

## 急诊护理路径在急诊心肺复苏患者护理中的效果

王欢, 李桐言, 肖盼盼

沧州市第四医院(南皮县人民医院) 河北沧州

**【摘要】目的** 针对急诊护理路径在急诊心肺复苏患者护理中的效果展开分析。**方法** 选取2019年1月-2022年1月期间我院急诊科收治的150例行心肺复苏患者作为研究对象,根据实施急诊护理路径时间前后分为对照组和研究组,各75例,对照组应用常规急诊护理,研究组实施急诊护理路径,比较两组患者各项临床指标、护理后血气指标及护理满意度。**结果** 研究组分诊时间、急诊抢救时间、住院时间、球囊扩充时间均短于对照组;护理后研究组动脉血氧分压( $\text{PaO}_2$ )高于对照组,动脉血二氧化碳分压( $\text{PaCO}_2$ )低于对照组;研究组护理满意度高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在急诊心肺复苏患者的护理中应用急诊护理路径,可为患者争取抢救时间,提高抢救效率,改善患者血气指标,提升患者护理满意度,对患者康复有积极的促进意义。

**【关键字】** 急诊护理路径;心肺复苏;效果

### Effect of emergency nursing path on nursing care of patients undergoing emergency cardiopulmonary resuscitation

Huan Wang, Tongyan Li, Panpan Xiao

Cangzhou No.4 Hospital (Nanpi County People's Hospital) Cangzhou City, Hebei Province

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of emergency nursing path in the nursing of emergency cardiopulmonary resuscitation patients. **Methods** 150 cases of cardiopulmonary resuscitation patients admitted to the emergency department of our hospital from January 2019 to January 2022 were selected as the research objects. They were divided into the control group and the research group according to the time before and after the implementation of the emergency nursing path, 75 cases in each group. The control group applied routine emergency nursing, while the research group implemented the emergency nursing path. The clinical indicators, blood gas indicators after nursing and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** The time of triage, emergency rescue, hospitalization and balloon expansion in the study group were shorter than those in the control group; After nursing, the arterial partial pressure of oxygen ( $\text{PaO}_2$ ) in the study group was higher than that in the control group, and the arterial partial pressure of carbon dioxide ( $\text{PaCO}_2$ ) was lower than that in the control group; The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of emergency nursing path in the nursing of emergency cardiopulmonary resuscitation patients can strive for rescue time for patients, improve rescue efficiency, improve patients' blood gas indicators, and enhance patients' satisfaction with nursing, which has a positive significance in promoting patients' rehabilitation.

**【Key word】** Emergency nursing path; Cardiopulmonary resuscitation; effect

心肺复苏属于临床常用急救方式之一,主要针对对心脏骤停的患者,心脏骤停通常发生较为突然,

在短时间内会对患者心脏及脑等脏器组织产生不可逆的伤害,对心脏骤停患者实施心肺复苏有利于降低患者死亡率与致残率,减少治疗过程中并发症的发生率,对患者预后有着重要意义<sup>[1]</sup>。随着医疗技术的不断进步,心肺复苏技术也不断完善与优化,具有规范化与程序化的操作流程。为了提高心肺复苏的临床效果实施合理的护理干预至关重要,但是常规护理方式效果并不理想,急诊护理路径是根据患者入院情况不同给予不同的干预措施,使护理方式更具有针对,其护理效果更好<sup>[2]</sup>。本文就针对急诊护理路径在急诊心肺复苏患者护理中的效果展开分析,具体报告如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本次研究对象来自我院急诊科收治的 150 例行心肺复苏患者,根据实施急诊护理路径时间前后分为对照组和研究组,各 75 例,对照组男 39 例,女 36 例,年龄 37-76 岁,平均年龄  $58.24 \pm 2.45$  岁,研究组男 37 例,女 38 例,年龄 38-77 岁,平均年龄  $57.38 \pm 2.31$  岁,行心肺复苏疾病类型:急性心衰 35 例,创伤性休克 29 例,急性心肌梗死 36 例,失血性休克 21 例,其他 29 例,两组患者基本资料对比 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理,研究组给予急诊护理路径护理,主要护理措施如下:

