

临床护理路径在 40 例急性脑卒中患者院前急救中的效果观察

钱进文 利周仪

射洪县中医院 629200

【摘要】目的 探寻急性脑卒中患者临床有效的院前急救护理方法。**方法** 从我院 2018 年治疗的急性脑卒中患者中随机抽取 80 例,采取双盲筛选法将其均分为对照组与观察组,分别接受常规院前急救护理及院前急救护理路径护理,对比两组临床效果。**结果** 观察组接诊至开始抢救时间、接诊至接受专科治疗时间均短于对照组,且死亡率更低($P < 0.05$)。**结论** 对于急性脑卒中患者的院前急救而言,应实施临床护理路径干预方式,可进一步优化护理操作流程,缩短抢救时间,强化急救治疗效果。

【关键词】 急性脑卒中;院前急救;临床护理路径;死亡率

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-166-02

临床上,急性脑卒中呈出发病率、致残率、死亡率三高的特征,是由于急性脑循环造成弥散性、局限性脑功能缺损的一种急性症状,发病突然,病情迅速恶化,所以给予及时、有效的院前急救对于保障患者的生命安全具有重大的价值^[1]。鉴于此,本研究主张在院前急救中实施临床护理路径干预方式,并选取特定对象验证其有效性,现总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机从我院院前急救的急性脑卒中病案中抽取 80 例,均为 2018 年患者,同意参与研究,并将存在脏器严重疾病、精神疾病者予以排除。其中男女比例为 48:32,平均年龄为 (65.5 ± 1.5) 岁。对于本研究所选取的病例,以双盲筛选法将其划分为对照组与观察组,以统计学方法进行对比,两组患者相关资料对比不明显,不会干扰本次研究数据的统计结果。

1.2 方法

对照组接受常规院前急救护理干预,一接到急救电话,护理人员迅速评估患者,准确分析病情,及时设立畅通的静脉通道,加强呼吸道管理,并实施对症处理。操作完成后,迅速将患者送到医院。

观察组则接受院前急救临床护理路径干预,具体操作为:

①从接到急救电话至到达现场前。各种急救所需物品均处于备用状态,确保充足数量,一接到急救电话 3 分钟内出发,在赶往的路上迅速同家属取得联系,了解患者的病史、发病时间、发病原因及用药处理情况,并科学指导患者进行有效护理。②从到达现场至转运前。到达现场后,对患者的各项生命体征进行动态监测,实施心电监护、氧气支持,并迅速设立留置针静脉通道,严格遵照医嘱对患者的病情进行观察,尽力维持生命体征,用心安抚患者,确保其情绪稳定,安排转运工作。③转运途中护理。对患者的体温、神志、脉搏、心率、血压等生命体征进行动态监测,转移过程中提前通知有关科室做好急救准备工作。④进行院前指导及健康教育。耐心地向患者及家属简单地讲解医院情况及急救流程,适当地介绍病情,避免其出现恐惧、紧张、焦虑等不良情绪。院前临床护理路径表中每项内容均由执行护士签名确认,并如实备注实施过程中存在的问题^[2]。

1.3 观察指标

统计两组接诊至开始抢救时间、接诊至接受专科治疗时间,以此来判断两组急救效果。同时,统计两组一周内死亡

情况。

1.4 统计学分析

对于本次研究过程中所产生的数据均采用 SPSS18.0 统计软件,以 $(\bar{x} \pm s)$ 、% 表示研究要求观察的各项指标,并通过 t 、 χ^2 予以有效检验, $P < 0.05$ 说明了两组之间差异较大。

2 结果

2.1 两组急救效果

据统计得知,观察组接诊至开始抢救时间、接诊至接受专科治疗时间均短于对照组($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组急救效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	接诊至开始抢救时间 (min)	接诊至接受专科治疗时间 (min)
观察组	40	23.9 ± 6.4
对照组	40	31.5 ± 6.6
t	5.221	4.254
P	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者病死率对比

据统计得知,观察组死亡 6 例,病死率为 15.0%。对照组死亡 1 例,病死率为 2.5%。两组数据对比,观察组病死率明显低于对照组($\chi^2 = 5.214$, $P < 0.05$)。

3 讨论

临床上,急性脑卒中发病后,往往产生肢体运动障碍、神志改变的情况,严重者直接昏迷^[3]。但是,从发病到入院救治时间较长,如果错过最佳的治疗时机,便会难以救治患者或者导致残疾。所以,入院前接受及时有效的急救措施具有重大的临床价值。临床护理路径的运用,是传统护理方法的革新,有利于强化护理质量。临床护理路径注重护理人员主观能动性的发挥,而传统护理模式下护理人员则是根据规范化的医嘱开展工作,缺乏针对性,护理重点模糊,护理人员责任意识不强,所以难以为患者提供优质、精心的护理服务。采取临床护理路径则是明确护理计划,基于患者疾病情况实施针对性有效的护理干预,为患者提供更细致的护理服务,提高患者护理满意度^[4]。本研究尝试将临床护理路径运用于急性脑卒中患者院前急救中,研究结果表明,观察组接诊至开始抢救时间、接诊至接受专科治疗时间均短于对照组,且死亡率更低($P < 0.05$),这充分说明了急性脑卒中院前急救护理中予以临床护理路径干预措施,可使得护理工作更

(下转第 168 页)

定,与术前对比差异无统计学意义;对照组术中、术后的心率、血压水平波动比较明显,与术前相比,差异有统计学意义($P<0.05$)。术中、术后2组患者的心率无差异,术中以

