

全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析

刘明武

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院急诊内科 云南昆明

【摘要】目的 探析在急性脑梗死中使用全程优化急诊护理的抢救效果。**方法** 便利选取在我院接受抢救的急性脑梗死患者共计 86 例作为研究对象, 研究开展时间为 2018 年 2 月-2019 年 2 月。将所有的患者按照 1:1 的比例分到对照组和观察组, 两组中分别有患者 43 例; 在患者急救的过程中使用不同护理方法, 分别是对照组(常规急诊护理)、观察组(全程优化急诊护理), 两组患者接受不同护理后, 对其临床状况进行全面的观察和分析, 并统计相关数据, 尤其是护理后患者的抢救效果、生活质量评分等数据要详细记录。同时将两组记录后的数据进行比较。**结果** 通过对患者的观察发现, 采用全程优化急诊护理的观察组和常规急诊护理的对照组, 比较患者的抢救效果, 观察组相对较好, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者的生活质量比较, 对照组患者相对较低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在急性脑梗死患者抢救中使用全程优化急诊护理, 能够有效的促进抢救效果的提高, 并且对患者生活质量的改善有着积极作用, 临床中值得应用和推广。

【关键词】 急性脑梗死; 全程优化急诊护理; 抢救效果

Analysis of the rescue effect of full-time optimized emergency nursing in acute cerebral infarction

Mingwu Liu

Department of Emergency Medicine, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology,
First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the rescue effect of using full-process optimized emergency nursing in acute cerebral infarction. **Methods:** It is convenient to select a total of 86 patients with acute cerebral infarction who were rescued in our hospital as the research object, and the study was conducted from February 2018 to February 2019. All patients were divided into a control group and an observation group according to a 1: 1 ratio. There were 43 patients in each group; different care methods were used in the process of patient first aid, namely a control group (conventional emergency care) and an observation group. (Optimized emergency care throughout the course). After the two groups of patients receive different care, they should observe and analyze their clinical status comprehensively, and collect relevant data, especially the data of the rescue effect and quality of life score of patients after nursing. At the same time, compare the two sets of recorded data. **Results:** Through observation of the patients, it was found that the observation group using full-time optimized emergency care and the control group of routine emergency care compared the rescue effect of the patients. The observation group was relatively good, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); Compared with the quality of life of the patients, the patients in the control group were relatively low, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of full-process optimized emergency care in the rescue of patients with acute cerebral infarction can effectively promote the improvement of the rescue effect, and it has a positive effect on the improvement of patients' quality of life. It is worthy of application and promotion in clinical practice.

【Keywords】 Acute Cerebral Infarction; Full-Time Optimized Emergency Care; Rescue Effect

为了能够改善急性脑梗死患者的生活质量, 除了对其进行急救外, 还要实施优化的急诊护理, 该

护理方法涉及到急救的全过程,对患者的治疗和抢救有着积极意义。基于此,本研究选取2018年2月-2019年2月期间在我院接受抢救的急性脑梗死患者进行分析,将所有的患者分为两组,使用不同的护理模式进行对照,以此探析在急性脑梗死中使用全程优化急诊护理的抢救效果,现将报告内容如下呈现。

1 资料与方法

1.1 一般资料

便利选取在我院接受抢救的急性脑梗死患者共计86例作为研究对象,研究开展时间为2018年2月-2019年2月。将所有的患者按照1:1的比例分到对照组和观察组,两组中分别有患者43例。对照组中男性患者和女性患者各占一部分,其比例为(23例:20例),患者的年龄分布情况如下:年龄最大的患者75岁,年龄最小的51岁,中位年龄为(63.17±3.34)岁,本组患者的病情包括:高血脂、高血压、冠心病,所占例数为11例、18例、14例。观察组中男性患者和女性患者各占一部分,其比例为(24例:19例),患者的年龄分布情况如下:年龄最大的患者74岁,年龄最小的52岁,中位年龄为(62.97±3.56)岁,本组患者的病情包括:高血脂、高血压、冠心病,所占例数为12例、17例、14例。比较两组患者的基本资料,未显现明显区别,差异无统计学意义,以($P>0.05$)表示,资料相比有显著的可比性。

纳入标准:所有患者均获取知情权并签署同意书,经过临床确诊为脑梗死患者,纳入无精神疾病患者。

排除标准:排除患有严重肝脏疾病和肾脏疾病患者,排除严重恶性肿瘤患者,排除拒绝参加研究的患者。

研究开展前经过院方伦理委员会审批后实施。

1.2 方法

对照组患者的急救护理工作中实施常规急诊护理方法。即护理人员对患者各项生命体征进行严密的监测,同时在手术前做好全面的准备工作。

观察组患者在对照组急救护理的过程使用全程优化急诊护理措施。具体方法如下:选择专业水平较高、综合素质较强的护理人员组建救治小组。

第一,院前抢救流程优化。120指挥中心的调度

电话传达到医护人员后,救治小组医护人员要尽快出诊,最好将出诊时间控制在5min内,保证能够短时间内到达急救现象,在出诊的过程中,医护人员要通过电话对患者的情况进行充分的了解,并给以患者家属正确的指导,让其实施有效的措施进行急救,同时可告知患者家属如何排放患者的体位,并进行正确的心理指导,以此减少患者的恐惧。到达现象后,护理人员要对患者的生命体征进行监测,同时对患者实施补液,使用静脉输注的方法,之后将患者转移到救护车,并实施在车内对患者及家属的情绪进行安抚,与此同时对患者的病情进行充分的了解^[1]。及时联系急诊科,为患者开通急诊的绿色通道,提前做好抢救所需要的药品和设备。

