

## 急诊护理快速通道对急性脑卒中的效果

王丽媛

四川省都江堰市医疗中心 四川都江堰

**【摘要】目的** 研究急诊护理快速通道对急性脑卒中的效果。**方法** 将2019年4月-2021年10月我院收治的108例急性脑卒中患者，随机将患者均分为对照组和实验组，对照组接受常规护理，实验组接受急诊护理快速通道干预，对比应用效果。**结果** 实验组患者神经功能恢复情况以及格拉斯哥昏迷指数评分均优于对照组，家属护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 急诊护理快速通道能够缩短患者的救治时间，为患者的神经功能恢复打下良好的基础，降低患者的致死率和致残率，患者家属对护理工作给予充分的认可。

**【关键词】** 急诊护理快速通道；急性脑卒中；神经功能；护理满意度

### Effect of emergency nursing fast track on acute stroke

Liyuan Wang

Sichuan Dujiangyan Medical Center

**【Abstract】 Objective** To study the effect of emergency nursing fast track on acute stroke. **Methods** 108 patients with acute stroke treated in our hospital from April 2019 to October 2021 were randomly divided into control group and experimental group. The control group received routine nursing and the experimental group received emergency nursing fast track intervention. The application effects were compared. **Results** the recovery of neurological function and the Glasgow comaindex score in the experimental group were better than that in the control group, and the nursing satisfaction of family members was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** emergency nursing fast track can shorten the treatment time of patients, lay a good foundation for the recovery of neurological function, reduce the mortality and disability rate of patients, and the family members of patients fully recognize the nursing work.

**【Keywords】** Emergency nursing fast track; Acute stroke; Neurological function; Nursing satisfaction

急性脑卒中在心脑血管疾病当中具有较高的发病率，尤其是老年人当中，急性脑卒中发病后，会在短时间内对患者的脑部血液循环造成严重的影响，使局部脑组织出现缺血或缺氧现象，导致机体各功能障碍的出现<sup>[1]</sup>。针对急性脑卒中患者，需要对其进行及时的救治，以降低患者的死亡率和致残率。在患者进行急救期间对其采用高效的护理干预是提高患者治疗效果的关键，急诊快速护理通道是一种更加全面、有序的急诊护理流程，采用多学科合作的形式，缩短治疗的过程，为挽救患者的生命提供良好的保障<sup>[2-3]</sup>。对我院急诊收治的急性脑卒中患者采用急诊护理快速通道干预，并分析报道应用效果。

### 1 一般资料和方法

#### 1.1 一般资料

将2019年4月-2021年10月我院收治的108例急性脑卒中患者，随即将患者均分为对照组和实验组，各54例，对照组男32例，女22例，平均 $(65.74 \pm 8.52)$ 岁；实验组男30例，女24例，平均 $(65.57 \pm 8.34)$ 岁，一般资料对比无显著差异， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

##### (1) 对照组

对照组接受常规护理干预，根据传统的急救护理流程为患者进行接诊、挂号、分诊、出诊等，在患者接受急救过程中，为患者建立静脉通路，连接床旁监测设备等操作，辅助医生为患者进行急救护

理。

(2) 实验组

实验组接受急诊护理快速通道护理干预，具体：

①接到急诊电话后第一时间联系救护车到指定地点，并注意与救护车上的医护人员保持联系，了解患者的相关情况，院内根据患者的情况组织急救人员以及抢救设备等准备工作，根据救护车医护人员所提供信息，联系各科室医生进行急救准备，同时按照医生的指示联系手术室做好随时手术的准备。

②开启急诊绿色通道，患者入院后采用先抢救再挂号、付费的原则，接诊后第一时间将患者送至急救室，并在患者入院后的五分钟之内安排好患者各检查，第一时间为患者连接床旁监测设备，对患者的详细情况进行判断和评估，为患者制定急救护理方案。

③在患者处于清醒状态时，及时对其进行心理疏导，帮助其稳定情绪，避免患者情绪激动导致病情迅速发展，对患者各项生命体征进行密切监测，辅助医生为患者完成各急救工作。

④患者进入急救室抢救的同时，由专门的护理人员与患者家属进行沟通，引导其进行挂号、缴费等相关手续的办理，同时告知家属患者的相关情况，安抚患者的情绪，为患者家属进行抢救方式的接受，同时告知患者可能出现的不良后果，尽量获得患者家属的支持和配合。

