

# 全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析

海 红

甘肃省平凉市灵台县皇甫谧中医院急诊科 744400

**【摘要】目的** 探讨全程优化急诊护理在急性脑梗死中的具体抢救效果。**方法** 选取2018年至2019年我院收治的56例急性脑梗死患者作为研究对象,通过随机数表法将急性脑梗死患者分为对照组和实验组,每组各28例。对照组安排常规的急诊护理工作,实验组在常规急诊护理的基础上增加全程优化干预的内容,研究分析两组患者的抢救情况和护理满意度。

**结果** 实验组的急性脑梗死患者的抢救效果明显好于对照组,护理满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。

**结论** 全程优化急诊护理能够在急性脑梗死患者的抢救过程中发生重要作用,并对脑梗死疾病的预后具有积极意义,患者及其家属的满意度更高,值得在临床急诊护理中推广和应用。

**【关键词】** 全程优化急诊护理;急性脑梗死;抢救效果

**【中图分类号】** R473.74

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 02-101-02

脑梗死又称缺血性卒中,也就是我们俗称的中风。是由各种突发或遗传因素所致的局部脑组织区域血液供应障碍,导致脑组织因局部缺血缺氧产生病变和坏死,脑梗死依据发病机制的不同分为脑血栓形成、脑栓塞和腔隙性脑梗死等主要类型。多发脑梗死会并发产生各种临床上脑部对应神经功能缺失的表现,例如偏瘫、偏身感觉障碍、偏盲、吞咽困难等共济失调症和并发症<sup>[1]</sup>。本次研究选取56例急性脑梗死患者作为研究对象,对比分析了不同的急诊护理手段在急性脑梗死患者抢救中的效果,现具体报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年至2019年我院急诊科收治的56例急性脑梗死患者作为研究对象,通过随机数表法将急性脑梗死患者分为对照组和实验组,每组各28例。对照组中男性13例,女性15例,平均年龄为(57.4±2.8)岁,实验组患者男性15例,女性13例,平均年龄为(57.1±2.7)岁。纳入标准:到我院急诊科就诊的急性脑梗死患者,患者及其家属配合本院研究工作,医院伦理委员会的批准。排除标准:存在严重精神疾病或者沟通障碍的患者。两组患者年龄、性别等一般资料对比结果差异不明显( $p>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

本次研究中,对照组安排常规的急诊护理工作,包括心电图监测、脑部CT等内容。实验组在常规急诊护理的基础上增加全程优化干预:①由于脑梗死患者的年龄通常较大,对陌生的医院环境会产生对治疗的抵触情绪。大多数患者也会因担心自己的生命安全而感到焦虑、悲观甚至抑郁。长期紧张的患者会处于颅内高压的状态,急诊科护理人员要把握这一情况,加强和患者的沟通交流,安抚患者情绪,提高患者配合治疗的依从性,加强患者及其家属对医院的信任、提高患者治愈疾病的信心<sup>[2]</sup>。②急诊科护理人员要随时关注患者入院后的各项身体指标,尤其是血压、颅内压的变化。以动态控制的科学方法在各个时间段进行监测,评估患者的病情。快速地为患者制定专门的健康档案,仔细做好书面记录和分析。严格控制患者的各项指标保持在正常的范围。一旦发现异常要及时采取相应的有效措施,防止病情恶化引发偏瘫、脑死亡等并发疾病危及到患者的生命<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

本次研究分析两组患者的抢救情况和护理满意度。

抢救情况:根据患者的病情是否恶化分为有效和无效,抢救有效率=有效患者人数/总患者人数×100%。

急诊护理满意度:及时向患者或其家属发放调查问卷,了解患者及其家属对医院急诊科护理工作的满意程度,分为非常满意、满意、不满意三个指标。护理满意度=(非常满意人数+满意人数)/总人数×100%。

### 1.4 统计学方法

本次研究所得数据均采用SPSS17.0软件进行统计学处理,本文研究统计两组患者的抢救情况和护理满意度对比以百分比表示,采用卡方检验, $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的抢救情况对比

对照组患者中抢救有效的患者为16例,抢救无效的患者为12例,抢救有效率为57.14%,实验组患者中抢救有效的患者为24例,抢救无效的患者为4例,抢救有效率为85.71%,实验组的急性脑梗死患者的抢救有效率明显高于对照组,经过卡方检验计算得出 $p=0.018$ ,差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。具体见表1。

表1: 两组患者的抢救情况对比

| 组别       | 例数 | 抢救有效 | 抢救无效 | 抢救有效率(%) |
|----------|----|------|------|----------|
| 对照组      | 28 | 16   | 12   | 57.14%   |
| 实验组      | 28 | 24   | 4    | 85.71%   |
| $\chi^2$ | —  | —    | —    | 5.600    |
| p        | —  | —    | —    | 0.018    |

### 2.2 两组患者的急诊护理满意度对比

表2: 两组患者及其家属的急诊护理满意度对比

| 组别       | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意度(%) |
|----------|----|------|----|-----|--------|
| 对照组      | 28 | 8    | 13 | 7   | 75%    |
| 实验组      | 28 | 10   | 17 | 1   | 96.43% |
| $\chi^2$ | —  | —    | —  | —   | 5.250  |
| p        | —  | —    | —  | —   | 0.022  |

对照组患者及其家属对急诊护理工作感到非常满意8人,满意13人,不满意7人,满意度为75%。实验组患者及其家属对急诊护理工作感到非常满意10人,满意17人,不满意1人,满意度为96.43%。经过计算得出患者及其家属对急诊护理工

