

急诊护理程序在脑出血昏迷临床救治中的应用价值及实施效果

黄燕妮

同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究对脑出血昏迷临床救治中实施急救护理程序的应用价值及实施效果。**方法** 选取我院 2023 年 9 月至 2024 年 2 月收治的 68 例脑出血昏迷患者作为观察对象，随机分为对照组（34 例）和观察组（34 例）。对照组采用常规护理，观察组采用急救护理程序。对比两组患者抢救时间、住院时间及护理满意度。**结果** 护理后，观察组抢救时间及住院时间明显短于对照组，护理满意度明显更高，其差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 急诊护理程序在脑出血昏迷临床救治中可以缩短住院时间及抢救时间，促进患者康复并提升护理满意度，为改善患者预后提供有力保障，具有显著的应用价值和积极的实施效果。

【关键词】 急救护理程序；脑出血昏迷；应用价值；实施效果

【收稿日期】 2025 年 1 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250060

The application value and implementation effect of emergency nursing procedures in the clinical treatment of cerebral hemorrhage coma

Yanni Huang

Tongji Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the application value and implementation effect of emergency nursing procedures in the clinical treatment of cerebral hemorrhage coma. **Methods** Sixty eight comatose patients with cerebral hemorrhage admitted to our hospital from September 2023 to February 2024 were selected as the observation subjects and randomly divided into a control group (34 cases) and an observation group (34 cases). The control group received routine nursing care, while the observation group received emergency nursing procedures. Compare the rescue time, hospitalization time, and nursing satisfaction between two groups of patients. **Results** After nursing, the rescue time and hospitalization time of the observation group were significantly shorter than those of the control group, and the nursing satisfaction was significantly higher. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Emergency nursing procedures can shorten hospitalization and rescue time, promote patient recovery and improve nursing satisfaction in the clinical treatment of cerebral hemorrhage coma, provide strong guarantees for improving patient prognosis, and have significant application value and positive implementation effects.

【Keywords】 Emergency nursing procedures; Coma due to cerebral hemorrhage; Application value; Implementation effect

脑出血是一种严重的脑血管疾病，具有起病急、病情重、预后差等特点。对人类健康构成严重威胁。而且脑出血昏迷患者的病情更为危急，需要及时有效的救治和护理^[1]。在救治过程中，护理环节起着至关重要的作用，它直接影响着患者的预后和生存质量。而急诊护理程序是一种科学、规范的护理模式，能够提高急救效率和护理质量，为患者的生命安全提供保障^[2]。本研究旨在探讨急诊护理程序在脑出血昏迷临床救治中的应

用价值及实施效果，具体如下：

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2023 年 9 月-2024 年 2 月我院收治的脑出血昏迷患者 68 例，且所有患者经头颅 CT 或 MIR 等影像学检查确定为脑出血且伴有昏迷症状；无其他脑部疾病患者；随机分为对照组（男 17 例，女 17 例， 52.47 ± 3.12 ）岁，观察组（男 15 例，女 19 例， 53.47 ± 2.79 ）

岁。两组患者一般资料对比 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理(病情观察、生命体征监测、饮食护理、呼吸道护理)等,观察组采用急诊护理程序,具体如下:

(1)快速评估与分诊:患者到达急诊室后,护理人员在1分钟内迅速对患者的意识状态、生命体征、瞳孔变化等进行全面评估,根据评估结果确定护理重点和紧急处理措施,并通知相关科室医生。

(2)保持呼吸道通畅:立即清理口腔、鼻腔分泌物和呕吐物,对于舌根后坠者采用仰头抬颌法或放置口咽通气管,必要时行气管插管或气管切开,同时给予吸氧,确保氧饱和度维持在合适水平。

(3)建立多条静脉通路:选择粗大、易穿刺的静脉,在3分钟内建立至少两条静脉通路,以便快速输注脱水剂、止血药等急救药物,严格控制输液速度和量,防止心力衰竭和肺水肿。

(4)生命体征监测与调控:持续心电监护,密切监测血压、心率、呼吸等生命体征变化,对于血压过高者,在医生指导下合理使用降压药物,避免血压骤加重脑缺血;对于体温异常者,及时采取降温或保暖措施。

(5)安全转运与检查配合:在转运患者进行头颅CT等检查时,确保各种管道通畅,妥善固定,密切观察病情变化,与检查科室提前沟通协调,缩短检查等待

时间;转运过程中使用合适的搬运工具,减少颠簸。

(6)并发症预防与护理:定时为患者翻身、拍背,预防肺部感染;留置导尿时严格无菌操作,预防尿路感染;保持皮肤清洁干燥,使用减压床垫等预防压疮;观察患者有无应激性溃疡等并发症迹象,及时发现并处理。

(7)心理护理与家属支持:向患者家属详细解释病情和治疗方案,缓解其紧张焦虑情绪,取得家属的理解和配合,为患者救治创造良好的家庭支持环境。

1.3 观察指标

住院时间及抢救时间:比较两组患者的急救时间与住院时间。

护理满意度:采用自制的护理满意度调查问卷对患者护理情况进行评价,分为满意、基本满意、不满意。

1.4 统计学分析

使用SPSS23.0软件对数据进行统计学分析, $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者住院时间及抢救时间对比

通过数据对比,观察组住院时间及抢救时间都短于对照组($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组患者护理满意度对比

