

## 院前急救医疗服务联合针对性护理对缺血性脑卒中患者 静脉溶栓预后的影响

任春梅, 孙亚斌

凤翔区医院 陕西宝鸡

**【摘要】目的** 探究院前急救医疗服务联合针对性护理对缺血性脑卒中患者静脉溶栓预后的影响分析。**方法** 选择本院 2022.1-2023.9 年期间接收治疗的缺血性脑卒中患者 48 例, 按照随机分组将分为对照组和研究组各为 24 例, 对两组缺血性脑卒中患者的预后效果进行收集和分析。**结果** 对比两组的救治时间, 研究组的救治时间明显低于对照组, 两组差异( $P<0.05$ )有统计学意义。对比两组的预后情况, 研究组的预后低于对照组, 两组差异( $P<0.05$ )有统计学意义。**结论** 在对玻璃体出血患者实施临床护理治疗时使用细节护理能够有效降低患者术后眼压, 提高护理满意度, 值得临床推广护理。

**【关键词】** 院前急救医疗服务; 针对性护理; 缺血性脑卒中; 静脉溶栓

**【收稿日期】** 2024 年 11 月 10 日

**【出刊日期】** 2024 年 12 月 20 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240594

### Effect of pre-hospital emergency medical service combined with targeted nursing on prognosis of intravenous thrombolysis in patients with ischemic stroke

Chunmei Ren, Yabin Sun

Fengxiang District Hospital, Baoji, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To explore the influence of pre-hospital emergency medical services combined with targeted nursing on the prognosis of patients with ischemic stroke with intravenous thrombolysis. **Methods** A total of 48 patients with ischemic stroke who received treatment in our hospital from 2022.1 to 2023.9 were randomly divided into the control group and the study group with 24 patients in each group. The prognostic effects of patients with ischemic stroke in the two groups were collected and analyzed. **Results** Comparing the treatment time of the two groups, the treatment time of the study group was significantly lower than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). Comparing the prognosis of the two groups, the prognosis of the study group was lower than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The use of detailed nursing can effectively reduce postoperative IOP and improve nursing satisfaction in patients with vitreous hemorrhage, which is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Pre-hospital emergency medical service; Targeted nursing; Ischemic stroke; Intravenous thrombolysis

缺血性脑卒中又被称为脑梗死, 是脑血管常见疾病, 是我国人群主要致残和致死原因之一<sup>[1-2]</sup>。目前主要以静脉溶栓治疗, 治疗该疾病时间最好在 4.5 小时内, 从发病到静脉溶栓治疗时间越短其治疗越好, 不然容易造成不良事件, 临床应用受到限制。为了提高救治时间和治疗, 需要采取合理的措施。而院前急救医疗服务联合针对性护理可以有效缩短降低救治时间, 减少患者死亡<sup>[3-4]</sup>。因此, 本研究具体分析了院前急救医疗服务联合针对性护理对缺血性脑卒中患者的应用效

果, 具体方法如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择本院 2022 年 1 月至 2023 年 9 月作为缺血性脑卒中患者筛选的时间范围, 所有的患者均在本院确诊为缺血性脑卒中, 按照随机分组将患者分为研究组和对照组, 各为 24 例, 研究组患者男 11 例, 女 13 例, 年龄 50-74 岁 (平均  $61.86\pm6.62$ ); 对照组男 14 例, 女, 10 例, 年龄 51-73 岁 (平均  $62.21\pm5.10$ )。两组

一般资料无统计学差异 ( $P>0.05$ ), 有可比性。本次院前急救医疗服务联合针对性护理研究获得医学伦理委员会的批准, 所有患者都签有知情同意书。

## 1.2 方法

对照组患者入院后均进行常规救治措施和护理, 即在救治措施方面, 医生们根据患者的具体病情和临床表现, 制定了个体化的治疗方案, 确保患者在整个治疗过程中能够得到有效且安全的医疗救治。在护理方面, 负责患者的日常护理和病情观察, 包括但不限于定时测量生命体征、观察病情变化、协助患者进行日常活动等。同时还需护理人员通过心理疏导、情感支持等方式, 帮助患者缓解焦虑和恐惧情绪, 增强战胜疾病的信心。

观察组在对照组的基础上采用院前急救医疗服务联合针对性护理干预。具体护理如下:

