

急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影响分析

朱柳云

(长沙市中医医院·长沙市第八医院 湖南 长沙 410000)

【摘要】目的:分析急性脑梗死患者应用急诊护理流程对其急救效率的影响。方法:研究时间2019年6月-2020年11月,将随机抽取的72例急性脑梗死患者以随机数字表形式分成研究组、对照组,各36例,对照组常规护理,研究组急诊护理流程,两组护理效果对比。结果:研究组患者抢救时间、分诊时间、介入治疗时间比对照组短($P < 0.05$)统计学有意义。研究组患者满意度比对照组高($P < 0.05$)统计学有意义。结论:对急性脑梗死患者实施急诊护理流程,可提高急救效率,缩短患者住院时间。

【关键词】急性脑梗死;急诊护理流程;急救效率
【中图分类号】R473 【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0094-02

作为急诊科常见疾病之一的急性脑梗死,是指脑血供突然中断导致的脑组织坏死。由于供应脑部血液动脉出现粥样硬化,导致管腔狭窄,局灶性急性脑供血不足而引发疾病。该疾病发病较急,病情变化较快,具有较高死亡率与致残率,对患者生命安全产生严重威胁^[1]。患者在发病后需及时急性抢救,救治时间越早,患者神经功能恢复越快,预后效果越好。因此,临床需采取有效干预措施,缩短患者救治时间,提高急救效率。本研究随机选取急性脑梗死患者,对急诊护理流程应用效果进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年6月-2020年11月我院收治的72例急性脑梗死患者,以随机数字表形式将其分成两组,研究组36例、对照组36例。研究组患者年龄52~77岁,平均年龄(58.39±3.27)岁;男性患者20例,女性患者16例。对照组患者年龄54~76岁,平均年龄(57.32±3.58)岁;男性患者19例,女性患者17例。两组患者基本资料无显著差异($P > 0.05$),可对比。

1.2 方法

对照组:常规护理,医护人员在患者入院后为其开放绿色通道,对患者各项生命体征进行检测,对患者进行血常规、凝血四项、生化、重症五项等检查,同时对患者进行静脉输血,配合医生进行抢救。

研究组:急诊护理流程。(1)优化“流程四定”。护理部做好人员配备工作,组建急救小组,成员由专科医生、责任护士、影响学工作人员、急诊预检护士组成,对小组成员进行培训;科室做好药物准备工作,同时配备急救箱;科室明确脑梗死药品专用箱、急救药品基数表,药品专用箱药物主要有苯海拉明、肾上腺素、氯己定、地塞米松等,同时药箱中放置棉签、注射器;准备CT室溶栓器。(2)院前抢救。待救护车到达现场后,医护人员对患者佩戴面罩吸氧,对患者各项生命体征进行评估,将患者安全转移到救护车上,并联系科室做好抢救准备工作。(3)接诊流程。分诊医护人员发现急性脑梗死患者后,立即与神经科取得联系,将其送至抢救室,并与专科医护人员做好交接工作;通知抢救室医生;专科护士对患者血压、心率、血氧进行检测。(4)溶栓流程。神经科医生确诊患者为急性脑梗死并在溶栓时间内,立即向家属告知,并开启绿色通道。医护人员协助患者家属办理住院手续,帮助患者进行血常规、凝血四项、生化、重症五项检查,为患者建立静脉通路。若患者可以溶栓,给予患者使用溶栓药物,同时对患者各项生命体征进行密切观察,对于不能溶栓患者送至抢救室进行抢救。

1.3 观察指标

观察研究组与对照组患者抢救时间、分诊时间、介入治疗时间,并进行记录。

评估两组患者满意度,采用自制问卷进行调查,可将满意度分为3个等级,95分以上为非常满意、95~85分为满意、85分以下为不满意。

参考生活质量量表SF-36对两组患者生活质量进行评

估,评估主要内容包括:躯体功能、社会功能、生理功能、心理功能,满分值100分。

1.4 统计学方法

选取SPSS 19.0统计学软件处理分析,计数资料实施 χ^2 检验,计量资料实施 t 检验, $P < 0.05$ 统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者急救效率对比

研究组患者抢救时间、分诊时间、介入治疗时间与对照组相比较短, $P < 0.05$ 统计学有意义。(表1)

表1 两组患者急救效率对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	抢救时间 (min)	分诊时间 (min)	介入治疗时间 (min)
研究组	36	3.21±0.22	0.67±0.19	35.15±4.27
对照组	36	5.63±0.57	2.46±0.52	60.28±5.39
t		23.7649	19.3994	22.7996
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者满意度对比

