

急诊护理流程对急性脑卒中患者急救效率的影响

欧彦群

广西柳州市融水苗族自治县人民医院 广西柳州

【摘要】目的 急性脑卒中具有高致残率和高致死率，为了提高急救效果，本文探究优化急诊护理流程对急性脑卒中患者急救效率的影响。**方法** 针对我院收治的畸形脑卒中患者进行深入研究，对比不同护理措施两组患者的急救效率。**结果** 观察组患者的抢救成功率高达 89.74%、护理的满意度为 94.87%，而对照组仅有 61.54%和 74.36%，在病情评估和治疗时间方面观察组均短于对照组，而在神经功能缺损、日常生活能力以及 GCS 评分方面，观察组改善情况均优于对照组， $P < 0.05$ 说明存在对比意义。**结论** 急诊护理流程在提升急性脑卒中患者急救效率方面发挥着不可替代的作用，具有积极的临床使用和推广意义。

【关键词】 急救效率；急性脑卒中；急诊护理流程；影响

【收稿日期】 2025 年 1 月 10 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250113

Effect of emergency nursing process on the first aid efficiency of acute stroke patients

Yanqun Ou

People's Hospital of Rongshui Miao Autonomous County, Liuzhou, Guangxi, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective Acute stroke has a high disability rate and high mortality rate. In order to improve the first aid effect, this paper explores the effect of optimizing the emergency nursing process on the first aid efficiency of acute stroke patients. **Methods** An in-depth study was conducted on patients with malformed stroke admitted to our hospital, and the first aid efficiency of two groups of patients with different nursing measures was compared. **Results** The rescue success rate of the observation group was as high as 89.74%, and the nursing satisfaction was 94.87%, while the control group was only 61.54% and 74.36%. The observation group was shorter than the control group in terms of disease assessment and treatment time, while the improvement of neurological deficits, daily living ability and GCS scores in the observation group was better than that in the control group, $P < 0.05$, indicating that there is a comparative significance. **Conclusion** Emergency nursing process plays an irreplaceable role in improving the first aid efficiency of acute stroke patients, and has positive clinical use and promotion significance.

【Keywords】 First aid efficiency; Acute stroke; Emergency nursing process; Impact

急性脑卒中主要是由于丘脑下直接或间接损伤所致，该病常发于中老年群体，具有起病急、病情进展快和致死致残率高的特点，患者多伴有明显的植物神经症状，临床表现以恶心、出汗，此外还可能出现语言不清，口角歪斜，吞咽困难以及出现肢体偏瘫症状，如果不及及时加以救治则有可能引发更为严重的后果，易导致肢体运动障碍与神经功能损伤，提高致残率与死亡率，严重威胁患者晚期生活质量，甚至会危及患者的生命安全^[1-2]。在急性脑卒中发作后，需尽快对患者进行急诊救治，而急救护理是保证急性脑卒中患者急诊救治效果的关键^[3]，为提高急性脑卒中患者临床急救效率，

近年来，越来越多的研究表明，急诊护理流程可以显著提升急性脑卒中患者的急救效率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究纳入的急性脑卒中患者共有 78 例，均于 2023 年 1 月-12 月期间我院急诊收治的 78 例患者，其中 2023 年 1 月初-6 月底收治的 39 例患者分为对照组，而 2023 年 7 月初-12 月底我院急诊收治的 39 例患者纳为观察组，为保证此次研究的准确性和科学性，所有患者符合《中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2018》^[4]诊断标准，通过 CT 和 MRI 等影像科检查确诊，均为首

次发病,临床资料完整,其中男性/女性为41/37,平均年龄(64.87±2.21)岁,平均发病到就诊时间(3.93±0.69)小时,入院时NIHSS评分为(17.67±2.25),GCS评分为5.36±1.51。排除颅脑重度损伤者、合并肿瘤或血液系统指标异常者,有重要器官功能障碍、对治疗所用药物过敏的患者,临床配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者,指标间利用统计学数据后显示 $P>0.05$,具备可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组(采用常规护理):急诊部门一旦接到紧急呼叫,立刻启动响应机制,医护人员在初步现场救治后,迅速将患者护送回医院,转运过程中通知急救室积极做好急救准备工作,在患者入院后相关责任护士遵照主治医师口头医嘱落实生命体征指标监测、联系检查科室协助患者进行检查,配合急救科医生实施抢救工作,并认真填写护理记录。若患者由家属送入医院,首先安抚患者和相关家属,协助患者挂号,简单分诊,合理安排抢救室,及时联系医生,然后及时为患者清理气道分泌物并创建静脉通道,持续监测患者的生命体征,送至抢救室内完遵医嘱配合医生进行救治等,并进行必要的检测,以支持后续的精准治疗。

1.2.2 观察组(实施急诊护理流程):

(1) 成立急诊护理流程团队:将神经内科、神经外科、急诊科、放射科以及检验科等多个科室的医务人员纳入急救团队,成员之间分工明确,确保协作顺畅。同时加强急性脑卒中护理技能水平和急救设施等仪器的使用培训以及法制观念相关培训,定期组织开展情景模拟演练,同时合理排班,保证随时人手充足。

(2) 快速响应机制:在接到急救电话后迅速响应,前往急救现场途中与报警人保持联系,询问患者基本信息,指导其简单有效的急救措施,嘱咐报警人不可随意搬动患者,维持正确体位^[5],第一时间到达现场进行

