

急诊科脑卒中患者护理过程中采取预见性护理干预措施分析

孙甜甜

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 本研究旨在分析急诊科脑卒中患者护理过程中采取预见性护理干预措施的效果和重要性。**方法** 选择2022年4月到2023年4月期间急诊科收治的脑卒中患者80例作为研究对象,将其按照随机数字表法分为对照组(n=40例,常规护理)与观察组(n=40例,预见性护理)。对比两组患者神经功能恢复情况(意识状态、肢体活动度、感觉、语言能力)以及生活质量(躯体功能、社会功能、物质生活状态)。**结果** 观察组神经功能恢复情况以及生活质量评分均高于对照组($P<0.05$)。**结论** 急诊科脑卒中患者护理过程中采取预见性护理干预可以提高脑卒中患者的康复效果和护理质量。

【关键词】 急诊科; 脑卒中; 预见性护理

【收稿日期】 2024年4月22日

【出刊日期】 2024年6月12日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240273

Analysis of predictive nursing interventions in the nursing process of stroke patients in the emergency department

Tiantian Sun

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective This study aims to analyze the effectiveness and importance of adopting predictive nursing interventions in the nursing process of stroke patients in the emergency department. **Methods** Eighty stroke patients admitted to the emergency department between April 2022 and April 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (n=40, with routine care) and an observation group (n=40, with prospective care) using a random number table method. Compare the recovery of neurological function (consciousness, limb activity, sensation, language ability) and quality of life (physical function, social function, material life status) between two groups of patients. **Results** The neurological function recovery and quality of life score of the observation group were higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Adopting predictive nursing interventions in the nursing process of stroke patients in the emergency department can improve the rehabilitation effect and nursing quality of stroke patients.

【Keywords】 Emergency department; Stroke; Predictive care

脑卒中作为一种常见的急性脑血管疾病,给患者及其家庭带来了巨大的生理、心理和经济负担^[1]。急诊科作为脑卒中患者急救和护理的重要场所,对患者的护理质量和效果起着至关重要的作用^[2]。因此,对急诊科脑卒中患者护理过程中采取预见性护理干预措施的分析和研究具有重要的意义。随着医疗技术的不断提高和护理理念的更新,越来越多的关注点放在了如何通过预见性护理干预措施,提高护理质量,促进患者的康复^[3]。然而,在实际操作中,急诊科医护人员在面对多样化的脑卒中患者,以及突发情况时,需要更加系统和有效的护理策略和干预措施。因此,本文旨在对急诊

科脑卒中患者护理过程中采取预见性护理干预措施进行深入分析,探讨其在提高护理质量和促进患者康复中的作用和意义。具体研究如下:

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选择2022年4月到2023年4月期间急诊科收治的脑卒中患者80例作为研究对象,将其按照随机数字表法分为对照组(n=40例)与观察组(n=40例)。对照组男23例,女17例,年龄50~75岁,平均年龄为(67.91±3.29)岁。观察组男22例,女18例,年龄51~76岁,平均年龄为(67.78±3.14)岁。两组一般资

料差异不影响研究结果,无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 确诊为脑卒中的患者,包括缺血性脑卒中和出血性脑卒中; (2) 患者年龄在 18 岁以上,具备独立行为能力; (3) 患者及患者家属对研究内容知情并签署知情同意书; (4) 急性脑卒中发病时间在 72 小时内的患者。

排除标准: (1) 存在严重的心理障碍或精神疾病,无法进行有效的心理沟通和评估的患者; (2) 有严重全身性疾病或多重器官功能衰竭的患者; (3) 具有先天性脑损伤、脑肿瘤或其他神经系统疾病的患者。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理: (1) 保持呼吸道通畅: 确保患者的呼吸道通畅,避免气道阻塞。定期检查和清洁患者的口腔,及时吸痰,帮助患者保持通畅的呼吸。(2) 监测生命体征: 定期测量患者的血压、心率、呼吸频率和体温等生命体征,并及时记录。监测变化可以提前发现患者病情的恶化,并采取相应的干预措施。(3) 辅助转位: 定期翻身、转位患者,避免长时间固定在同一姿势,减少压力溃疡和肺部感染的风险。(4) 疼痛管理: 及时评估患者的疼痛程度,并给予相应的镇痛措施,以提高患者的舒适度和减轻疼痛症状。及时评估患者的疼痛程度是关键,可以使用疼痛评估工具了解患者的疼痛强度。根据评估结果,给予适当的镇痛措施,包括药物治疗、物理治疗以及心理支持。同时,密切关注患者的反馈和疼痛缓解情况,并及时调整镇痛措施以确保疼痛管理的效果。

1.2.2 观察组

预见性护理: (1) 定期神经功能评估: 监测患者的神经功能状态,包括意识水平、语言能力、肢体活动度等,以及及时发现异常变化。(2) 密切观察生命体征: 定期监测患者的血压、心率、呼吸频率等生命体征,并记录变化情况,便于早期发现并处理不良病情。(3) 营养支持: 根据患者病情和需要,制定个性化的营养方案,确保患者获得足够的营养支持,促进康复。(4) 床位护理: 定期进行翻身和转位操作,防止压疮发生,同时注意调整床位高度,减少跌倒风险。(5) 液体管理: 根据患者的体液情况和医嘱,需要合理控制液体摄入和排出。密切监测患者的体液状态,包括血压、尿量、血液生化指标等,以便及时调整液体管理方案。在合适的条件下限制或增加液体摄入,并关注患者的排尿量、尿液颜色等指标,确保水平衡。及时调整输液速率和种类,避免过度脱水或液体过载,从而预防水电解质紊

