

## 急诊护理路径对急性脑卒中患者抢救效果的影响观察

金莉芬

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** 分析急诊护理路径对急性脑卒中患者抢救效果的影响。**方法** 采用2022年1月-2023年1月期间本院收治的66例急性脑卒中患者，对照组33例患者进行常规护理，观察组33例患者则进行急诊护理路径干预。比较两组抢救效果。**结果** 与对照组相较，观察组实施抢救后其并发症总发生率更低 ( $p < 0.05$ )；而观察组生存质量评分明显更优，比较差异较大 ( $p < 0.05$ )。**结论** 急诊回来路径应用于急性脑卒中患者中具有较佳的抢救效果，可降低并发症，提高生存质量，进一步保障患者的生命安全，更利于疾病的治疗，在急性脑卒中患者的抢救中具有重要意义。

**【关键词】** 急诊护理路径；急性脑卒中；抢救效果

**【收稿日期】** 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000610

### Observation on the impact of emergency nursing pathway on the rescue effect of acute stroke patients

Lifen Jin

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

**【Abstract】Objective** To analyze the impact of emergency nursing pathway on the rescue effect of acute stroke patients. **Method** 66 acute stroke patients admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were used. A control group of 33 patients received routine care, while an observation group of 33 patients received emergency nursing pathway intervention. Compare the rescue effects between the two groups. **Result** Compared with the control group, the observation group had a lower overall incidence of complications after rescue ( $p < 0.05$ ); The quality of life score of the observation group was significantly better, with a significant difference ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The application of emergency return pathway in acute stroke patients has a better rescue effect, can reduce complications, improve quality of life, further ensure patient safety, and is more conducive to disease treatment. It is of great significance in the rescue of acute stroke patients.

**【Keywords】** Emergency nursing pathway; Acute stroke; Rescue effect

急性脑卒中属于心脑血管科较为常见的病症，发病急、致死率高、病情变化快，因人脑部动脉急剧收缩、扩张，导致脑部血液无法正常流动，诱发脑血管疾病<sup>[1]</sup>。该病症多在中老年群体中诱发，因患者年龄普遍较大，常伴有其它症状或者基础性疾病，使得疾病的治疗难度大大提升。而尽早治疗在急性脑卒中中具有关键效果，相关数据统计疾病致残甚至死亡多发生于错过最佳治疗时间的患者中，也有部分患者若在治疗时，因急救措施不当也会导致致残、死亡<sup>[2]</sup>。所以，对于该病症如何采取及时有效的急救措施尤其关键，可一定程度上减少疾病死亡率，提高患者生存率。本文

通过对急性脑卒中实行急诊护理路径干预分析其具体抢救效果，现报告如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

采用2022年1月-2023年1月期间本院收治的66例急性脑卒中患者，对照组33例患者进行常规护理，观察组33例患者则进行急诊护理路径干预。对照组男17例，女16例，年龄45~68 (52.16±1.97)岁；观察组男18例，女15例，年龄45~69 (52.08±2.01)岁。比较两组临床资料，无统计学意义 ( $p > 0.05$ )。

纳入标准：①完善临床相关检查并经资深医师确

诊为急性脑卒中者；②知晓情况，自愿参与；③未合并其他肿瘤、血液类、沟通障碍、精神类等疾病者；④配合度良好。排除标准：①非自愿参与研究者；②临床资料不完整；③伴有其他躯体性疾病。

### 1.2 方法

对照组患者进行常规护理，入院后密切观察各项生命体征，建立静脉通路，CT检查，帮助患者办理入院，进行常规检查。观察组患者则在此基础上再进行急诊护理路径干预：①入院检查，患者入院后，监测患者生命体征，观察瞳孔情况、血压波动状况以及是否存在意识。并了解患者病史、过敏史等，随即进行心电图检查，建立静脉通路。②进入抢救室，患者进入抢救室前监测气道是否通畅，采取吸氧治疗，保证呼吸通畅。并观察患者各项症状及体征，若意识清醒者，可通过吹口哨或者看鼻头检查，通过指导患者伸出舌头，偏向一侧来检查患者嘴角是否存在歪斜情况。进行肌力状况检查时，指导患者握拳、抬高四肢等活动。在全部过程中，要时刻注意观察患者精神状态，针对情绪波动较大者，要安抚、鼓励患者，通过聊天等形式分散患者注意力，并告知家属跟患者进行交流、疏导，鼓励陪伴患者，帮助患者提高求生欲望，提高患者治疗积极性。③干预措施，根据患者进入抢救室后不同时间段采取不同治疗措施，入室10~20分钟，CT扫描头颅，观察其他症状，确保患者静脉路通、供氧状态正常，保障时刻准备实行急救措施，相关科室应立即会诊制定救治方案。入室后20~30分钟，生命体征实时监测，实行呼吸道护理，保障患者呼吸通畅，做好溶栓、手术及急救准备，确保患者的生命安全，并仔细观察是否存在并发症。入室后30~50分钟，患者病情处于稳定状态下，神经内科及时会诊，并护送患者至神经内科，做好交接工作，途中要避免二次损伤，若发现病情变化或其它异常问题，及时处理。

### 1.3 观察指标

1.3.1 并发症：观察并记录患者临床发生的并发症实行统计比较，可包含脑出血、肺癌、血压异常、颅内压增高等。

1.3.2 生存质量：针对患者的语言、肢体、吞咽、疼痛4方面进行评估，若存在功能障碍、剧烈疼痛则表示生存质量差，则分数表现为越低，评分标准0~100分。

### 1.4 统计学方法

数据采用SPSS21.0分析，计量行t检验，( $\bar{x}\pm s$ )表示；计数资料行卡方检验，%表示， $p<0.05$ 表示差异较大有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组并发症对比