(1) 在院前急救阶段, 医院会根据任务的紧急程度, 对不同的疾病设定不同的等级, 不仅有助于医护人员快速判断病情的严重程度, 还能确保在紧急情况下, 能够迅速启动相应的急救措施。例如: 对于高危疾病, 医院会采用醒目的急救灯光和报警器, 以提醒医护人员和患者家属病情的紧迫性; 同时急救车辆的调度也会根据疾病等级进行优先安排, 确保患者能够在最短的时间内得到救治。

(2) 在患者到达医院后, 护理人员会立即应用专业的量表, 对患者的面部肌肉、上肢运动以及语言能力进行评估, 以此全面了解患者的病情, 为后续的治疗提供重要依据。同时护理人员还会在治疗最佳时间内启动相应的等级护理, 确保患者能够得到及时、有效的治疗。

(3) 在治疗过程中, 护理人员会密切监测患者的血糖、血液样本以及心电监测等指标, 继而能及时发现问题可能出现的并发症或异常情况, 从而采取及时有效的治疗措施; 护理人员还会提前与患者及家属进行沟通, 解释静脉溶栓治疗的目的、过程以及可能的风险, 以便患者和家属能够积极配合治疗。

(4) 在溶栓治疗开始前, 护理人员会再次对患者

的生命体征、功能受损程度进行评估, 以确保患者符合溶栓治疗的条件。同时, 护理人员还会完成抽血及检查等准备工作, 核对好患者的基本信息及医嘱、药物种类, 以确保治疗的顺利进行。

(5) 在用药期间, 护理人员会严密检测患者的生命体征及神经功能, 每 15 分钟观察一次患者的肢体活动、语言情况以及牙龈出血等情况, 以便及时发现并处理可能出现的异常情况。在溶栓治疗结束后的一小时内, 护理人员还会对患者进行体温监测, 并继续观察患者的各项指标, 以确保患者的安全。

(6) 除了专业的医疗护理外, 护理人员还会为患者提供个性化的饮食指导, 建议患者以清淡饮食为主, 避免食用刺激性食物和饮料; 护理人员还会鼓励患者增加新鲜蔬菜和水果的摄入量, 以提供身体所需的营养和维生素。这种个性化的饮食指导不仅有助于患者的康复, 还能提高患者的生活质量。

## 1.3 干预观察指标

(1) 对比两组的救治时间, 包括就医决策时间、派车时间、发病到溶栓时间等 (2) 对比两组的预后情况, 包括血管再通、并发症、病死率等

## 1.4 统计学分析

对于计数资料的检验方法, 分别使用 $\chi^2$ 和 $t$ 进行。计量资料的检验方法分别用百分比(%)和(平均数 $\pm$ 标准差)来表示, 如果差异( $P<0.05$ )将有统计学意义。本次研究所有数据都采用 SPSS22.0 统计学计算软件进行分析比较。

## 2 结果

### 2.1 对比两组救治时间

两组救治时间对比分析可以得出, 研究组的救治时间明显要低于对照组, 两组的救治时间差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 如表 1。

### 2.2 对比两组预后情况

两组预后情况对比分析可以得出, 研究组的预后情况明显要低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 如表 2

表 1 研究组和对照组的救治时间对比 ( $\bar{x} \pm s$ , min)

| 组别  | 例数 | 就医决策时间            | 派车时间            | 发病到溶栓时间            |
|-----|----|-------------------|-----------------|--------------------|
| 研究组 | 24 | 61.78 $\pm$ 14.54 | 3.02 $\pm$ 0.94 | 146.67 $\pm$ 18.57 |
| 对照组 | 24 | 65.07 $\pm$ 14.88 | 5.04 $\pm$ 0.71 | 175.05 $\pm$ 22.48 |
| t   | -  | 1.047             | 1.752           | 1.465              |
| P   | -  | 0.912             | 0.185           | 0.366              |

表 2 研究组和对照组的预后情况[n,(%)]

| 组别       | 例数 | 血管再通        | 并发症        | 病死率        |
|----------|----|-------------|------------|------------|
| 研究组      | 24 | 10 (41.66%) | 6 (25.00%) | 1 (4.16%)  |
| 对照组      | 24 | 9 (37.50%)  | 7 (29.16%) | 3 (12.50%) |
| $\chi^2$ | -  | 0.361       | 0.438      | 4.554      |
| P        | -  | 0.547       | 0.507      | 0.032      |