(下转第105页)

## 2.2 各组患者护理满意度情况

见表2, 在患者护理总满意率方面, 优化组100%, 传统组88.14%, 差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。

表2: 患者护理满意度结果 [n(%)]

| 分组         | 很满意        | 基本满意       | 不满意       | 满意率    |
|------------|------------|------------|-----------|--------|
| 优化组 (n=59) | 37 (62.71) | 22 (37.29) | 0 (0.00)  | 100%   |
| 传统组 (n=59) | 22 (37.29) | 30 (50.85) | 7 (11.86) | 88.14% |

注: 两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

乳腺癌围手术期护理工作会影响患者治疗的配合度与身心体验, 合理的护理工作加快疾病的治疗恢复速度, 提升患者护理满意度, 整体的感受更为理想。快速康复外科护理在一定程度上可以有效优化传统护理理念, 提供更好、更有效的医疗服务模式, 减少医疗总费用, 减少患者并发症, 缩短平均住院日, 加快机体恢复效率, 使其尽早回归家庭, 重新走向工作岗位、走向社会。患者体验更好, 医护工作压力更小, 是一种基于传统而优于传统的护理实验, 并且得到了广泛的效果验证。具体的操作一方面要有大方向的或者现成的模板标准, 另一方面要考虑个体情况差异, 避免笼统操作导

致的不良差错。护理人员自身也要有基本的功底, 有沟通能力, 优化工作态度, 保持耐心, 为患者提供全程、全面、专业、人性化的护理服务, 保障患者安全, 促进患者健康, 同时减少情绪波动导致的护理工作影响。

总而言之, 乳腺癌围手术期护理中运用加速康复外科护理可以有效的减少患者并发症, 整体护理满意度更为理想, 整体的状况更理想。

## 参考文献:

- [1] 田芳芳, 章建莉. 加速康复外科应用于乳腺癌患者围术期护理中的效果分析 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2019, 8(3):218-219.
- [2] 刘莉, 陶鸿雁, 王丽君. 加速康复外科护理在乳腺癌围手术期护理中的应用 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(5):602-605.
- [3] 李琳, 杨丽. 加速康复外科在乳腺癌病人围术期护理中的应用研究进展 [J]. 护理研究, 2019, 33(1):75-78.
- [4] 马秋风. 加速康复外科在乳腺癌患者围术期护理中的应用 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(17):3071-3072.

(上接第101页)

作的满意度中  $p = 0.022$ 。差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ ), 具体见表2。

## 3 讨论

急性脑梗死如果不及时诊断和治疗将会导致患者发生言语不清、脱水、贫血、营养不良、焦虑甚至吸入性肺炎等严重并发症。严重阻碍了患者康复, 延长了患者住院时间, 甚至威胁到患者生命<sup>[4]</sup>。本次研究通过选取56例急性脑梗死患者作为研究对象, 通过使用不同的急诊护理方法, 对比分析了两组患者的抢救效果和护理满意度, 实验组通过全程优化护理的内容明显提高了抢救效果和护理满意度, 经过优质急诊护理后患者的生命体征平稳。实验组的研究结果相对于对照组,  $P$  值明显小于0.05。

(上接第102页)

的改善其血糖水平, 使其血糖值能够保持在平稳的状态, 进而提高其临床效率, 促进患者生活质量的提升。

## 参考文献:

- [1] 徐芳. 心理护理干预在老年糖尿病患者康复治疗中的应用效果探讨 [J]. 当代临床医刊, 2019, 32(02):189+157.

(上接第103页)

认识自身疾病, 并改变日常生活习惯, 协同患者家属, 帮助患者养成良好的睡眠习惯, 提升患者睡眠质量<sup>[4]</sup>。本次研究显示未行健康教育的对照组与行健康教育的实验组, 两组患者护理干预前PSQI总指数不存在明显差异, 护理干预后随着时间的推移, 两组患者PSQI总指数均有一定程度的改善, 其中实验组患者护理干预后PSQI总指数明显低于对照组。

综上所述, 对于腔隙性脑梗死患者健康教育的实施有利于患者睡眠质量的提升。

## 参考文献:

- [1] 覃尚红, 韦金华, 黄一鲜, 等. 健康教育对腔隙性脑

梗死患者睡眠质量的干预作用 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(6):200-201.

## 参考文献:

- [1] 龚佳妮, 钱雯. 全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(18):249.
- [2] 刘萍. 基于人文理念的全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(13):139.
- [3] 施维. 全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析 [J]. 母婴世界, 2019, (7):214.
- [4] 路芳. 全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析 [J]. 实用医技杂志, 2019, 26(5):664-665.
- [2] 王轲微. 优质护理干预在老年糖尿病患者中的应用效果观察 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(21):171-172.
- [3] 王玲, 郝晓丽. 优质护理干预在老年糖尿病患者中的应用效果研究 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(10):123-124.
- [4] 余秋红. 优质护理干预在老年糖尿病患者中的临床价值 [J]. 实用糖尿病杂志, 2017, 13(06):36-37.

梗死患者睡眠质量的干预作用 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(6):200-201.

- [2] 刘敏, 甄兴燕. 脑梗死患者治疗依从性在持续性健康教育影响下的改变研究 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(20):3308-3311.

[3] 钮清清, 康云勤, 赵洁. 强化随访联合健康教育在脑梗死患者二级预防中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(17):56-58.

[4] 张婧婧, 陈丽娜, 徐德恩. 实施互动式健康教育对脑梗死患者神经功能及Barthel指数的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(15):2326-2329.