

急诊护理流程对急性脑梗死患者的急救效果

孙成凤

江苏省连云港市第一人民医院 江苏连云港

【摘要】目的 急诊护理流程对急性脑梗死患者的急救效果。方法 于2020.1至2021.12选择因急性脑梗死而就诊于我科室的病人进行调研，病人入院后对其实施有效的治疗，同时配合护理干预，本次调研共纳入88例。按照护理举措，将其归纳为2个小组，每组均纳入44例。根据护理举措将其命名为常规组与研究组。常规组所采用的护理方案为传统常规急诊护理，研究组所采用的护理方案为急诊护理流程方案。总结与探究2种护理方案实施效果。**结果**（1）常规组分诊时间与研究组分诊时间对照，常规组分诊时间较长，研究组分诊时间较短，两组对照，差异明显，（ $P<0.05$ ）。（2）常规组生活质量评分结果与研究组生活质量评分结果对照前者较低、后者高，两组对照，差异明显，（ $P<0.05$ ）。**结论** 急性脑梗死护理中，急诊护理流程实施效果优异，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】急诊护理流程；急性脑梗死；急救效果

First aid effect of emergency nursing process on patients with acute cerebral infarction

Chengfeng Sun

The First People's Hospital of Lianyungang City, Jiangsu Province Lianyungang, Jiangsu Province

【Abstract】 Objective To evaluate the first aid effect of emergency nursing process on patients with acute cerebral infarction. **Methods** From 2020.1 to 2021.12, patients who were admitted to our department due to acute cerebral infarction were selected for investigation. After the patients were admitted to the hospital, they were treated effectively and cooperated with nursing intervention. A total of 88 cases were included in this investigation. According to the nursing measures, they were divided into 2 groups, and each group included 44 cases. They are named routine group and study group according to the nursing initiative. The nursing plan adopted by the routine group was traditional routine emergency nursing, and the nursing plan adopted by the research group was the emergency nursing process plan. Summarize and explore the implementation effect of two nursing programs. **Results** (1) The diagnosis time of the routine group was compared with that of the research group. The routine group had a longer diagnosis time, while the research group had a shorter diagnosis time. There was a significant difference between the two groups ($P<0.05$). (2) The quality of life score of the routine group was lower than that of the study group, and the latter was higher. There was a significant difference between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** In the nursing of acute cerebral infarction, the implementation effect of emergency nursing process is excellent, and this scheme is worthy of clinical application and popularization.

【Keywords】 Emergency nursing process; Acute cerebral infarction; First aid effect

脑梗死在临床治疗中属于常见且多发疾病，此疾病具备发病率高的特点，据临床不完全收集、统计资料中证实，最近几年脑梗死发生率呈逐年增高趋势^[1]。脑梗死在临床治疗中也被称作为脑中风，此疾病是因脑部血液供应发生障碍，进而诱发与造成脑组织缺血、缺氧，从而导致病人发生局限性的脑组织缺血、缺氧性坏死^[2,3]。脑梗死可以发生在各个人群中、各个年龄段，此疾病的发生和心律失常、风湿性心脏病、高血压、各种动脉炎、糖尿病、休克、肥胖、血压下降过快、血压下降

过大等因素有关^[4,5]。脑梗死疾病发生后，主要表现为智力障碍、言语障碍、不省人事、猝然昏倒、半身不遂等。脑梗死疾病发生后给病人身体健康、生命安全造成极大的影响与威胁，同时给社会、病人家庭、病人自身均带来了较大的痛苦与影响。为此如何对脑梗死病人实施有效、良好的急救已经成为临床重点关注话题，据有关资料证实，在急救中配合护理干预，可提高护理效果，提升病人治疗配合程度^[6]。通常情况下，急诊科常用护理方案为传统常规护理，但我科室基于现下社会的进

步、医疗体系的完善,护理举措以及手段的成熟,我科室采用了急诊护理流程方案。为了总结与探究2种护理方案实施效果,于2020.1至2021.12选择因急性脑梗死而就诊于我科室的病人进行调研,具体实施情况、结果分析,见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2020.1至2021.12选择因急性脑梗死而就诊于我科室的病人进行调研,病人入院后对其实施有效的治疗,同时配合护理干预,本次调研共纳入88例。按照护理举措,将其归纳为2个小组,每组均纳入44例。根据护理举措将其命名为常规组与研究组。常规组:n=44例病人,其中男:n=21例、女:n=23例,年龄在45岁至66岁之间,中位年龄为55.62岁。研究组:n=44例病人,其中男:n=21例、女:n=23例,年龄在45岁至66岁之间,中位年龄为55.62岁。参与本次调研的病人一般资料对照并无明显差异,($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 治疗方式