研究组患者满意度与对照组相比较高, $P < 0.05$ 统计学有意义。(表2)

表2 比较两组患者满意度(n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	36	27 (75.00)	8 (22.22)	1 (2.77)	35 (97.22)
对照组	36	20 (55.55)	7 (19.44)	9 (25.00)	27 (75.00)
t					7.4323
P					0.0064

2.3 比较两组患者生活质量

研究组患者生活质量比对照组高, $P < 0.05$ 统计学有意义。(表3)

表3 两组患者生活质量对比[分($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	躯体功能	社会功能	生理功能	心理功能
研究组	36	92.69±2.52	93.57±2.23	93.74±2.42	93.73±1.45
对照组	36	88.45±2.26	89.68±2.19	88.66±2.17	88.51±1.32
t		7.5155	7.4675	9.3772	15.9727
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

急性脑梗是临床常见脑组织缺血缺氧性病损坏死疾病,该病发病较突然,常见晨起、夜间休息发病,在数小时内达到顶峰。患者在发病后需及时进行救治,否则会对患者生命安全产生严重威胁^[2-3]。

提高急救效率,对确保患者生命安全发挥积极作用。以往临床对该病患者实施常规护理,常规护理具有一定缺陷,医护人员根据医生指示完成各项护理工作,工作衔接较差,在护理过程中无目标性,会在抢救、转运护理工作中浪费大量时间,从而影响急救效率,无法使患者在最佳时间接受溶栓治疗,影响患者治疗效果。采用急诊护理流程可将急诊护理工作分工,明确每位医护人员工作职责,使急诊护理工作更规范化,提高急救效率,可使患者在最佳时间内接受治疗,提高患者抢救成功率^[4]。此外,急诊护理流程明确各医护人员在急诊

(下转第97页)

流的方式逐步解开,并在患者提出内心担忧时护理人员及时予以疏导和解答,有助于护理效果的提升。在此期间,护理人员会利用移情式倾听的方法,从患者的讲述中找到积极事件,从而改善其负性情绪。因此,其应用价值更加突出^[9-10]。本次研究结果表明,对照组焦虑情绪评分、抑郁情绪评分均高于试验组($P < 0.05$),希望水平均低于试验组($P < 0.05$)。

综上所述,对腺癌患者采取叙事护理,能有效改善患者负性情绪,有助于患者提升对未来生活的希望水平,应当深入探究和推广。

参考文献

[1] Du T, Bill KA, Ford J, Barawi M, Hayward RD, Alame A, Berri RN. The diagnosis and staging of pancreatic cancer: A comparison of endoscopic ultrasound and computed tomography with pancreas protocol[J]. *Am J Surg*, 2018, 215(3): 472-475.

[2] 李丽.接受式音乐干预对胰腺癌患者术后负性情绪、希望水平和应对方式的影响[J]. *国际护理学杂志*, 2020, 39(17): 3146-3149.

[3] 马玲莉.个体化心理护理干预对晚期胰腺癌患者神经病理

性癌痛及负面情绪的影响[J]. *中国民康医学*, 2019, 31(1): 175-176.

[4] 史力方,林建,王培伟.基于认知访谈的护理干预在达芬奇机器人胰腺癌根治术患者围术期中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2021, 27(04): 32-33.

[5] 皇青青.健康教育联合心理辅导对胰腺癌患者希望水平及自我感受负担的影响[J]. *河南医学研究*, 2019, 28(20): 3797-3799.

[6] 张培仙.叙事护理联合优势护理对护理管理质量及满意度的影响[J]. *数字化用户*, 2019, 25(4): 274.

[7] 张利敏.浅析叙事护理临床实践的意义[J]. *叙事医学*, 2020, 3(5): 317-319, 344.

[8] 郭晓萍,曹美嫦,曾满萍,等.叙事护理对晚期癌症患者希望水平及心理状态的影响[A].中国抗癌协会肿瘤标志专业委员会、中国抗癌协会青年理事会.2019年中国肿瘤标志物学术大会暨第十三届肿瘤标志物青年科学家论坛论文集[C]. 2019: 1.

[9] 李新芳.叙事疗法对改善肺癌晚期患者负性情绪的影响[J]. *光明中医*, 2019, 34(14): 2250-2253.

[10] 马莉,卞玲玲,翟清华.叙事护理对癌症晚期患者负性情绪和生活质量的影响[J]. *实用中西医结合临床*, 2018, 18(09): 175-177.

