

急诊护理快速通道对急性脑卒中救治时间及治疗效果的影响观察

陈丽娜

武邑县医院 河北衡水

【摘要】目的 探讨急诊护理快速通道对急性脑卒中患者救治时间及治疗效果的影响。**方法** 选择我院于 2022 年 6 月至 2023 年 6 月 1 年内收治的急性脑卒中患者 80 例，将所有患者按照随机分组法分为对照组（40 例，采用常规急诊护理流程）和观察组（40 例，采用急诊护理快速通道）。对两组患者护理前后的信息进行收集并加以分析，对比两组患者救治时间和治疗效果。**结果** 观察组患者救治时间低于对照组；观察组护理效果优于对照组，以上两组之间数据对比差异明显（ $P < 0.05$ ）。**结论** 急诊护理快速通道能在第一时间对急性脑卒中患者进行有效抢救，缩短了救治时间和急救效率，极大地提升了临床治疗效果，具有临床推广价值。

【关键词】 急诊护理快速通道；急性脑卒中；救治时间；治疗效果

【收稿日期】 2025 年 1 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250103

Observation on the impact of emergency nursing fast track on the treatment time and efficacy of acute stroke

Lina Chen

Wuyi County Hospital, Hengshui, Hebei

【Abstract】 Objective To explore the impact of emergency nursing fast track on the treatment time and efficacy of acute stroke patients. **Methods** Eighty patients with acute stroke admitted to our hospital from June 2022 to June 2023 were selected. All patients were randomly divided into a control group (40 cases, using conventional emergency nursing procedures) and an observation group (40 cases, using emergency nursing fast track). Collect and analyze information before and after nursing care for two groups of patients, and compare the treatment time and effectiveness between the two groups of patients. **Results** The treatment time of the observation group patients was lower than that of the control group; The nursing effect of the observation group was better than that of the control group, and there was a significant difference in data comparison between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The emergency nursing fast track can effectively rescue acute stroke patients in the first time, shorten treatment time and emergency efficiency, greatly improve clinical treatment effectiveness, and has clinical promotion value.

【Keywords】 Emergency nursing fast track; Acute stroke; Treatment time; Treatment effect

急性脑卒中是一种常见的急症，具有高发病率、高致残率和高死亡率的特点，对患者的生命安全和经济社会负担造成了极大的影响。及时有效的救治是降低急性脑卒中患者死亡率和致残率的关键。急诊护理快速通道作为一种新型的救治模式，旨在通过优化急诊流程、缩短救治时间、提高救治效率，从而改善患者的预后^[1-2]。研究表明，急诊护理快速通道能够显著缩短急性脑卒中患者的救治时间，包括院前时间、急诊室停留时间、影像学检查时间和治疗开始时间等，这对于急性脑卒中患者的早期诊断和治疗具有重要意义^[3]。此

外，急诊护理快速通道还能够提高救治效率，减少医疗资源的浪费，降低医疗成本。目前关于急诊护理快速通道对急性脑卒中救治时间及治疗效果的影响的研究还不够充分，因此，本研究旨在探讨急诊护理快速通道在急性脑卒中救治中的实际效果，为急诊护理快速通道的推广应用提供科学依据。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选择我院于 2022 年 6 月至 2023 年 6 月 1 年内收治的急性脑卒中患者 80 例，将所有患者按照随机分组

法分为对照组（40例，采用常规急诊护理）和观察组（40例，采用急诊护理快速通道）。对照组男性患者18例，女22例，最大年龄72岁，最小年龄33岁，平均年龄（52.65±4.35）岁；观察组男性患者21例，女性患者19例，最大年龄73岁，最小年龄34岁，平均年龄（53.75±4.25）岁。对两组患者一般资料分析后显示其年龄、性别无对比差异，无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：（1）所有患者及其家属对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。（2）所有患者均为急性脑卒中急诊入院。（3）所有患者均为18岁以上成年人，具有自主能力。排除标准：（1）临床资料不完整的患者。（2）不愿意参与本次研究的患者。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规急诊护理：（1）患者急性脑卒中发作后，由其家属送至医院急诊科，按流程挂号、缴费，等待医生问诊。（2）急诊医生对患者病情进行初步诊断与判定并采取一定急救措施。（3）患者确诊后将其转入专门科室进行治疗并办理住院手续。

1.2.2 观察组

急诊护理快速通道：（1）从医院各科室挑选优秀护士组建急诊卒中护士团队，对急诊工作进行分工，明确急诊卒中护士岗位职责。所有入选护士均需经过急诊准入考核，拥有五年以上急诊工作经验。组建成功后对团队护士进行卒中相关专业知识和技能培训并定期考核。（2）接到急诊通知后，快速了解相关信息并将急救信息通知到急诊科医护人员，提前做好急救相关准备，入院前同患者家属确认情况，商量急救方案，待患者入院第一时间对其进行救治。（3）快速评估与分诊：患者到达急诊科后，立即进行快速评估，包括生命体征监测、意识状态评估、神经功能缺损评估等。根据评估结果，将患者迅速分诊至相应的救治区域，确保急性脑卒中患者能够优先得到处理。（4）优先处理与快速诊断：为急性脑卒中患者提供绿色通道，优先进行必要的实验室检查（如血液生化、凝血功能等）和影像学检查

