断、治疗方向, 明确患者的

护理配合要点, 肯定诊疗和护理的有效性, 建立患者就诊信心。患者体位为仰卧中凹位, 头部稍抬高 15° , 下肢提高 30° , 保持呼吸道畅通。固定好患者体位后和分诊台联系, 上报当前情况, 由分诊台协调绿色通道, 通知各个科室接受患者。优化手术室流程: 对患者进行综合性的评估, 确保携带的各类物品, 同时填写交接单, 固定好患者的各个管道的固定、对患者进行综合性的保暖。将患者送往手术室, 和医师、麻醉医师以及家属等做好交接, 且对患者躯体、生命体征等进行针对性观察。

1.4 观察指标

对比两组患者的抢救效能。

对比两组患者的护理结果, 参考 FOP-Q 疾病进展恐惧: 含有自身情感丧失、身体失调、医疗关系焦虑等维度, Likert5 级评分法, 总分 43-215 分, 分数和恐惧成正比。

1.5 统计学分析

将本文研究获得的数据立即纳入统计学 SPSS24.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以平均数, 即 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 而例和率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $(P < 0.05)$ 差异明显, 且存在有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的抢救效能

观察组的患者抢救效能和术中出血量优于对照组, 对比有统计学意义 $(P < 0.05)$ 见表 1。

2.2 对比两组患者的护理结果

观察组的患者护理结果优于对照组, 对比有统计学意义 $(P < 0.05)$ 见表 2。

表 1 对比两组患者的抢救效能 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	急诊停留时间 (min)	救护时间 (min)	转手术室时间 (min)	术中出血量 (ml)
观察组	50	10.37 ± 0.62	29.67 ± 0.51	35.06 ± 0.57	232.15 ± 23.15
对照组	50	18.67 ± 0.57	38.06 ± 0.41	48.06 ± 0.67	315.45 ± 10.67
t	-	12.635	6.372	12.658	36.352
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 对比两组患者的护理结果 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	FOP-Q 疾病进展恐惧 (分)	患者满意度 (%)	整体住院时间 (d)
观察组	50	152.67 ± 5.69	96% (48/50)	5.62 ± 0.45
对照组	50	182.16 ± 0.57	84% (42/50)	8.03 ± 0.45
t	-	7.254	12.457	6.625
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

宫外孕可导致输卵管等破裂,引起腹腔出血、失血性休克,威胁患者生命。而急救护理是指在常规护理的基础上,优化急救的流程,确保各个急救流程的有效衔接和过度,从护理的角度进一步压缩抢救时间提高抢救效果^[5]。专业的急救护理可以全面的评估患者的危急情况,采取针对性的干预方式进行处理,能预防疾病进展和恶化,同时为抢救手术的开展以及良好预后结果争取机会^[6-7]。而针对宫外孕患者,其抢救原则为纠正低血容量,稳定患者生命体征。在本文的研究中,实施了急救护理的观察组其抢救的效能优于对照组,究其原因急救护理促使急救流程标准化、模板化,能促使各个急救环节紧密相扣,减少不必要的护理耗时,可以确保患者尽早得到有效治疗。而研究证实,及时的治疗,宫外孕患者的失血量通常在 50-300ml 期间,患者症状较轻但未及时治疗,出血量或可超过 300ml,致使出现失血性休克^[8]。而失血性休克可造成大量危害,包含但不限于皮肤血栓栓塞、肾血栓、脑血栓、器官功能衰竭等疾病,患者呼吸困难、全身血循不佳,多个器官功能衰竭等情况。而急救护理以挽救患者生命、降低并发症和后遗症为主要目的,可及时采取氨甲环酸或者是中药咖啡酸等止血的药物进行治疗减少血容量丢失^[9]。而在观察指标 2 中,观察组的患者其疾病进展恐惧低于对照组,究其原因是急救护理在挽救患者生命时,注重各个影响患者治疗的因素干预,对患者实施必要的心理安抚,能减少其躁动、不安、焦虑而导致的心理应激,稳定其护理依从性,配合相关治疗。患者在急救护理内获得了全方面的护理关注和护理关怀,因此有较好的急救体验,增加了诊疗信心的同时,减少患者的就诊担忧和恐惧。患者得到及时的急救和诊疗,预后进程不受其他因素干扰,因此康复进程顺利,住院时间较短。故结合以上分析和本文研究数据可以得出结论,通过专业的抢救护理,可以最大程度的保障患者的生命安全,提高抢救效果以及降低并发症。

综上所述,在急诊宫外孕患者的临床护理方案中

应用急救护理可提高急救效能,保障患者生命安全,且可缓解患者恐惧,促预后进程加快患者满意度提高。

参考文献

- [1] 王俊侠,程芳. 优化急诊护理在急诊宫外孕患者接诊过程中的应用分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(35): 138-140.
- [2] 冯意萍. 急诊宫外孕的抢救护理干预方法探讨[J]. 母婴世界,2020(33):151.
- [3] 臧格琴. 针对性急救与护理对急诊宫外孕患者疼痛程度及不良事件的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(20):158-160,167.
- [4] 刘静. 18 例急诊宫外孕的抢救及护理体会框架[J]. 母婴世界,2020(29):124.
- [5] 陆亚军. 急救护理对急诊宫外孕患者护理效果、疼痛程度及不良事件发生情况的影响研究[J]. 贵州医药,2022,46(12):2002-2003.
- [6] 祝园园. 综合性护理在急诊宫外孕患者中的应用效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(9):109-111.
- [7] 蒙利萍. 优化急诊护理流程在宫外孕患者抢救中的应用效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(10):98-100.
- [8] 唐星,周征俐. 应急预警系统联合集束化护理在急诊宫外孕患者抢救中的应用[J]. 当代护士,2023,30(35):55-58.
- [9] 冯颖. 急诊宫外孕患者流程化护理抢救措施的应用及预后[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(9):95-97.

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