常规组与研究组病人在入院后均接受急性溶栓治疗,在症状发生后对其实施阿替普酶治疗,根据病人实际情况选择每kg/0.9mg剂量,最大剂量不高于90mg,取总剂量的10%以静脉推入方式给予病人,剩余药物在60分钟内以静脉滴注方式给予病人。在此基础上对病人实施不同护理干预。

(2) 常规组护理干预

常规组所采用的护理方案为传统常规急诊护理,如下:接到电话后对病人实施初诊急救,医生根据病人实际病人实际情况对病人实施急救护理人员从旁干预,护理人员还应遵医嘱对病人实施心电监护护理,对病人实施凝血功能检查、头颅CT检查以及凝血功能检查,同时对病人实施吸氧干预。

(3) 研究组护理干预

研究组所采用的护理方案为急诊护理流程方案,具体如下:①组建护理小组:根据科室情况选择在我院急诊科工作的护理人员,小组成员工作时间为3年以上,小组成员入组后均参与到我院所组织的护理培训中,并规范急救护理流程,提前准备好ACI所需要的急救药物以及仪器工具。小组成员在接到急诊电话以后,迅速出院抢救,同时根据病人实际情况做好急救准备、干预,接诊到病人以后对其实施心电监护、吸氧归纳与,3分钟内完成病人疾病评估,同时采用先抢救,后挂号原则,立即开启绿色通道,保证病人能够顺利、安全的转移到

急诊抢救室。②专科检查:护理人员应根据病人实际情况,为病人建立静脉通道,同时帮助病人进行血常规、凝血功能检查,同时加强血氧饱和度、心电图监测,对于存在焦虑、抑郁等负性情绪反应帮助要做好安抚,同时对病人实施生命体征监测,准备好吸痰机、吸氧机等急救所需要的物品,一旦病人发生疾病恶化时,要做好急救、抢救处理;同时结合病人CT以及MRI检查结果,评估病人颅内血管病变情况,同时评估、检测病人神经功能缺损程度,检查病人是否存在外伤,能否接受抗凝治疗,同时明确病人是否存在介入溶栓适应证,并根据病人实际情况制定溶栓方案,指导病人以及病人家属签署知情同意书。③溶栓护理:在病人溶栓治疗期间,护理人员要严格监测病人心率、呼吸、血氧饱和度变化,每间隔15分钟监测1次病人血压变化,防止病人发生血压高度升高,而诱发与引起脑水肿、脑出血等情况。在必要情况下,可遵医嘱使用降压药物,同时关注病人疾病变化。④溶栓后护理:根据病人实际情况,为病人营养舒适、温馨、舒适、安静的康复环境,溶栓治疗后,监控病人生命体征、心电图改变,同时观察病人皮肤黏膜、口腔黏膜是否存在出血点,是否存在黑便、血尿等情况,检查穿刺位置是否发生出血情况,溶栓后还应进行并发症预防干预。⑤心理干预:由于脑梗死常是突然发生,而且会出现肢体瘫痪及其他后遗症,无论多么坚强,患者在心理上都会遭受非常沉重的打击,尤其是老年人,其生活不能自理,急性期后也需要非常漫长的恢复阶段,患者常出现烦躁厌世的心理,对于这种类型的患者,在家庭护理时就应随时注意患者的心理状态,对患者进行真诚的鼓励、劝导和安慰,要耐心听取患者的心声,耐心解决患者的需求,帮助患者树立克服疾病的信心。

1.3 观察指标

指标观察:(1)护理满意评分结果:采用评分方式进行评价,总得分值为百分,得分越高证明病人或是病人家属对于本次护理越为满意。此评分问卷为我院自设问卷,共纳入10道题目,每道题目记录十分。(2)抢救时间;(3)分诊时间;(4)生活质量。

1.4 统计学

统计学处理将本文采取的数据均纳入SPSS25.0软件中进行处理,对于技术资料以(n,%)表示, χ^2 检验,计量资料(均数±标准差)表示,t检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组、研究组护理满意评分结果对照

常规组: n=44 例, 发放与回收 44 份有效问卷, 通过总结评分, 证实病人满意此次护理, 并给予 80.15±1.21 分护理满意评分; 研究组: n=44 例, 发放与回收 44 份有效问卷, 通过总结评分, 证实病人十分满意此次护理, 并给予 90.22±1.09 分护理满意评分, 常规组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果对照, 常规组护理满意评分结果低、研究组护理满意评分结果高, 两组对照, 差异明显, (P<0.05)。