乱,维护患者的稳定状态和健康恢复。(6) 预防并处理并发症: 定期评估并预防脑卒中后可能出现的并发症至关重要,包括肺炎、深静脉血栓形成等。通过定期监测患者的病情变化、生命体征和相关检查结果,及时发现并预防并发症的发生。采取相应措施如呼吸道护理、深静脉血栓风险评估和预防措施等。同时,密切监测患者的病情变化,并随时调整护理方案,及时处理并发症,以确保患者得到及时有效的治疗和护理,促进康复进程。(7) 心理支持: 在急诊科脑卒中患者的护理过程中,给予患者和家属心理支持和鼓励至关重要。通过与患者和家属的沟通交流,可以帮助他们建立积极的康复态度,增强对治疗和康复的信心,从而提高患者的治疗依从性。同时,提供心理支持和鼓励也能减轻患者和家属的焦虑、恐惧等负面情绪,促进他们积极面对疾病,更好地配合医护人员的护理工作,共同推动康复进程。

1.3 观察指标

本研究需对比两组神经功能恢复情况(意识状态、肢体活动度、感觉、语言能力)以及生活质量(躯体功能、社会功能、物质生活状态)。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P<0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组神经功能恢复情况对比

观察组意识状态、肢体活动度、感觉、语言能力评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),详见下表 1。

2.2 两组生活质量对比

观察组生活质量优于对照组,有统计学意义($P<0.05$),详见下表 2。

3 讨论

急诊科脑卒中指突发性脑血管疾病,包括缺血性和出血性两种类型,常表现为急性神经功能障碍。脑卒中若未得到及时治疗,可能导致严重后果,如残疾、言语障碍甚至死亡,对患者的生命健康造成极大危害^[4-5]。给予患者护理干预的必要性在于提高急诊科脑卒中患者的生存率和康复率,通过监测生命体征、及时处理并发症、开展康复训练等措施,有效降低患者的并发症风险,促进神经功能恢复,提高生活质量。

常规护理在急诊科脑卒中护理中存在一些局限性,例如无法满足个性化护理需求、缺乏针对性的康复训练、对并发症的预防较为有限等。

表1 两组神经功能恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	意识状态 (分)	肢体活动度 (分)	感觉 (分)	语言能力 (分)
观察组	40	86.55±2.84	82.72±2.92	83.67±1.23	88.55±1.39
对照组	40	80.21±5.24	80.11±3.03	82.76±1.21	87.35±1.85
<i>t</i>	-	6.728	3.923	3.336	3.280
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.002

表2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能	物质生活状态	社会功能
观察组	40	86.55±2.84	88.28±3.26	85.31±5.11
对照组	40	84.21±5.24	85.38±3.10	82.57±5.65
<i>t</i>	-	2.483	4.077	2.745
<i>P</i>	-	0.015	0.001	0.026

由于脑卒中患者病情复杂多变,常规护理虽能提供基本护理,但难以满足患者特殊需求,因此需要引入更加专业的预见性护理干预措施,以提高护理水平和治疗效果^[6]。预见性护理是指在护理过程中,护理人员根据对患者疾病状态和护理需求的深入了解和预测,提前采取相应的措施,以防止并发症的发生,促进康复,提高治疗效果^[7]。在急诊科脑卒中患者的护理中,预见性护理起到至关重要的作用。通过定期评估患者的病情变化和生命体征,预防并发症如肺炎、深静脉血栓形成的发生,及时处理病情变化,有效降低患者的并发症风险。此外,预见性护理还包括心理支持和鼓励等措施,帮助患者树立积极的康复态度,提高治疗依从性,加速康复过程^[8]。

综上所述,在护理急诊科脑卒中患者过程中,预见性护理的实施有助于提高护理质量、促进康复,对患者的康复和生活质量产生积极而显著的影响。

参考文献

- [1] 赵春华,贾蕊,张小伟. 急诊科护理管理流程再造对脑卒中患者预后的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(1):120-122.
- [2] 李少玲,钟鸿耀,卢瑞华,等. 危重病人安全转运表格在急诊科脑卒中病人中的应用效果[J]. 循证护理,2023,9(22):4168-4171.
- [3] 黄晰昉,杨丽娟,张洁. 危机管理渗透式风险预控急救护理应用于重症脑卒中患者的效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(9):76-78.
- [4] 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.
- [5] 哈茜,石奎,马汉春. 基于三维护理管理模式的院前急救在急性脑卒中患者中的应用效果[J]. 海南医学,2023,34(8):1179-1182.
- [6] 苏芳,王丹. 优化急救护理在急性脑卒中患者急诊抢救中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(9):170-172.
- [7] 曹水娣,吴美聪,马华雪. 基于损伤控制理论模型的急诊护理对急性缺血性脑卒中患者的影响[J]. 中外医学研究,2023,21(25):109-112.
- [8] 赵曼曼,李雯雯,孙凤娟. 针对性护理干预应用于急诊脑卒中患者护理中的作用研究[J]. 中外医疗,2023,42(24):147-151.

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