#### 1.2.1: 组建路径护理小组

小组成员有急诊科室抢救经验较为丰富的护士与医生组成,组长由护士长担任,正式开始护理前对所有小组成员进行急诊路径护理理念及护理操作的相关培训,增强护理人员对相关知识的了解,提升护理专业性。定期组织心肺复苏操作及护理培训及考核,提升其整体素质,保证护理质量。患者入院后收集患者年龄、体重、病情等基本资料,并建立病历档案,制定针对性的护理方案。

#### 1.2.2 病情监测

心肺复苏后密切监测患者各项生命指标,并进

行记录。通常情况下心脏骤停患者会出现缺氧现象,所以立即给予患者吸氧,吸氧过程中注意固定气管,避免气管脱落或者移位,通气时注意观察气管是否处于湿润状态,对患者口腔、呼吸道的分泌物要及时清除,防止呼吸道堵塞,保持患者呼吸通畅。密切关注患者各项生命体征变化情况没出现异常情况时需要及时报告医生进行对症处理,减少不良事件发生率。

#### 1.2.3 心理护理

心脏骤停通常发病较为突然,患者在苏醒后常常感到紧张、焦虑、恐惧、不安等,不利于治疗工作的顺利开展。所以患者苏醒后护理人员要密切关注患者情绪变化,并与其保持良好的沟通。主动为患者讲解发病原因、治疗流程及注意事项,提升患者对疾病的认知,缓解紧张、不安的情绪。

#### 1.2.4 环境及气道护理

注意患者病房的通风与消毒,根据人体舒适温度调整房间的温度与湿度,将其维持在适宜的范围内,提高患者治疗舒适度。在房间摆放绿植,使房间色彩丰富,避免色彩单调使患者产生悲凉感。帮助患者调整体位为平卧位,在腰骶及颈部放置软枕,定时为患者翻身与按摩,促进血液循环,减少皮肤局部压力,预防静脉血栓与压疮。

### 1.3 观察指标

①比较两组患者各项临床指标,主要包括分诊时间、急诊抢救时间、住院时间、球囊扩充时间;②比较两组患者护理后血气指标;③使用本院自制的满意度调查表比较两组患者护理满意度。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析,使用  $t$  和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者各项临床指标

研究组分诊时间、急诊抢救时间、住院时间、球囊扩充时间均短于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),如表 1:

表 1 两组患者各项临床指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 分诊时间 (min)      | 急诊抢救时间 (min)     | 住院时间 (d)         | 球囊扩充时间 (min)       |
|-----|----|-----------------|------------------|------------------|--------------------|
| 对照组 | 75 | $2.15 \pm 1.46$ | $57.56 \pm 1.83$ | $14.78 \pm 5.69$ | $139.12 \pm 38.45$ |
| 研究组 | 75 | $0.89 \pm 0.24$ | $39.26 \pm 5.25$ | $8.29 \pm 1.46$  | $92.28 \pm 22.76$  |
| t   | -  | 7.375           | 28.505           | 9.568            | 9.079              |
| P   | -  | 0.001           | 0.001            | 0.001            | 0.001              |

## 2.2 比较两组患者血气指标

护理后对照组 PaO<sub>2</sub>、PaCO<sub>2</sub> 指标分别为 69.18±1.14mmHg、39.12±0.36mmHg, 研究组 PaO<sub>2</sub>、PaCO<sub>2</sub> 指标分别为 75.19±1.58mmHg、36.42±0.37mmHg, 对比有差异(t<sub>1</sub>=26.714, P<sub>1</sub>=0.001, t<sub>2</sub>=45.295, P<sub>2</sub>=0.001, P<0.05)。