1.3 观察指标

(1) 对比神经功能(NIHSS)、格拉斯哥昏迷指数(GCS)。

(2) 对比家属护理满意度。

1.4 统计学分析

用SPSS24.0软件进行数据的统计和整理，计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )来表示，计数资料运用卡方来检验， $p < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比神经功能(NIHSS)、格拉斯哥昏迷指数(GCS)

实验组优于对照组， $P < 0.05$ 。

2.2 对比家属护理满意度

实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

表1 对比NIHSS [ $\bar{x} \pm s$ /分]

组别	NIHSS		GCS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=54)	22.07 ± 4.32	8.40 ± 1.77	5.37 ± 0.48	10.41 ± 0.93
对照组 (n=54)	22.34 ± 4.76	11.31 ± 1.40	5.59 ± 0.52	8.54 ± 1.02
t	0.3087	9.4756	2.2845	9.9554
P	0.7582	0.0000	0.0243	0.0000

表2 对比家属护理满意度[n/%, 例]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组 (n=54)	38/54 (70.37%)	14/54 (25.93%)	2/54 (3.70%)	52/54 (96.30%)
对照组 (n=54)	30/54 (55.56%)	16/54 (29.63%)	8/54 (14.81%)	46/54 (85.19%)
$\chi^2$	-	-	-	3.9673
p	-	-	-	0.0463

3 讨论

对发生急性脑卒中的患者采用急诊护理快速通道的干预模式，能够更加快速的为患者进行救治，提高患者的生存率，缩短患者的抢救时间，为患者后续的恢复打下良好的基础<sup>[4]</sup>。院内护理人员与救护车医护人员保持良好的联系，可以使其更加快速

且准确、高效的做好急救准备，保证患者入院后能够第一时间接受更加全面的治疗和护理干预。急诊绿色通道的开启可以让患者入院后即可接受治疗，避免了常规护理过程中先挂号、缴费，在治疗的弊端，降低患者的致残率和致死率。与医生进行密切的配合，在最短时间内完成对患者的检查、评估等

工作,更加准确地为患者进行治疗和护理干预<sup>[5]</sup>。对于尚存在意识的患者进行高效的心理疏导,避免患者出现情绪激动的现象,导致病情更加严重,影响整体的治疗效果。由专门的护理人员与患者家属进行沟通,患者发病时家属是处于情绪激动和无助的状态,此时护理人员第一时间对家属伸出援手,帮助其快速且准确的进行挂号和缴费工作,通过与患者家属的良好沟通稳定其情绪,使家属能够更加正确的对患者的病情进行判断,对医护人员给予充分的信任和理解,能够有效促进护患关系的稳定,降低护患纠纷的发生<sup>[6-16]</sup>。实验组患者神经功能恢复情况以及格拉斯哥昏迷指数评分均优于对照组,家属护理满意度高于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上,急诊护理快速通道能够缩短患者的救治时间,为患者的神经功能恢复打下良好的基础,降低患者的致死率和致残率,患者家属对护理工作给予充分的认可。

### 参考文献

- [1] 吴红琴,钱曼,邱亚云,周佩.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.
- [2] 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.
- [3] 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(4):47,44.
- [4] 徐燕,韦静,袁红,等.探讨急诊护理快速通道对急性脑卒中治疗效果的影响[J].中国社区医师,2020,36(36):149-150.
- [5] 万雪莲,孙秀英,吕秋丽.急诊快速通道下团队协作护理模式在急性脑卒中患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(17):122-125.
- [6] 孙艳红.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].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(1):10,12.
- [7] 赵玉华.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].齐鲁护理杂志,2016,22(5):3.
- [8] 梁海云,区月团.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].岭南急诊医学杂志,2018,23(1):2.
- [9] 徐志兰.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].中国保健营养,2016,26(10).
- [10] 黄玲,苏小妹,梁琬屏,等.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].实用医技杂志,2017,24(4):3.
- [11] 杨巍.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].世界最新医学信息文摘,2017,27(A4):12942-12943.
- [12] 谭玉玲,梁素云.传统护理流程与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对比[J].实用临床护理学电子杂志,2018,v.3(13):44+49.
- [13] 王裕琴.观察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].现代消化及介入诊疗,2019(A01):2.
- [14] 张明会.关于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探析[J].2021.
- [15] 罗翠香.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].2021.
- [16] 王璐,马敬.探究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].饮食保健2021年16期,187页,2021.

收稿日期:2022年6月12日

出刊日期:2022年7月26日

引用本文:王丽媛,急诊护理快速通道对急性脑卒中的效果[J].国际医药研究前沿,2022,6(2):115-117.  
DOI: 10.12208/j.imrf.20220075

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