（如CT、MRI等）。快速启动脑卒中团队，包括神经内科、神经外科、放射科、急诊科等专业人员，进行多学科协作诊断。（5）及时治疗：根据患者的具体情况，及时给予溶栓治疗、抗血小板治疗、抗凝治疗或其他必要的药物治疗。对于符合条件的患者，快速安排血管内治疗或外科手术治疗。（6）持续监测与护理：在急诊室内对患者进行持续的生命体征监测和神经功能评估。提供必要的护理措施，如气道管理、血压控制、血糖管理、预防并发症等。（7）信息沟通与协调：与患者及其家属进行有效沟通，解释病情、治疗方案及可能的风险。与后续治疗科室（如神经内科病房、重症监护室等）进行协调，确保患者能够顺利转入后续治疗。（8）教育与指导：对患者及其家属进行急性脑卒中相关知识的教育，包括病情观察、药物使用、生活方式调整等。提供出院后的康复指导和随访安排。（9）质量监控与改进：定期对急诊护理快速通道的运行情况进行评估，收集数据，分析存在的问题和不足。根据评估结果，不断优化流程，提高救治效率和质量。

1.3 观察指标

本研究需对比两组患者救治时间和治疗效果。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析，使用 t 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料，使用 χ^2 和%表示计数资料， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 研究结果

2.1 对照组与观察组救治时间对比

观察组救治时间明显短于对照组，对比差异明显，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。（见表1）

2.2 对照组与观察组治疗效果对比

观察组治疗效果显著优于对照组，数据对比差异明显，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。（见表2）

3 讨论

急性脑卒中，又称中风，是由于脑血管阻塞或破裂导致脑部血液供应中断，引起脑组织损伤的紧急情况。它分为缺血性和出血性两种类型，前者由血栓或栓塞引起，后者则是脑血管破裂出血^[4-5]。

表1 对照组与观察组救治时间对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	就诊至确诊 min	确诊至救治 min
观察组	40	(15.68±3.46)	(25.39±6.36)
对照组	40	(27.85±5.31)	(36.38±5.71)
t	-	12.145	8.132
P	-	0.001	0.001

表2 对照组与观察组治疗效果对比[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总治疗有效率
观察组	40	16 (40.00)	20 (50.00)	4 (10.00)	90.00%
对照组	40	10 (25.00)	13 (32.50)	17 (42.50)	57.50%
χ^2	-	5.128	6.318	27.280	27.280
<i>P</i>	-	0.024	0.012	0.001	0.001

急诊治疗对于急性脑卒中至关重要,因为脑细胞对缺氧极为敏感,每分钟都有大量脑细胞因缺血而死亡。及时的急诊治疗可以迅速恢复脑部血流,减少脑损伤,降低致残率和死亡率。

常规急诊护理在处理急性脑卒中患者时存在一定的局限性。由于急诊科通常需要应对各种紧急情况,患者可能会面临较长的等待时间,导致宝贵的救治时间被延误。此外,常规流程可能缺乏针对急性脑卒中的专门化处理,如快速诊断和治疗决策,这可能会影响治疗效果。急诊护理快速通道是一种旨在优化急性脑卒中患者救治流程的特殊机制。它通过建立专门的卒中团队,包括经验丰富的医生和护士,以及优化流程,如快速分诊、优先检查和治疗,来缩短救治时间^[6]。相较于常规急诊护理,急诊护理快速通道对急性脑卒中患者的救治时间和治疗效果有显著影响。快速通道能够显著缩短开始治疗的时间,这对于急性脑卒中患者的预后至关重要^[7]。研究表明^[8],每减少一分钟的延误,就可能挽救约190万个脑细胞。此外,快速通道通过提高救治效率和质量,有助于降低患者的致残率和死亡率,改善长期生活质量。

综上所述,急诊护理快速通道能显著提升患者治疗效果,缩短救治时间,值得临床推广。

参考文献

[1] 孙莹. 急诊护理快速通道对急性脑卒中救治时间及治疗效果的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2019,26(2):126-128.

- [2] 高文慧,马青峰,孙雪莲,等. 分诊护士启动绿色通道对急性缺血性脑卒中救治时间的影响[J]. 护理学杂志,2020,35(19):21-23.
- [3] 王昕,刘慧萍. 多学科协作在缩短急性脑卒中患者救治时间中的临床应用[J]. 护士进修杂志,2019,34(19):1793-1796.
- [4] 张金燕. 标准化急救护理模式对急性缺血性脑卒中溶栓治疗时间窗的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2018,25(8):122-124.
- [5] 赵亚东,张宏宇,黄亚娟,等. 标准化急救护理流程应用于急性缺血性脑卒中病人4.5h内静脉溶栓治疗的评价[J]. 全科护理,2018,16(17):2122-2124.
- [6] 王兆鹏,胡玲红. 多科协作护理小组模式在脑卒中患者抢救中的应用[J]. 当代护士(中旬刊),2020,27(12):73-74.
- [7] 朱琼瑶. 急诊护理快速通道对急性脑卒中救治时间及治疗效果的影响[J]. 中国社区医师,2021,37(16):159-160.
- [8] 吴红琴,钱曼,邱亚云,等. 急诊护理快速通道在急性脑卒中急诊护理中的应用效果分析[J]. 中外医疗,2021,40(31):134-137.

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