

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分析

周莹

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析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。**方法** 回顾性分析我院 2023 年 6 月至 2024 年 6 月救治的 50 例急性脑卒中患者资料,按照护理方式的不同分为参考组和实验组,每组 25 例,参考组接受常规护理,实验组实施急诊护理快速通道。对比两组的抢救时间及抢救效果。**结果** 实验组的接诊到确诊时间、静脉给药时间、确诊到抢救时间及通道停留总时间均显著短于参考组 ($P<0.05$);实验组的抢救成功率显著高于参考组,且致残率显著低于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 急诊护理快速通道应用于急性脑卒中患者,能显著缩短救治时间,提升抢救成功率,并降低致残率,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;抢救成功率

【收稿日期】 2024 年 12 月 1 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250011

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

Ying Zhou

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the impact of emergency nursing fast track on the treatment time and efficacy of acute stroke. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the data of 50 patients with acute stroke treated in our hospital from June 2023 to June 2024. They were divided into a reference group and an experimental group according to different nursing methods, with 25 patients in each group. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received emergency nursing fast track. Compare the rescue time and effectiveness between the two groups. **Results** The time from diagnosis to treatment, intravenous administration time, diagnosis to rescue time, and total duration of stay in the experimental group were significantly shorter than those in the reference group ($P<0.05$); The success rate of rescue in the experimental group was significantly higher than that in the reference group, and the disability rate was significantly lower than that in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of emergency nursing fast track in patients with acute stroke can significantly shorten the treatment time, improve the success rate of rescue, and reduce the disability rate, which has clinical promotion value.

【Keywords】 Emergency nursing fast track; Acute stroke; Rescue time; Therapeutic effect; Rescue success rate

急性脑卒中是一种危害严重的脑血管疾病,以其突发性和高致残、致死率著称^[1]。有效的救治措施和时间对于改善患者的预后至关重要。急诊护理快速通道作为一种高效的急诊护理模式,旨在通过优化护理流程,缩短救治时间,提高抢救成功率。本研究旨在探讨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,为临床救治提供参考,具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

回顾性分析我院 2023 年 6 月至 2024 年 6 月救治

的 50 例急性脑卒中患者资料,按照护理方式的不同分为参考组和实验组,每组 25 例。参考组男 15 例,女 10 例;年龄 52~70 岁,平均 (62.47 ± 3.10) 岁。实验组男 14 例,女 11 例;年龄 51~71 岁,平均 (62.80 ± 2.80) 岁。

两组资料差异小 ($P>0.05$)。本研究已获我院伦理审批。纳入标准:①临床确诊为急性脑卒中;②患者家属签署知情同意书;③患者资料完备。排除标准:①合并严重心脏病、肝肾功能衰竭等疾病;②患有精神疾病者;③同时参与其他研究。

1.2 方法

1.2.1 参考组接受常规护理

包括接诊、挂号、分诊、初步治疗等步骤。

1.2.2 实验组实施急诊护理快速通道救治

成立脑卒中接应小组,该小组由神经科医师、经验丰富的护理人员、影像科技师以及检验科工作人员共同组成,形成了一个多学科紧密合作的救治网络。当接到急救电话时,脑卒中接应小组首先与救护人员建立即时通讯,通过初步了解患者的病情和状况,快速制定接诊预案,涵盖了患者到达医院后所需的专业设备准备,如担架、呼吸机等;急救药品的配备,如溶栓剂、降压药等;以及可能的救治流程规划,如快速CT扫描、紧急手术准备等,从而最大限度地节省患者到达医院后的挂号和分诊时间。在医院的绿色通道入口,专门安排有工作人员负责接应救护车,确保患者能够在第一时间被安全、迅速地送入医院内部,直接进入救治流程。接诊人员在与救护车交接患者的同时,会再次对患者的生命体征、意识状态以及初步诊断结果进行确认,并立即通过内部通讯系统通知相关科室的医护人员,提前做好抢救准备。在接诊后的15分钟内,需迅速掌握患者基本情况,包括病史询问、体格检查以及必要的初步检查,如心电图、血糖检测等,同时初步制定个性化的救治方案。迅速进行必要的检查,如CT、MRI等影像学检查,以明确病灶位置、大小及性质,为后续的治疗提供科学依据。依据影像学检查结果,医生会迅速启动针对性的抢救治疗方案。这包括通过静脉给药来控制颅内压、改善脑部血液循环,或者实施溶栓治疗以重新开通被堵塞的脑血管,从而恢复血液流动。护理人员需要准确无误地执行医嘱,确保药物及时、准确地给予患者。同时,还需持续、密切地监测患者的生命体征,

如心率、血压、呼吸等,以便及时发现并妥善处理可能发生的并发症,如出血、过敏反应等。对于意识清醒的患者,需给予充分的心理安抚。通过温柔的话语、耐心的解释以及专业的态度,帮助患者缓解因突发病情而产生的恐惧和焦虑情绪。同时,积极与患者家属建立密切联系,及时、准确地向其通报患者的病情进展、治疗方案及预期效果,确保家属能够充分了解情况,从而给予患者最大的情感支持和理解。确保患者在抢救过程中的各个环节无缝衔接,避免延误治疗时间。抢救完成后,患者应被迅速转移至神经科或重症监护室等相应科室,继续接受治疗。同时,需密切监测病情变化,灵活调整治疗方案。

1.3 观察指标

(1)记录患者的接诊到确诊时间、静脉给药时间、确诊到抢救时间、绿色通道停留总时间;

(2)记录患者抢救成功例数及致残例数,抢救成功率=抢救成功例数/总例数*100%,致残率=致残例数/总例数*100%。

1.4 统计学分析

本研究数据均经SPSS23.0统计软件处理,计数资料与计量资料分别采用 χ^2 与 t 检验,用百分占比(%) and $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 视为差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的抢救时间

实验组的接诊到确诊时间、静脉给药时间、确诊到抢救时间及通道停留总时间均显著短于参考组($P < 0.05$),详见表1。

2.2 对比两组的抢救效果

实验组的抢救成功率显著高于参考组,且致残率显著低于参考组($P < 0.05$),详见表2。

表1 两组的抢救时间比较 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	接诊到确诊时间	静脉给药时间	确诊到抢救时间	绿色通道停留总时间
实验组	25	16.27±2.71	2.34±0.17	22.67±2.04	51.33±1.22
参考组	25	27.29±2.54	4.69±0.59	34.52±3.97	64.07±1.30
t	-	14.835	19.137	13.274	35.730
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组的抢救效果比较[n,(%)]

组别	例数	抢救成功率	致残率
实验组	25	24 (96.00)	3 (12.00)
参考组	25	20 (80.00)	7 (28.00)
χ^2	-	12.121	8.000
P	-	<0.05	<0.05

3 讨论

脑卒中,即中风或脑血管意外,是脑血管突发破裂或阻塞所致的急性疾病,导致脑组织受损。其症状多样,如肢体无力、麻木、言语障碍、口角歪斜、头晕头痛及呕吐,严重时可能昏迷。因发病部位和个体差异,症状表现不一^[2]。急性脑卒中具有高发病率、致残率和死亡率,常导致偏瘫、失语、认知障碍等后遗症,给患者及家庭带来巨大负担^[3]。因此,及时的救治与科学护理对提升患者生存率、降低致残率及改善生活质量至关重要。

常规护理在急性脑卒中患者的救治中存在一定局限性。护理人员常难以全面关注每位患者的病情变化、个性化需求及临床特征,难以充分掌握患者的情绪状态和个人需求,导致护理效果受限^[4]。相比之下,急诊护理快速通道是一种新型的、高效的护理模式,旨在提高急性脑卒中患者的救治效率^[5]。这一模式的核心在于急诊科内设立的专门护理团队,团队成员经过严格培训,具备快速响应和高效处理急性疾病患者的能力^[6]。一旦接到急救电话,急诊护理快速通道团队即刻与救护人员取得联系,基于救护人员的初步病情汇报,迅速制定接诊预案,从而极大地缩短了患者的挂号与分诊时间^[7]。在医院内,绿色通道被有效利用,专门指派的工作人员负责接应救护车,确保患者能够即刻入院,并立即启动与相关科室的沟通机制,确保各科室人员能够迅速到位,共同对患者的实际病情进行精确评估,从而制定出科学合理的抢救方案,并立即付诸实施^[8]。这一系列流程的优化,旨在为患者争取到宝贵的救治时间。本研究结果显示,采用急诊护理快速通道的实验组在救治时间、抢救成功率及致残率方面表现均显著优于参考组。这表明急诊护理快速通道对急性脑卒中救治时间及治疗效果具有显著的正向影响。

综上所述,急诊护理快速通道作为一种新型的、高

效的护理模式,能够显著缩短急性脑卒中患者的救治时间,提升救治效果,值得进一步推广和应用。

参考文献

- [1] 唐泳.急诊护理快速通道在急性脑卒中急救中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(07):161-163.
- [2] 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.
- [3] 何泗霞.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效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):33.
- [4] 孙毅,庆萍萍.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[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(07):100-102.
- [5] 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.
- [6] 区素宝.急诊护理快速通道对急性脑卒中救治效率的作用研究[J].婚育与健康,2024,30(01):136-138.
- [7] 贾景.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分析[J].中国农村卫生,2021,13(04):47+44.
- [8] 刘小通,石艺哲,周瑶.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].名医,2021,(01):67-68.

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