(上接第92页)

静舒适的睡眠环境,播放安眠乐曲,放松患儿身心,必要时使用助眠药物,帮助患儿入睡,提高睡眠质量。

本研究表明,实验组患儿护理后的情绪状态和生存质量均好于参比组,且家属满意度高。

综上所述,对血液肿瘤患儿使用综合护理的效果更佳,能够改善患儿情绪状态,提升患儿生存质量,提高护理服务质量,建议使用。

参考文献

[1] 吴璐璐,戴红.对30例接受化疗的血液肿瘤患儿进行综合护理的效果研究[J]. *当代医药论丛*, 2020, 18(1): 219-220.

[2] 郝彩霞.综合护理干预对血液肿瘤患儿生存质量及行为问题的影响分析[J]. *中华养生保健*, 2020, 38(4): 98-99.

[3] 冯敏贤,钟婷,罗文君,等.血液恶性肿瘤患儿并发肿瘤溶解综合征的护理[J]. *国际医药卫生导报*, 2018, 24(9): 1432-1434.

[4] 吴燕,赵健蕾,赵淑珍.综合护理干预对血液系统肿瘤化疗患者便秘及其相关症状的影响[J]. *现代消化及介入诊疗*, 2018, 23(2): 249-251.

[5] 张菲菲,陈红,张洪波.综合护理干预对老年血液肿瘤患者负面情绪及满意度的影响[J]. *当代护士(中旬刊)*, 2020, 27(5): 114-116.

(上接第93页)

于参比组,治疗护理依从率高于参比组($P < 0.05$)。因而能够确定,医护合作延续性护理的应用,对改正患者负面心理状态有积极影响,可以促进患者治疗护理配合度。

综上所述,白血病化疗患者的护理模式选择医护合作延续性护理后,可以帮助患者树立积极乐观心态面对疾病的治疗与护理,有益于提高治疗与护理有效率。

参考文献

[1] 车素伟,胡娜.延续性护理在PICC置管化疗白血病患者中的应用效果[J]. *中国社区医师*, 2020, 36(20): 131-132.

[2] 任欣欣.延续性护理对白血病化疗患者生活质量的影响[J]. *饮食保健*, 2020, 7(3): 151-152.

[3] 王小青,毋明菲,王思思.延续心理护理对白血病化疗患者心理干预和依从性的影响[J]. *泰山医学院学报*, 2018, 39(10): 1186-1187.

[4] 邢双双,顾则娟,蒋秀美,等.医护人员对急性白血病护理质量评价的质性研究[J]. *护理研究*, 2018, 32(19): 3056-3060.

[5] 黄露芹,罗旭霞,李丹阳.初发急性白血病患者化疗期间负性心理现状及影响因素分析[J]. *齐鲁护理杂志*, 2020, 26(7): 1-4.

(上接第94页)

护理工作中的任务与目标,使急诊护理流程更合理化、规范化,减少交接工作中漏洞,降低不良事件发生风险,提高患者急救效果,确保患者生命安全^[9]。本研究结果显示,研究组抢救时间、分诊时间、介入治疗时间较短,生活质量、护理满意度较高, $P < 0.05$ 。

综上所述,急诊护理流程在提高急性脑梗死患者急救效率中发挥重要作用。

参考文献

[1] 刘霞,葛万霞.优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2020, 7(51):

7-8.

[2] 王欣.优化急诊护理流程对提高急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响分析[J]. *医学理论与实践*, 2020, 33(10): 1681-1683.

[3] 刘建.优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影响[J]. *中国医药指南*, 2020, 18(11): 188-189.

[4] 唐文娟.急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影响分析[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2020, 5(12): 101.

[5] 陶娟.观察优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率、生活质量的影响效果[J]. *名医*, 2019, 6(05): 162+230.

(上接第95页)

受抢救,降低不良事件发生率,提高抢救效果。

参考文献

[1] 卢玲.优化急诊护理流程在急诊胸痛患者抢救中的应用效果[J]. *临床与病理杂志*, 2020, 40(12): 3270-3274.

[2] 吴莎.优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果[J]. *心理月刊*, 2020, 15(21): 163-164.

[3] 吴娟.急诊胸痛患者采用优化急诊护理流程的抢救效果

以及预后[J]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2020, 8(18): 121+139.

[4] 檀丽,梁添玉.优化急诊护理对急诊胸痛患者抢救效果和心情情绪改善的评价[J]. *中国老年保健医学*, 2020, 18(03): 144-146.

[5] 关伟群,谭翠仪,关欢捷.优化急诊护理流程对急诊胸痛患者抢救的效果及对患者治疗时间影响[J]. *中外医学研究*, 2020, 18(08): 113-115.