通过数据对比,观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$)。见表2。

表1 两组患者住院时间及抢救时间对比($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 住院时间(d) | 抢救时间(min) |
|----------|----|------------|------------|
| 观察组 | 34 | 15.27±5.63 | 30.25±2.51 |
| 对照组 | 34 | 22.64±4.82 | 38.69±4.27 |
| <i>t</i> | - | 5.798 | 9.936 |
| <i>P</i> | - | 0.001 | 0.001 |

表2 两组患者护理满意度对比[n,(%)]

| 组别 | 例数 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意率 |
|----------|----|-----------|-----------|----------|-----------|
| 观察组 | 34 | 19(55.88) | 12(35.29) | 3(8.82) | 31(91.18) |
| 对照组 | 34 | 10(29.41) | 17(50) | 7(20.59) | 27(79.41) |
| χ^2 | - | 14.323 | 4.423 | 5.523 | 5.523 |
| <i>P</i> | - | 0.001 | 0.035 | 0.019 | 0.019 |

3 讨论

脑出血作为一种常见且极具危害性的脑血管疾病,多起病突然,病情凶险,往往在短时间内导致患者陷入昏迷状态。其发病机制主要与脑血管破裂,血液溢入脑

实质,引发颅内压急剧升高、脑组织受压及神经功能受损密切相关。脑出血昏迷患者的预后不仅取决于出血部位、出血量等病理因素,更与急救和护理的及时性、有效性紧密相连^[3]。在临床急诊救治工作中,传统的护

理模式可能存在流程不够优化、针对性不足等缺陷,难以满足脑出血昏迷患者复杂多变的病情需求。而急诊护理程序作为一种系统、科学且规范的护理策略应运而生,它旨在通过整合各项护理环节,形成一套高效、有序的护理流程,从患者的现场急救、转运到院内急诊处理等全过程进行精细化管理^[4]。

急诊护理程序通过优化各个环节,显著缩短了急救时间。从患者入院的快速接诊开始,护理人员能够迅速对患者的基本生命体征进行评估,准确判断病情严重程度,为后续的针对性急救措施提供依据。同时,在通知医生的同时,立即展开呼吸道管理,确保患者气道通畅,防止因窒息导致的缺氧加重脑损伤。快速建立静脉通道,能及时给予脱水降颅压药物,如甘露醇等,有效减轻脑水肿,降低颅内压,防止脑疝形成^[5]。与常规护理相比,这种有条不紊且高效的护理流程避免了因环节衔接不畅而造成的时间延误,使得观察组患者的急救时间明显缩短,为患者赢得了更多的救治机会,提高了患者的生存几率。

脑出血昏迷患者由于长期卧床、意识障碍等因素,极易发生各种并发症,如肺部感染、泌尿系统感染、压疮等。急诊护理程序强调预防为主的观念,在护理过程中采取了一系列针对性的预防措施。例如,在呼吸道管理方面,除了及时清理呼吸道分泌物外,还注重呼吸道的湿化和雾化吸入,定时为患者翻身、拍背,促进痰液排出,有效降低了肺部感染的发生率。对于泌尿系统护理,严格遵循无菌操作原则进行导尿和膀胱冲洗,密切观察尿液颜色、性状和量,减少了泌尿系统感染的风险^[6]。此外,通过定时为患者更换体位、使用减压床垫等措施,预防了压疮的发生。急诊护理程序通过全面、细致的护理干预,能够有效减少并发症的发生,改善患者的预后。急诊护理程序不仅关注患者的急救阶段,还延伸到了后续的住院治疗过程。通过早期的康复护理介入,能够预防肌肉萎缩和关节僵硬,促进患者肢体功能的恢复^[7]。

护理满意度是衡量护理质量的重要指标之一。急诊护理程序以患者为中心,从患者入院到出院的全过程提供了全面、优质、高效的护理服务。护理人员在急救过程中的专业表现、对患者病情的密切观察、并发症的有效预防以及康复护理的积极开展等,都让患者家

属切实感受到了护理的专业性和关怀性^[8]。急诊护理程序能够满足患者及家属的期望。

综上所述,急诊护理程序在脑出血昏迷临床救治中具有不可替代的重要应用价值,能够患者缩短住院时间及抢救时间,促进患者康复并提升护理满意度,值得在临床实践中广泛推广应用。

参考文献

- [1] 余琼. 急诊护理程序在提高脑出血昏迷患者急救效率和改善急救结局中的价值分析[J]. 黑龙江中医药,2023,52(1):314-315.
- [2] 胡玉叶. 急诊护理管理程序对脑出血昏迷患者急救效率和急救结局的影响[J]. 中外医药研究,2023,2(24):123-125.
- [3] 王静静. 急诊护理程序对提高脑出血昏迷患者急救效率和改善急救结局的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(39):63-64.
- [4] 董扬. 急诊护理管理程序在脑出血昏迷患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(38):158,161.
- [5] 王润春,叶改花. 急诊护理程序提高脑出血昏迷患者急救效率的作用研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(62):106,108.
- [6] 翟慧芳. 急诊护理程序对提高脑出血昏迷患者急救效率和改善急救结局的效果分析[J]. 心理月刊,2020,15(9):130.
- [7] 文光珍. 急诊护理程序对提高脑出血昏迷患者急救效率和改善急救结局的效果分析[J]. 科学养生,2021,24(12):116.
- [8] 高杨杨,王玲,陈晨. 急救护理程序对改善脑出血昏迷患者救治效果与急救结局的作用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(10):15.

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