及术后观察组患者的血压水平与对照组相比,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1:2组患者术前、术中、术后心率、血压变化比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	指标	术前	术中	术后
对照组	38	心率(次)	80.40±7.25	87.70±6.31	86.41±5.60
		舒张压(mmHg)	73.45±12.70	107.0±12.89	87.11±10.52
		收缩压(mmHg)	125.20±15.10	144.1±18.02	136.42±8.78
观察组	38	心率(次)	80.41±4.25	81.54±4.23	81.20±5.60
		舒张压(mmHg)	75.80±8.02	80.20±6.35	78.80±8.75
		收缩压(mmHg)	114.01±19.25	119.10±21.20	117.40±21.90

2.3 并发症

对照组术后发热6例,血尿20例,血便10例,头晕11例,心悸胸闷9例,观察组术后发热5例,血尿19例,血便10例,头晕4例,心悸胸闷3例,2组患者的发热、血尿、血便发生率对比,差异无统计学意义,观察组患者的头晕、心悸胸闷症状发生明显少于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

前列腺癌为男性患者的主要疾病,具有较高的发病率,严重影响男性患者的生命健康。因此临床应早期进行筛查以及诊断,这对于提高患者的生存率相当重要^[2-3]。临床提出可采用超声引导下实施前列腺系统6点以及可疑区域穿刺活检,均顺利进行。本研究中,穿刺活检的诊断阳性率为32.9%,诊断准确率为92.6%,表明穿刺方法用于前列腺癌诊断,应用价值显著。但前列腺癌患者多为老年患者,身体免疫机制差,并发症多,实施穿刺活检会给患者造成不可避免的创伤,增加患者的恐惧,术中患者容易出现心悸、心慌以及血流动力学波动^[4]。因此,给予患者实施必要穿刺活检护理是相当重要的。在经直肠穿刺前,叮嘱患者禁食,并做好灌肠准备,可有效减少穿刺风险。本次研究中,观察组患者的头晕、心悸胸闷

并发症发生明显减少,与对照组相比有统计学意义($P<0.05$)。为了保证手术的顺利进行,在术前对患者进行必要的心理护理,可有效消除患者的疑虑,积极配合,自愿接受活检术,有利于手术顺利进行。

综上所述,超声引导经直肠前列腺穿刺活检术为一种安全有效的诊断方法,同时结合必要的心理护理以及术后护理,有利于提高手术治疗效果。

参考文献:

- [1] 袁利荣,张承广,鲁来兴,等经会阴及经直肠前列腺穿刺活检术的临床应用分析[J].中华男科学杂志,2014,20(11):1004-1007
- [2] 高爱平.B超引导下经直肠前列腺穿刺活检术护理干预[J].护理医药学杂志,2014,27(5):607-608
- [3] 陈玲.B超引导下经直肠前列腺穿刺活检术的护理[J].中外医学研究,2013,11(27):62-63
- [4] 韩景璐.前列腺结节合并糖尿病经直肠前列腺穿刺活检术61例围术期护理[J].齐鲁护理杂志:中旬刊,2011,17(8):86-87

(上接第165页)

显著标志($P<0.05$)。

3 讨论

作为常见的肾部疾病的一种,肾小球炎症可能导致患者的肾功能出现严重的损伤,导致患病的概率增加^[2],患者需要通过必要的治疗干预,在治疗过程中通常会有高血压、尿蛋白、水肿等多种表现,肾功能的受损会严重影响患者的生活质量以及生命健康,同时,在治疗过程中,需要配合相应的相关护理措施加以干预,从而维持良好的护理效果^[3],本次针对性的人性化护理措施在肾小球炎症患者干预效果进行研究,结果显示,观察组患者的各项临床指标均优于对照组的各项临床指标,且患者的血液数据资料内容呈现显著统计学数据差异,组间对照有统计学显著标志($P<0.05$)。观察组患者的并发症发生情况为6.73%,对照组患者的并发症发生

率为24.32%,可见观察组患者的并发症发生情况,显著小于对照组患者的并发症发生情况,患者的并发症发生率呈现显著统计学数据差异,组间对照有统计学显著标志($P<0.05$)。由此可见,通过必要的护理措施干预,可以显著改善患者的血液状况,同时可以显著降低患者并发症发生的概率,效果显著,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 杨金惠.人性化护理干预用于肾小球肾炎患者护理中的效果观察[J].养生保健指南,2019,(35):112.
- [2] 李咪咪.人性化护理干预用于肾小球肾炎患者护理中的效果分析[J].医学食疗与健康,2019,(3):148.
- [3] 杨玉艳.人性化护理干预用于肾小球肾炎患者护理中的效果观察[J].中国现代药物应用,2019,13(4):189-190.

(上接第166页)

加规范化,严格遵照计划开展工作,有效缩短了抢救时间,保障了患者的生命健康,值得我们学习与借鉴。

参考文献:

- [1] 董奕君.院前急救护理路径在脑卒中患者中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(10):10-13.
- [2] 蒋大琼.院前急救护理路径在脑卒中患者院前急救中

的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2015,28(64):240.

[3] 郭丽静.脑卒中患者院前急救实施临床护理路径的应用价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(12):60-60.

[4] 夏亚琴.院前急救护理路径在脑卒中患者院前急救中的应用效果观察[J].医药前沿,2015,10(30):285-286.