3 讨论

缺血性脑卒中是因为缺血和氧导致局限性脑组织缺血性坏死或者软化。临床主要是以溶栓治疗和卒中单元治疗为主,症状轻者预后情况良好,严重者可能造成患者残疾或危及生命,发病后需要及时得到救治和护理。因此,需要对缺血性脑卒中中进行有效救治及护理是非常重要的<sup>[5-6]</sup>。

根据相关调查研究发现,传统的救治护理模式时间较长,不能及时赶到现场进行救治。通过常规救治护理模式难取得较好的效果,患者容易发生并发症及病死情况,不利于患者的治疗和护理,在护理安全方面存在一定局限性。针对这一情况,院前急救医疗服务联合针对性护理受到关注。通过院前急救医疗服务联合针对性护理可以有效缩短救治时间,增加患者的成功治疗概率。在本次研究结果显示,研究组的救治时间明显要低于对照组,两组的救治时间差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),实施院前急救医疗服务联合针对性护理干预后效果显著,即在院前急救医疗服务方面,优化了急救资源的配置,确保在接到急救电话后能够迅速出动,为患者提供及时、有效的救治;在针对性护理干预方面,根据患者的具体情况和病情特点,制定了个性化的护理方案,使得不仅提高了患者的救治效果,也减轻了他们的痛苦和不适。通过实施这一系列的优化措施,成功地缩短了实验组患者的救治时间,为其争取到了宝贵的救治机会。同时,这一结果也为今后进一步优化急救服务、提升救治水平提供了有力的数据支持和经验借鉴。在刘珍珍<sup>[7]</sup>等研究中,院前急救医疗服务联合针对性护理干预对患者的帮助很大的。在其研究中显示,院前急救医疗服务联合针对性护理干预可以提高治疗效果,改善患者预后其研究结果与本次研究相似。

经过本研究知晓:研究组的预后情况(血管再通、并发症、病死率)明显要低于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),实施院前急救医疗服务联合针对性护理干预,其预后情况明显更为乐观,尤其是在血管再通

方面,临床采用了更为先进的医疗技术和手段,使得病患的血管能够更快、更准确地实现再通,从而避免了因血管堵塞导致的各种严重并发症;在并发症方面,通过精心设计的护理干预措施,包括病患的饮食生命体征观察等方面,成功地降低了病患的并发症风险,提高了他们的生活质量;在病死率方面,在经过有效治疗以及密切的病情监测后,可以确保病患能够得到最及时、最有效的治疗,从而大大降低了他们的死亡风险<sup>[8]</sup>。除此之外,实施院前急救医疗服务联合针对性护理干预后,病患的满意度也显著提高,原因则是护理人员提供了更为全面、专业的医疗服务,使得病患能够在最短的时间内得到最有效的治疗,从而提高了患者的信任度和满意度。

综上所述,在对缺血性脑卒中患者实施护理时,通过院前急救医疗服务联合针对性护理干预的方式,可有效缩短医护人员救治时间,提高医院的救治及护理质量,提高患者预后情况,值得推广护理。

参考文献

[1] 刘齐芳,王慧雯,孙雁,等.缺血性脑卒中伴前庭症状患者康复效果不佳的风险预测模型构建与验证[J].护理实践与研究,2024,21(04):529-535.

[2] 张淼,张彧.静脉溶栓治疗急性重度脑梗死的疗效及溶栓后预后不良相关危险因素分析[J].贵州医药, 2024, 48(03): 373-375.

[3] 张依,陈泱. 早期预警分级结合脑卒中急救护理小组模式在脑卒中患者院前急救中的应用价值[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(9): 33-36.

[4] 曾雯,张依娜. 院前急救医疗服务联合针对性护理对缺血性脑卒中患者静脉溶栓预后的影响[J]. 血栓与止血学,2022,28(3):852-853,855.

[5] 高帆. 急诊护理路径在急性缺血性脑卒中患者院前急救中的应用[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(22):

139-140.

杂志,2023,8(17):83-85,88.

- [6] 滕玮. 序贯评估病情在急性缺血性脑卒中患者院前急救中的应用效果[J]. 中国当代医药,2022,29(27):178-180. 滕玮. 序贯评估病情在急性缺血性脑卒中患者院前急救中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2022,29(27): 178-180.
- [7] 刘珍珍.针对性护理对连续性血液净化治疗重症胰腺炎的护理效果[J].中华养生保健,2023,41(24):147-150.
- [8] 林晓龙,龙艳. 急诊护理路径在急性缺血性脑卒中患者院前急救中的应用价值分析[J]. 实用临床护理学电子

**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**