## 2.3 比较两组患者护理满意度

对照组护理满意度评分为 84.28±2.13 明显低于研究组 95.28±2.72 分, 对比有差异(t=27.574, P=0.001, P<0.05)。

## 3 讨论

心肺复苏是心脏抢救心脏骤停患者的主要措施之一, 主要是对患者进行胸外心脏按压, 促使气道开放, 从而使呼吸功能恢复, 改善由于缺氧对各组织器官造成的损伤<sup>[3]</sup>。随着医疗技术的不断进步, 心脏骤停的抢救流程更加程序化、规范化, 抢救效率与成功率得到有效提升<sup>[4]</sup>。有研究指出在实施心肺复苏期间给予合理的护理干预可提升治疗效果, 降低病死率与致残率, 对患者预后有着重要意义<sup>[5]</sup>。近年来, 我国国民生活质量不断提高, 人们对医疗服务质量的要求越来越高, 但是常规护理模式在实际应用中存在一定限制, 灵活度、针对性不足, 导致护理效果并不理想, 临床也一直在寻找对心肺复苏患者更有利的护理方案。

急诊护理路径是一种现代化护理模式, 主要是根据医院与患者情况制定针对性的护理措施, 有效提高了护理工作的计划性与预见性, 可显著降低治疗期间不良事件的发生率, 达到促进患者快速康复的目的<sup>[6]</sup>。实施急诊护理路径的优势在于护理人员不仅会遵循医嘱对患者实施基础护理, 还会根据患者情况实施有利于患者康复的护理干预, 对患者康复有重要意义。

建立急诊路径护理小组, 并进行针对性的培训可提高护理人员的专业性, 针对不同患者病情不同制定相应的护理方案, 有效提高了护理质量<sup>[7]</sup>。对患者进行病情监测, 关注患者各项生命体征变化并进行记录, 能够直观地评估患者病情变化, 并给予对症处理, 保证治疗效果的同时, 降低了不良反应的发生。急诊护理路径弥补了常规护理中心理护理的欠缺, 常规护理以疾病为中心开展护理工作, 忽略了患者本身的需求, 这也是常规护理效果欠佳的重要原因之一。心脏骤停发病较为突然, 很多患者清醒后会产生恐惧、不安等负面情绪, 不利于患者康复, 在实施护理干预后患者负面情绪得到缓解, 能够以积极的心态面对疾病, 对患者康复有着积极

的促进意义<sup>[8]</sup>。舒适的环境可提高患者治疗舒适度, 减轻外界因素影响, 定期按摩、翻身等可促进患者血液循环, 缓解局部皮肤压力, 有效预防静脉血栓与压疮的发生风险, 有助于患者康复。

综上所述, 对心脏骤停患者实施心肺复苏可有效挽救患者生命, 但是也会对患者身体造成一定程度的损伤, 为了保证治疗效果, 减轻患者身体损伤程度, 就需要在治疗过程中实施合理的护理干预。急诊护理路径可根据患者情况实施护理, 针对性与专业性更强, 对改善患者临床指标、血气指标等有积极的促进意义, 对提升整体护理质量也有着不可忽视的作用, 具有推广与应用价值。

## 参考文献

- [1] 沈钦海, 秦召敏, 孔瑞雪, 等. 呼吸心跳骤停患者急诊心肺复苏的影响因素[J]. 医学信息, 2022, 35 (12): 143-145.
- [2] 魏华. 急诊心肺复苏预后的相关因素分析[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6 (12): 27-29.
- [3] 黄春玲, 罗秀金, 叶雄伟, 等. 临床护理路径在急性心肌梗死心肺复苏术后急诊介入治疗护理中的应用及对患者预后的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17 (15): 109-113.
- [4] 张涵, 梁益伟, 申时满. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7 (08): 112-113.
- [5] 靳淑君. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (26): 56-58.
- [6] 马佩文. 急诊护理对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 继续医学教育, 2021, 35 (07): 94-95.
- [7] 王娣. 急诊护理干预对于心肺复苏后患者康复效果的影响研究[J]. 中国农村卫生, 2021, 13 (06): 60+63.
- [8] 郭春霞. 观察急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (28): 29-30.

收稿日期: 2022年11月4日

出刊日期: 2022年12月2日

引用本文: 王欢, 李桐言, 肖盼盼. 急诊护理路径在急诊心肺复苏患者护理中的效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (10): 190-192

DOI: 10.12208/j.jmm.202200656

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