2.2 常规组、研究组抢救时间对照

常规组: n=44 例, 抢救时间为 53.31±12.91 分; 研究组: n=44 例, 抢救时间为 35.59±6.29 分, 常规组抢救时间与研究组抢救时间对照, 常规组抢救用时较长, 研究组抢救用时较短, 两组对照, 差异明显, (P<0.05)。

2.3 常规组、研究组分诊时间对照

常规组: n=44 例, 分诊时间为 3.81±0.51 分; 研究组: n=44 例, 分诊时间为 1.49±0.19 分, 常规组分诊时间与研究组分诊时间对照, 常规组分诊时间较长, 研究组分诊时间较短, 两组对照, 差异明显, (P<0.05)。

2.4 常规组、研究组生活质量评分结果对照

常规组: n=44 例, 发放与回收 44 份有效问卷, 经统计, 病人生活质量评分为 74.59±5.11 分; 研究组: n=44 例, 发放与回收 44 份有效问卷, 经统计, 病人生活质量评分为 85.21±2.29 分, 常规组生活质量评分结果与研究组生活质量评分结果对照前者较低、后者高, 两组对照, 差异明显, (P<0.05)。

3 讨论

脑梗死, 俗称中风, 临床中也会称其为脑血管意外, 英文解读为 cerebralvascular accident, CVA。脑梗死是心脑血管疾病中病发率比较高的一种疾病, 此疾病是因血管阻塞导致血液不能流入大脑或者是因脑部血管突然破裂而诱发的以脑组织损伤为临床症状的一组疾病^[7-8]。脑梗死根据疾病的分型可分为出血性梗死、缺血性梗死。脑梗死疾病特殊, 有效的抢救可提升治疗效果, 改善病人临床症状, 为保证病人生命安全打下基础^[9]。但由于疾病存在特殊性, 大多数病人在疾病发生后都出现了焦虑、抑郁等负性情绪反应, 给临床治疗、护理增加难度。通常情况下, 在急诊治疗脑梗死病人中, 会选择、搭配传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但实施效果不太理想。但我科室为了提高护理质量, 则采用急诊护理流程方案。急诊护理流程方案属于新型的护理方案, 这种护理方案在实施期间可弥补传统常规护理的不足之处, 同时可保留其优势。急诊护理流程方案在实

施期间, 通过组建护理小组, 规范 ACI 抢救方案, 为后续护理打下基础。通过专科检查护理, 可实现个体化护理, 保证病人得到良好、优异的护理。通过溶栓护理, 可提高溶栓效果, 改善治疗效果。通过溶栓后护理, 可拉近与病人之间的距离, 提高病人对于本次护理理解情况, 进而提高护理配合程度, 保证溶栓治疗安全性。通过心理干预可帮助病人树立治疗的自信心, 进而提高护理质量。综上所述, 急性脑梗死护理中, 急诊护理流程实施效果优异, 此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 饶璐, 陈小飘, 廖球红, 等. 急诊护理流程在急性脑梗死患者急救中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(4): 225-227.
- [2] 刘霞蓉. 急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(2): 156-158.
- [3] 周忠艳. 溶栓流程优化护理模式对急诊急性脑梗死患者急救效果及护理满意度的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(3): 102-104.
- [4] 周明丽. 溶栓流程优化护理在改善急诊急性脑梗死患者急救效果及护理满意度中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(10): 1826-1828.
- [5] 王金朋, 林彦婷, 王宇, 等. 优化院前急诊护理流程在急性脑梗死患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(24): 89-91.
- [6] 皮玲丽, 李丹卉, 谭薇, 等. 优化院前急诊护理及医疗处理流程对急性脑梗死发病后患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(6): 55-58.
- [7] 王芳, 李艳华. 急诊护理流程对急性脑梗死患者急救质量的影响[J]. 中国医刊, 2020, 55(10): 1148-1151. DOI: 10.3969/j.issn.1008-1070.2020.10.031.
- [8] 殷丽娟. 急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影响[J]. 智慧健康, 2019, 5(33): 68-69. DOI: 10.19335/j.cnki.2096-1219.2019.33.033.
- [9] 王晓莉. 急诊护理流程在急性脑梗死患者护理中的应用效果研究[J]. 健康大视野, 2019(1): 26.

收稿日期: 2022 年 6 月 26 日

出刊日期: 2022 年 8 月 5 日

引用本文: 孙成凤, 急诊护理流程对急性脑梗死患者的急救效果[J]. 当代护理, 2022, 3(6): 33-35 DOI: 10.12208/j.cn.20220229

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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