初步评估和处理。当患者到达急诊科后,2min内对其进行全面而快速的评估,包括生命体征、意识状态、通过使用标准化量表如NIHSS快速判断患者的严重程度等;通过设立专门的急性脑卒中急救通道,及时建立静脉通道,为患者清除口腔以及呼吸道内异物,进行气管插管,配合医生完成相应的影像学检查,包括CT、MRI、心电图、血检等检查,以明确诊断,根据病情评估结果制定专业性治疗方案(30min内)^[6],进而大大缩短了急救时间为患者抢救赢得宝贵时间。将患者按照疾病类型进行分类处理,如缺血性脑卒中患者应尽快进行溶栓治疗或介入手术,而对于出血性脑卒中患者则需采取降压、止血等措施控制病情发展,同时,还应密切关注患者的生命体征变化,及时调整治疗方案。

(3) 信息化管理:利用信息化手段对急诊护理流程进行管理,如电子病历系统、远程会诊平台、移动护理终端等设备,实现患者信息的快速传递和共享,为医护人员提供决策支持,以提高急诊护理工作的效率和准确性。

1.3 观察指标

对比两组患者的抢救效果、病情评估和急救治疗时间;神经功能缺损、日常生活能力以及GCS评分对比;患者及其家属对护理的满意度对比。

1.4 统计学分析

应用SPSS25.0软件进行研究结果数据处理,计量采用($\bar{x}\pm s$)表示,行t检验,计数采用[n(100%)]表示,行 χ^2 检验。若 $P<0.05$ 说明存在对比意义。

2 结果

3 讨论

急性脑卒中是由于脑血管阻塞或突然破裂,阻碍了血液对脑细胞的供应,导致脑组织因供能不足而发生变性坏死,进而影响神经系统功能^[7-8],该病具有发病率高、致残、致死率高等特点,需要及时给予救治。

表1 两组患者的抢救效果、病情评估和治疗时间对比($\bar{x}\pm s$) [n(100%)]

组别	例数	抢救成功率	死亡	致残	病情评估时间(min)	急救时间(min)
对照组	39	24(61.54%)	15(38.46%)	10(25.64%)	7.92±0.14	70.28±10.31
观察组	39	35(89.74%)	4(10.26%)	4(10.26%)	3.96±0.45	51.13±3.12
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者神经功能缺损、日常生活能力以及GCS评分对比对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	神经功能缺损	日常生活能力	GCS评分
对照组	39	16.90±4.58	54.92±3.14	9.43±2.12
观察组	39	12.35±3.49	65.96±4.45	10.86±5.27
P	/	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者及其家属对护理的满意度对比[n(100%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	39	15 (38.46%)	14 (35.90%)	10 (25.64%)	29 (74.36%)
观察组	39	30 (76.92%)	7 (17.95%)	2 (5.13%)	37 (94.87%)
P	/	/	/	/	<0.05

急诊护理流程,通过系统化、规范化的急诊护理流程,以及设立专门的绿色通道、优先安排急救资源、简化就诊手续等方式,能够有效缩短救治时间窗口期,同时,利用信息化手段实现患者信息的快速共享和传递,有助于提高救治的效率,促进患者后期的功能恢复,从而有效降低急性脑卒中患者的致残率,提高日常生活能力和患者及其家属的护理满意度^[9-10]。

研究表明,对急性脑卒中患者实施急诊护理流程不但能够减少病情评估和治疗时间,提高抢救的成功率,降低致残率,还能改善患者的神经功能缺损、日常生活能力以及 GCS 评分,对患者的疾病康复具备明显的促进作用。

参考文献

[1] 张忆,许卫利,王玉娟.急诊护理流程对急性脑卒中患者急救效率的相关影响[J].黑龙江中医药,2021,50(3):380-381.

[2] Wang Shuwei, Zheng Lina, Xiang Yang Application research on optimizing emergency nursing process in rescuing patients with acute ischemic stroke [J]. Women's Health Research at Home and Abroad, 2019,(18):68.

[3] 王佳楠,王宏宇.急诊优化式护理干预对缺血性脑卒中患者救治效果的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2023,26(4):486-489.

[4] 中华医学会神经病学分会,中华医学会神经病学分会脑血管病学组,彭斌,等.中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2018[J].中华神经科杂志,2018,51(09):666-682.

[5] 练毛毛.急诊快捷护理流程对急性脑卒中患者的急诊抢救疗效评价[J].养生保健指南,2020,22,152.

[6] 罗金艳.优化急诊护理流程对提升急性脑卒中抢救成功率的影响分析[J].医学理论与实践,2019,32(9):1414.

[7] 翁玉露,林节娥.急性脑卒中患者急诊快捷护理流程的实施效果分析[J].中外医疗,2020,39(29):143-145.

[8] 成婷婷.优化急诊护理流程对急性脑卒中患者急救的效果观察[J].医药前沿,2020,10(17):194-195.

[9] 吴成莉,赵立波,苏家琼.急诊护理流程对急性脑卒中患者急救效率的相关影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(07):091-093.

[10] 周璇,张珊,陈文英,等.急救护理联合预见性康复护理对急性脑卒中患者康复和预后的影响[J].中国中西医结合急救杂志,2019,26(03):341-344.

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/>