与对照组相较，观察组并发症率6.06%更低( $p<0.05$ )，见表1。

### 2.2 两组生存质量对比

与对照组相较，观察组患各项生存质量评分更高( $p<0.05$ )，见表2。

## 3 讨论

急性脑卒中又被称之为脑中风，发病突然，病情重，因脑血管突然堵塞、破裂，局部脑部供血不足、缺损导致。若脑供血缺失会损伤脑组织，导致功能障碍，并随着病情进展，在较短时间内病情达到最高值，使患者意识模糊<sup>[3]</sup>。据相关数据报道，约70%左右的患者存活后伴有不同程度残疾，既影响自身生活，还对家庭造成经济负担和压力<sup>[4]</sup>。脑卒中患者多为中老年群体，多伴有高血压、高血脂等症状，因脑供血状况较差，受多种因素影响，各类并发症发生风险高。因此，及时的治疗对于急性脑卒中患者尤其关键。据临床研究数据分析，针对急性脑卒患者尽早诊疗，既能控制疾病致残率，又能抑制病情，提高生存率<sup>[5]</sup>。

急诊科作为医院重要科室，保障院前急救以及院内专科急救，争取专科急救时间，能够有效控制病情，提高疾病治疗疗效<sup>[6]</sup>。但若采用传统的急救流程，其疗效也会受到一定影响，

传统急救流程时间相对较长，流程较为繁琐，各环节信息传递、交流不及时，无法达到预期的治疗效果。急诊护理路径干预以患者为中心，根据其发病特点和实际情况，简化急诊室接收、诊治流程，提前在规定时间内快速、有效的完成急救护理工作，缩短抢救时间<sup>[7-8]</sup>。各抢救阶段快速、有效的衔接，将接诊、确诊时间缩短，使患者尽早救治，能够防止因病情拖延或者救治不及时等原因导致的并发症，从而提高疾病疗效，促进疾病预后。因疾病发病的特殊性和突发性，需要患者在发病后第一时间治疗，患者及时得到救治，则会有效控制病情恶化，降低病死率。并且，通过急诊护理路径干预还能有效规范护理工作以及操作流程，重视急诊时间以及效率，将护理流程具体化、标准化，为患者提供最快的急诊救治及有效的科学救

治<sup>[9]</sup>。本次研究结果中并发症的临床分析,与对照组相比较,观察组并发症率 6.06%更低 ( $p < 0.05$ );生存质量的分析与对照组相比较,观察组患各项生存质量评分更高,经干预后,观察组患者吞咽、语言、肢体功能及疼痛情况明显更优 ( $p < 0.05$ )。由此说明,在患者抢救过程中,通过有效的护理干预措施其疗效相较于

传统护理干预而言,能够争取更多的抢救时间,从而控制疾病恶化,提高急救效果,减少疾病死亡率<sup>[10]</sup>。

综上所述,在急性脑卒中患者抢救中采取急诊护理路径干预,既能缩短诊治时间,提高疗效,又能减少神经功能损伤,加快疾病痊愈,值得在临床上推广和应用。

表 1 两组并发症对比(%)

组别	例数 (n)	肺炎	颅内压增高	血压异常	脑出血	并发症率
观察组	33	0 (0%)	1 (3.03%)	1 (3.03%)	0 (0%)	2 (6.06%)
对照组	33	1 (3.03%)	3 (9.09%)	3 (9.09%)	2 (6.06%)	9 (27.27%)
$\chi^2$		3.077	3.226	3.226	6.249	16.196
p		0.079	0.073	0.073	0.012	0.000

表 2 两组生存质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	吞咽	肢体	语言	疼痛
观察组	33	62.88±8.15	63.87±5.66	69.17±8.55	60.74±8.11
对照组	33	51.24±9.36	51.03±5.31	52.87±6.09	52.74±5.96
t		5.592	9.172	9.454	6.817
p		0.001	0.001	0.001	0.001

### 参考文献

- [1] 戴圆圆,袁月华,韩美玲,等.急诊绿色通道护理路径模式对急性脑卒中患者急救时间与急救效果的影响[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(7):116-119.
- [2] 刘芳芳,全玉娟,陈熙.急性脑卒中患者中实施急诊护理路径对抢救时间的影响[J].智慧健康, 2022, 8(33):266-269.
- [3] 郭伟凡.急救护理路径在急性脑卒中患者中的应用效果研究[J].智慧健康, 2021, 7(29):3.2096-1219.2021.29.012.
- [4] 杨艳,王娟,惠康花,等.急诊护理路径对急性心肌梗死患者急救效果的影响[J].国际护理学杂志, 2021, 40(16):4.221370-20190920-00858.
- [5] 陈琴.急诊护理路径对急性心肌梗死病人救治效果及预后康复的影响[J].循证护理, 2022, 8(23):3254-3256.
- [6] 杨雪丽,徐弋,李怡.临床护理路径下的院前急救护理方案对急腹症患者急救质量的影响[J].实用医院临床杂志, 2021, 018(003):125-128.
- [7] 杨帅.急诊护理路径在抢救急性脑梗死患者中的应用[J].继续医学教育, 2021, 035(002):89-90.1004-6763.2021.02.049.
- [8] 刘伟学,廖纪华,袁耀根,等.急诊护理路径在急性心肌梗抢救过程中的护理价值[J].当代临床医刊, 2021, 34(2):2.2095-9559.2021.02.024.
- [9] 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):2.1007-614x.2021.16.076.
- [10] [1]吕佳瑞.急诊护理路径对急性脑卒中患者急救时间及预后的影响[J].黑龙江医药科学, 2020, 43(1):2.0.2020-01-023.

版权声明: ©2023 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