

急诊护理干预对心肺复苏后康复效果的影响

颜小萍

浙江省台州市玉环市人民医院健共体集团坎门分院 浙江台州

【摘要】目的 探究对心肺复苏后采用急诊护理干预的康复效果的影响。**方法** 选取 2023 年 9 月至 2024 年 3 月 62 例在我院急诊科行心肺复苏成功的患者作为观察对象。随机分为对照组 (31 例) 和观察组 (31 例), 对照组采用常规护理, 观察组采用急诊护理干预措施。对比两组患者康复效果及不良事件发生情况。**结果** 观察组康复效果明显高于对照组, 不良事件发生情况更低, 其差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 急诊护理干预对心肺复苏的应用效果显著, 能有效提高康复效果, 降低不良事件发生率, 在临床急救护理中具有重要的应用价值, 应予以广泛推广和不断完善, 以进一步提升心肺复苏患者的预后水平。

【关键词】 急诊护理干预; 心肺复苏; 康复效果; 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.20250108

The impact of emergency nursing intervention on the rehabilitation effect after cardiopulmonary resuscitation

Xiaoping Yan

Yuhuan People's Hospital Health Community Group Kanmen Branch, Taizhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To explore the impact of emergency nursing intervention on the rehabilitation effect after cardiopulmonary resuscitation. **Methods** 62 patients who underwent successful cardiopulmonary resuscitation in our emergency department from September 2023 to March 2024 were selected as the observation subjects. Randomly divided into a control group (31 cases) and an observation group (31 cases). The control group received routine nursing care, while the observation group received emergency nursing intervention measures. Compare the rehabilitation outcomes and incidence of adverse events between two groups of patients. **Results** The rehabilitation effect of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the incidence of adverse events was lower. The differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application effect of emergency nursing intervention on cardiopulmonary resuscitation is significant, which can effectively improve the rehabilitation effect and reduce the incidence of adverse events. It has important application value in clinical emergency nursing and should be widely promoted and continuously improved to further enhance the prognosis of cardiopulmonary resuscitation patients.

【Keywords】 Emergency nursing intervention; Cardiopulmonary resuscitation; Rehabilitation effect; Influence

心肺复苏是对心跳、呼吸骤停患者所采取的紧急抢救措施,旨在恢复患者的自主呼吸和循环功能。然而,即使心肺复苏成功,患者仍可能面临诸多并发症和康复问题,严重影响其生活质量和预后^[1]。因此,采取有效的护理干预措施对于促进心肺复苏后患者的康复具有重要意义。急诊护理干预作为一种针对性的护理模式,在心肺复苏后患者的治疗过程中发挥着关键作用,本研究旨在深入探讨其对患者康复效果的具体影响。具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取我院急诊科 2023 年 9 月-2024 年 3 月内行心肺复苏成功的患者 62 例。且所有患者均符合复苏指征并成功复苏;能配合研究者;没有存在严重肝肾功能不全,无合并恶性肿瘤;随机分为对照组 (男 15 例,女 16 例, 46.73 ± 2.05 岁),观察组 (男 18 例,女 13 例, 45.38 ± 1.87 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(生命体征监测、用药指导、保持呼吸道顺畅)等,观察组采用急诊护理干预。具体如下:

(1) 优化呼吸道管理: 加强呼吸道湿化, 根据患者痰液黏稠度调整湿化液量和速度, 定时进行雾化吸入, 促进痰液排出, 减少肺部感染风险。同时, 严格遵循无菌操作原则进行吸痰, 防止呼吸道交叉感染, 吸痰时动作轻柔、迅速, 避免损伤呼吸道黏膜。

(2) 循环系统精细化护理: 准确记录患者每小时尿量、中心静脉压等指标, 以此为依据调整补液速度和量, 维持循环稳定, 防止出现心力衰竭或肺水肿等并发症。密切监测心电图变化, 对于心律失常及时发现并报告医生, 遵医嘱给予相应抗心律失常药物治疗, 确保心脏节律稳定。

(3) 脑功能保护策略: 心肺复苏后早期采用头部低温疗法, 使用冰帽或冰袋对头部进行冷敷, 降低脑组织代谢率, 减轻脑水肿。同时, 遵医嘱应用脱水剂、脑保护剂等药物, 改善脑缺血缺氧状态, 促进神经功能恢复。密切观察患者意识、瞳孔及神经系统体征变化, 及时评估脑功能恢复情况。

(4) 营养支持方案: 在患者胃肠功能允许的情况下, 尽早启动肠内营养支持, 根据患者营养状况和代谢需求制定个性化营养方案, 选择合适的营养制剂, 保证蛋白质、热量、维生素及微量元素的充足供给, 促进机

体恢复和免疫力提升。在肠内营养过程中, 注意观察患者有无腹胀、腹泻、呕吐等胃肠道不耐受情况, 及时调整营养方案。

(5) 心理护理与康复指导: 关注患者心理状态变化, 主动与患者沟通交流, 给予心理支持和安慰, 讲解疾病相关知识和康复过程, 缓解患者焦虑、恐惧等不良情绪, 增强其康复信心。同时, 根据患者身体状况制定早期康复训练计划, 循序渐进的训练项目, 指导患者及家属正确进行康复训练, 促进肢体功能恢复和身体整体机能的提升。