第二,将患者送达医院后,护理人员要以最快的速度将患者推到急救室,对患者的病情进行初步判断,同时正确的连接心电图,对患者进行抽血检验,第一时间将血样送去检验室,以此完成患者各项指标的检测。之后护理人员要在急救的过程中积极配合医生救治。

第三,患者接受手术之前,医护人员要抱以积极的态度与患者家属进行沟通,在此过程中,将手术流程、手术方法和目、手术效果以及手术期间可能出现的风险告知患者家属,让患者做好充足的心理准备,并在沟通的过程中给予患者家属一定的安抚,使其紧张情绪得到一定的缓解,保证其能够积极的配合治疗。另外,手术之前,要将术中所需要的所有物品准备齐全。

第四,在对患者救治的过程中,要及时使用溶栓治疗的方法,并对患者的血压情况进行全面的监测,指导或协助患者调整合适的体位,以躺卧姿势为主。在患者接受溶栓治疗的过程中,护理人员要控制好静脉滴注的速度,避免患者出现头痛、恶心等不良反应。

第五,在对患者手术治疗后,护理人员要对患者的各项生命体征进行监测,并观察患者的血压情况,如果患者的病情相对稳定,那么则帮助其翻身。若患者能够自主活动,护理人员要指导患者下床进行简单运动,并开展语言功能训练。此外,根据患者的病情状况,制定合理的饮食计划,减少刺激性食物摄取,并改善不良生活习惯,多使用高蛋白和富含维生素的食物。

1.3 观察指标

两组患者接受不同护理后,对其临床状况进行全面的观察和分析,并统计相关数据,尤其是护理后患者的抢救效果、生活质量评分等数据要详细记录。同时将两组记录后的数据进行比较。

1.4 统计学处理

本次研究中涉及的数据和资料较多,需要使用统计学软件进行统计、整理、分析和处理。故采用SPSS 23.0进行相关数据分析。计量资料和计数资料的表示分别用标准差($\bar{X} \pm s$)、百分比(%);各项得分与中国常模比较时,分别使用t检验和 χ^2 检验;如果比较下存在明显差异,有统计学意义,则使用($P < 0.05$)表示。

2 结果

2.1 两组患者抢救效果比较

据表1所示,观察组患者的抢救时间、复发率、后遗症发生率分别为(3.09 ± 0.53)min、(4.65%)、(2.33%);对照组患者的抢救时间、复发率、后遗症发生率分别为(5.86 ± 0.74)min、(23.26%)、(18.6%);由此可见观察组的抢救效果较为良好,相比差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组患者抢救效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	抢救时间/min	复发率	后遗症发生率
观察组	43	3.09 ± 0.53	2 (4.65)	1 (2.33)
对照组	43	5.86 ± 0.74	10 (23.26)	8 (18.6)
t/ χ^2		7.089	6.232	6.104
P值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组生活质量

观察组患者的生活质量评分为(82.39 ± 2.38)分,对照组患者的生活质量评分为(73.37 ± 1.32)分,相比观察组较高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

在临床医学中脑梗死是较为常见的一种疾病,其属于脑血管疾病,具有发病急、致残率和死亡率高、病情严峻的特点。一旦患有该病患者的神经功能就会受到损伤,且运行系统功能、语言系统功能也会受到一定的阻碍,相对较为严重的情况下,患

者会出现偏瘫的现象,不但影响着患者的心理健康,还对其生活质量造成严重的威胁^[2]。因此,临床中应该对患者及时进行抢救和治疗,早期实施静脉溶栓对患者的治疗十分关键。另外在脑梗塞患者的治疗中,除了采取针对性的治疗外,还要加强护理措施的实施,良好的护理服务能够减少诊断和资料的时间,由此可见,在脑梗塞患者的治疗中实施优质的护理措施十分重要。就全过程优化急诊护理而言,其具有良好的护理效果,在脑梗死患者的急救中得到了广泛应用,不仅能够提高护理质量,还在患者生活质量的提高中起到了积极作用。

总之,在急性脑梗死患者抢救中使用全程优化急诊护理,能够有效的促进抢救效果的提高,并且对患者生活质量的改善有着积极作用。

参考文献

- [1] 吴哲.全程优化急诊护理对急性脑梗死抢救效果的影响[J].职业卫生与病伤,2018,33(04):239-242.
- [2] 姜辉.全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果观察[J].中国医药指南,2019,17(02):198.
- [3] 马丹,侯丽,蔡媛媛.全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析[J].护士进修杂志,2016,031(008):756-758.
- [4] 叶丽.全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,002(049):41.
- [5] 施维.全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析[J].母婴世界,2019,000(007):214.

收稿日期:2020年8月6日

出刊日期:2020年9月10日

引用本文:刘明武,全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析[J].当代护理,2020,1(3):311-313.

DOI:10.12208/j.cn.20200102

检索信息:RCCSE权威核心期刊数据库、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:©2020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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS