

## 快速反应理念在老年高热惊厥急救护理中的应用分析

杨 静

贵州医科大学附属医院急诊留观室 贵州贵阳

**【摘要】目的** 分析快速反应理念在老年高热惊厥急救护理中的应用方法及价值。**方法** 将我院收治的64例老年高热惊厥患者随机分为Y组32例和K组32例,急救护理中Y组开展常规护理,K组32例患者结合快速反应理念开展急救护理。对比两组患者高热惊厥的控制效果及护理前后的血气指标。**结果** K组患者体温恢复正常所需时间、惊厥得到控制所需时间均短于Y组( $P < 0.05$ ),且二次惊厥发生率为6.25%,低于Y组的18.75%( $P < 0.05$ )。护理后,K组PaO<sub>2</sub>高于Y组( $P < 0.05$ ),PaCO<sub>2</sub>低于Y组( $P < 0.05$ )。**结论** 老年高热患者结合快速反应理念开展急救护理可有效提高惊厥控制效果,更好的改善患者动脉血气。

**【关键词】** 高热惊厥; 老年; 快速反应理念; 动脉血气

### Application analysis of rapid response concept in emergency nursing of elderly patients with febrile convulsion

Jing Yang

Emergency Observation Room, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To analyze the application method and value of rapid response concept in emergency nursing of elderly patients with febrile convulsion. **Methods** A total of 64 elderly patients with febrile convulsion admitted to our hospital were randomly divided into group Y with 32 cases and group K with 32 cases. In emergency nursing, group Y was given routine nursing care, while 32 patients in group K were given emergency nursing care combined with the concept of rapid response. The control effect of febrile convulsion and blood gas indexes before and after nursing were compared between the two groups. **Results** The time required for body temperature to return to normal and the time required for convulsions to be controlled in group K were shorter than those in group Y ( $P < 0.05$ ), and the incidence of secondary convulsions was 6.25%, which was lower than 18.75% in group Y ( $P < 0.05$ ). After nursing, PaO<sub>2</sub> in group K was higher than that in group Y ( $P < 0.05$ ), and PaCO<sub>2</sub> was lower than that in group Y ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Emergency nursing combined with the concept of rapid response in elderly patients with high fever can effectively improve the effect of convulsion control and better improve the arterial blood gas of patients.

**【Keywords】** Febrile convulsion; Old age; Rapid response concept; Arterial blood gas

高热惊厥是在感染、外伤等因素作用下引发的一组以体温迅速升高致脑神经细胞异常放电为基础病理,以惊厥性抽搐为主要表现的临床常见急症。老人人群因机体抗应激刺激能力下降、内外循环系统功能薄弱、体温中枢调节能力不足等因素的影响,发生高热惊厥后需迅速采取有效的干预措施,在最短的时间下促使体温恢复正常,是降低机体损害程

度及改善预后的关键。快速反应理念强调护理干预的时间效应,旨在在有效的时间内采取系统性、综合性的前馈控制干预,获得预期护理目标<sup>[1-3]</sup>。本文主要探讨快速反应理念在老年高热惊厥急救护理中的应用价值。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 临床资料

采用病例对照研究路径,选择我院收治的 64 例老年高热惊厥患者纳入本研究,患者住院就诊时间为 2020 年 1 月~2021 年 12 月。病例纳入标准:(1)符合高热惊厥诊断指南及相关规范;(2)年龄  $\geq 60$  岁;(3)将本研究方案、目的告知患者或其家属,

且取得知情同意;排除标准:(1)中枢性发热;(2)对本研究所开展的护理措施有禁忌症者。根据随机分组原则将其分为 Y 组 32 例和 K 组 32 例,收集两组患者病历资料后予以基线资料统计、比较,研究结果显示,  $P > 0.05$ 。如表 1。

表 1 Y 组和 K 组患者基线资料分布

组别	例数	性别		年龄	发热病程 (d)
		男	女		
Y 组	32	15	17	65.31 $\pm$ 3.22	8.64 $\pm$ 1.33
K 组	32	16/50	16/50	64.18 $\pm$ 3.20	8.58 $\pm$ 1.23

## 1.2 方法

### (1) Y 组

Y 组 32 例患者实施常规护理,即遵医嘱应用退热药物、加强患者体温持续监测、持续观察体征、营养支持及治疗相关护理配合等。

### (2) K 组

K 组 32 例患者结合快速反应理念开展急救护理,具体干预措施:

①畅通呼吸道。高热惊厥患者多合并有恶心、呕吐等症状,急救过程中首先协助患者取平卧位,头部偏向一侧,防止因呕吐导致误吸;同时,将房间内窗户打开,保持室内空气的流通,解开患者衣物,将口鼻内分泌物清除,防止呼吸道阻塞。

②药物、物理联合降温。在遵医嘱应用退热药物的基础上,联合开展物理降温护理。即为患者布置安静、整洁的病房,病房温度设置于 22~24℃,湿度为 50%~60%,为患者维持机体循环代谢创造良好适宜的外在环境,以维护机体体温调节机制。然后,在严格掌握禁忌症和适应症的基础上,协助患者取平卧位,将控温冰毯铺于患者背部翻身单下面,将体温传感器连接心电监护,再连接控温毯,开通电源后通过传导散热(通过控制设备内循环液体的温度)达到降温效果,并根据患者体温下降幅度对毯温进行适时调节。或将冰袋放置于患者全身大血管处,起到循环降温的作用。

③控制惊厥。对患者的面色、脉搏和呼吸等体征予以密切监测,对患者抽搐的发生时间和频率进行记录,分析其发生规律,在预测下次惊厥发生之前及时实施针对性的保护性措施,如于患者上下牙齿间放置牙垫,防止舌头咬伤。及时给予氧疗,为

患者营造安静、舒适的病房环境,防止不良因素(包括冷空气、噪音、强光线等)对机体造成的应激刺激。(4)维持电解质平衡。电解质参与体内许多重要的功能和代谢活动,高热惊厥发生后患者机体肾血流量下降,造成毛细血管血压降低及肾小球滤过率减少,导致  $\text{Na}^+$ 、 $\text{Cl}^-$  滞留在体内,诱发电解质紊乱。临床护理中通过对患者电解质体液平衡的动态监测,予以血钠、血钙及血镁及时补充,以维持体液和电解质平衡<sup>[4-6]</sup>。

### 1.3 观察指标

#### (1) 高热惊厥控制效果

分别记录并比较两组患者体温恢复正常所需时间、惊厥得到控制所需时间及二次惊厥发生率。

#### (2) 血气指标

护理干预前后,分别检测两组患者的血气指标,包括:  $\text{PaO}_2$  和  $\text{PaCO}_2$ 。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计软件,本研究所有统计数据为计数、计量数据,记为 (n%)、( $\bar{x} \pm s$ ) 的形式,  $\chi^2$ 、t 检验,  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 高热惊厥控制效果

K 组患者体温恢复正常所需时间、惊厥得到控制所需时间均短于 Y 组 ( $P < 0.05$ ),且二次惊厥发生率为 6.25%,低于 Y 组的 18.75% ( $P < 0.05$ )。见表 2。

### 2.2 血气指标

在  $\text{PaO}_2$ 、 $\text{PaCO}_2$  指标值上,护理前,两组差异比较,  $P > 0.05$ ;护理后, K 组  $\text{PaO}_2$  高于 Y 组 ( $P < 0.05$ ),  $\text{PaCO}_2$  低于 Y 组 ( $P < 0.05$ )。具见表 3。

表 2 Y 组和 K 组患者高热惊厥控制效果比较

组别	例数	体温恢复正常所需时间 (d)	惊厥得到控制所需时间 (min)	二次惊厥发生率 (n/%)
Y 组	32	5.24±0.43	7.45±1.12	6/18.75
K 组	32	3.32±0.33	3.67±0.43	2/6.25

表 3 Y 组和 K 组患者血气指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	PaO <sub>2</sub> (mmHg)		PaCO <sub>2</sub> (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
Y 组	32	64.66±3.51	88.21±5.43	51.59±3.44	43.45±2.45
K 组	32	64.50±4.39	96.53±5.52	52.11±3.45	37.20±2.51

### 3 讨论

临床上, 高热惊厥对机体内外循环系统、神经系统等造成的损伤机制复杂且严重, 急救护理的目的在于快速控制惊厥症状, 加快患者体温恢复进程, 减轻高热持续发展对患者造成的严重伤害。快速反应理念起源于 20 世纪 80 年代中期, 旨在为满足患者护理需求, 以时间为本的管理理念, 建立综合性的联动反应机制, 针对疾病或不良症状从症状改善、危险因素、预后转归等各个方面采取针对性的前馈控制干预措施, 以尽快控制症状, 消除因素, 促进患者获得良好的预后<sup>[7-9]</sup>。本研究中, 老年高热惊厥患者急救护理中 Y 组开展常规护理, K 组 32 例患者结合快速反应理念开展急救护理, 即从畅通呼吸道、药物/物理联合降温、控制惊厥、维持电解质平衡等各个方面迅速进行干预, 结果显示, K 组患者体温恢复正常所需时间、惊厥得到控制所需时间均短于 Y 组 ( $P < 0.05$ ), 且二次惊厥发生率为 6.25%, 低于 Y 组的 18.75% ( $P < 0.05$ )。护理后, K 组 PaO<sub>2</sub> 高于 Y 组 ( $P < 0.05$ ), PaCO<sub>2</sub> 低于 Y 组 ( $P < 0.05$ )。即老年高热患者结合快速反应理念开展急救护理可有效提高惊厥控制效果, 更好的改善患者动脉血气, 值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 丛敏, 林梅芳. 针对性急救护理干预对小儿高热惊厥患儿急诊护理满意度的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40(34): 148-150+155.
- [2] 朱小波, 范海燕, 刘金祥. 探析血清 PCT 和 CRP 水平对预测小儿高热惊厥合并感染的临床价值[J]. 吉林医学, 2021, 42(11): 2579-2582.

- [3] 周颖瑜, 彭晶. 以降温急救护理为基础的综合护理对小儿上呼吸道感染致高热惊厥的效果[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(08): 1059-1061.
- [4] 赵秀兰, 王静莲. 小儿高热惊厥患者的急救与护理措施[J]. 母婴世界, 2016, 000(003): 88-88.
- [5] 孟红梅. 80 例小儿高热惊厥的急救与护理[J]. 中国实用医药, 2015(25): 2.
- [6] 邵凤珍. 50 例急诊小儿高热惊厥的急救护理探讨[J]. 中国医学工程, 2015, 23(10): 1.
- [7] 马丽, 吴静. 针对性急救护理用于小儿高热惊厥急诊中的护理体会[J]. 长寿, 2020.
- [8] 王润宇. 小儿高热惊厥的急救与护理措施探究[J]. 饮食科学: 下半月, 2020(3): 1.
- [9] 王燕. 儿童高热惊厥的急救护理方法分析[J]. 养生保健指南, 2018, 000(007): 224.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 7 日

引用本文: 杨静, 快速反应理念在老年高热惊厥急救护理中的应用分析[J]. 当代护理, 2022, 3(4): 68-70  
DOI: 10.12208/j.cn.20220137

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