1.3 观察指标

并发症发生率: 观察并记录两组患者心肺复苏后不良事件发生情况。

康复效果: 根据患者的 GCS、NIHSS 评分对患者进行评估, 得分越低, 康复效果越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS24.0 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 两组患者不良事件发生情况对比

通过两组数据分析, 观察组不良事件发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者康复效果对比

通过两组数据分析, 观察组患者康复效果优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 两组患者不良事件发生率对比[例, (%)]

组别	例数	抽搐	反应迟钝	总发生率
观察组	31	1 (3.23)	0	1 (3.23)
对照组	31	4 (12.9)	2 (6.45)	6 (19.35)
χ^2	-	6.306	6.665	12.973
P	-	0.012	0.010	0.001

表 2 两组患者康复效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	GCS 评分	NIHSS 评分
观察组	31	5.12 ± 2.35	0.67 ± 0.12
对照组	31	8.93 ± 3.26	2.03 ± 1.04
t	-	5.279	7.233
P	-	0.001	0.001

3 讨论

心肺复苏后的患者通常会面临一系列严重并发症, 这些并发症极大地影响了幸存者的生活质量和自理能

力。急诊护理作为心肺复苏后医疗救治的重要组成部分, 在促进患者康复过程中发挥着不可或缺的作用^[2]。传统的护理模式可能侧重于基础生命体征的监测和一

般性的护理操作,而急诊护理干预旨在通过一系列精细化、个体化的措施,可以为患者的康复创造更为有利的条件^[3]。

在心肺复苏后,患者呼吸道的正常生理功能常受到影响,气道黏膜纤毛运动减弱,分泌物排出不畅,容易引发肺部感染等并发症。优化呼吸道管理通过加强湿化和雾化吸入,增加了气道湿度,稀释痰液,使痰液更易于咳出或吸出,从而降低了肺部感染的风险^[4]。保持了呼吸道的通畅,为氧气的有效吸入和二氧化碳的排出提供了保障,有助于维持机体正常的氧合状态,这对于全身各器官的功能恢复尤其是心肺功能的改善至关重要^[5]。准确监测和调控循环指标,能够精准地调节补液量和速度,避免了因补液过多导致的心力衰竭、肺水肿,或补液不足引起的低血压和组织灌注不足。稳定的循环状态保证了重要器官的血液灌注,减少了因缺血缺氧对心脏、肾脏等器官的二次损伤^[5]。同时,对心律失常的及时发现和处理,维持了心脏正常的节律和泵血功能,保障了全身血液循环的稳定,为机体的恢复创造了有利的血流动力学环境^[6]。头部低温疗法可降低脑组织的代谢率,减少脑组织对氧和能量的需求,减轻脑细胞的水肿和损伤。脑保护剂的应用则有助于清除自由基,抑制炎症反应,改善脑微循环,促进神经细胞的修复和再生。这些措施通过减轻脑损伤,提高了患者的意识水平和神经功能恢复程度^[7]。

心肺复苏后的患者处于高代谢状态,身体对营养物质的需求显著增加。早期肠内营养支持不仅能够提供机体所需的蛋白质、热量、维生素和微量元素等营养成分,维持机体正常的生理功能和代谢活动,还可以保护胃肠道黏膜屏障功能,防止肠道细菌移位,减少感染的发生。充足的营养支持有助于增强机体的免疫力,促进组织修复和器官功能的恢复,从而提高患者的日常生活活动能力^[8]。患者在经历心肺复苏这一严重的应激事件后,往往会出现不良心理情绪,这些负面情绪会影响患者的治疗依从性和康复积极性,进而对身体的恢复产生不利影响^[9]。心理护理通过与患者的有效沟通和心理支持,帮助患者树立战胜疾病的信心,减轻心理负担,使其能够积极配合治疗和护理措施。康复指导根据患者的身体状况制定个性化的康复训练计划,循序渐

进地促进肢体功能的恢复和身体机能的提升。早期的康复训练可以预防肌肉萎缩、关节僵硬等并发症的发生,改善心肺功能,提高患者的运动耐力和平衡能力,最终提高患者的生活质量^[10]。

综上所述,急诊护理干预对心肺复苏的应用效果显著,能有效提高康复效果,降低不良事件发生率,在临床急救护理中具有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 宋群英,彭小玲,陈丽丽,等. 急诊护理干预对心肺复苏后康复效果的影响[J]. 基础医学理论研究,2024,6(2):72-74.
- [2] 员朝灵. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响分析[J]. 婚育与健康,2022,28(24):79-81.
- [3] 张冬婷. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 中外医学研究杂志,2023,2(10):92-94.
- [4] 杨再芹. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 医学论坛,2023,5(15):131-133.
- [5] 唐棠. 急诊护理对心肺复苏患者康复效果及心理状态的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(2):18-20,24.
- [6] 付丽莉,朴明梅,王萍茹. 急诊护理对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2023,10(33):5-7,4.
- [7] 徐慧娟. 分析急诊护理对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 智慧健康,2022,8(30):239-243.
- [8] 郭新花. 研究急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果产生的影响[J]. 糖尿病天地,2022,19(4):208-209.
- [9] 张慧,王乐增. 急诊护理对心肺复苏后患者康复的效果[J]. 中国城乡企业卫生,2022,37(1):8-11.
- [10] 葛桂荣. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 中华养生保健,2022,40(16):125-128.

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