

急性脑出血患者院前急救的护理进展

苦琼芳

北海市卫生学校附属医院 广西北海 536100

【摘要】急性脑出血属于临床常见神经科疾病,致病因素复杂,高血压、微动脉瘤、微血管瘤破裂等因素均可诱发此病,对患者生存质量构成极大威胁。为了最大程度降低患者病死率,护理人员往往需要配合主治医师完成院前抢救,依据患者实际情况实施有效抢救护理对策。本文主要探讨急性脑出血患者院前急救的护理进展,现做如下综述:

【关键词】急性脑出血;院前急救

【中图分类号】R473.74

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 03-170-02

1 急性脑出血概念与研究意义

脑出血即自发性脑内实质性出血,主要由小静脉以及小动脉破裂所致,具有高发病率、高死亡率、起病急、进展快等特点,急性期死亡率高达30%左右。据多位学者研究表明,对急性脑出血患者实施院前急救,涉及现场急救及护理、电话联系与指导、快速安全转运等措施,可明显降低患者病死率,同时为后续院内急救争取足够时间,有助于预后改善^[1-2]。

2 急性脑出血院前急救的护理措施

2.1 快速出诊

接到急救电话后迅速且正确记录患者大致病情,安排出诊团队,5分钟内坐上救护车出诊。在到达目的地前联系现场人员,了解患者发病症状、时间、起因、禁忌症等,正确指导现场人员完成力所能及的处理措施:①保持患者处于平稳状态,避免大幅度移动;②密切注意患者反应,当发生呕吐时,协助取平卧位,头部偏向一侧,避免呕吐误吸^[3]。

2.2 现场急救

(1)到达目的地后快速对周围环境进行评估,利用所携带的仪器监测心律、血压等生命体征,及时处理异常。使用格拉斯哥昏迷评分法(GCS)判断患者意识障碍程度,根据所得结果采取对应的急救措施,期间及时清除口腔内分泌物。对于昏迷患者,协助患者保持平卧位,头偏向一侧,当心跳呼吸骤停时,需立即实施心肺复苏术,对于室颤情况实施电除颤^[4]。(2)输液及药物护理:快速建立1-2条静脉通道,于上肢大、粗静脉使用留置针穿刺。当急性脑出血患者合并高血压基础疾病时,谨遵医嘱给予降压药物治疗;当患者合并颅内压增高症状时,予以浓度为20%的甘露醇,实施快速静滴^[5]。(3)心理护理:积极主动与患者及家属保持沟通,向其普及急性脑出血发病原因、诱导因素、治疗方法、注意事项等,使患者提前做好心理准备,明白配合医护人员工作的重要性,鼓励患者保持乐观心态接受治疗。(4)高效安全转运:完成基础救治后快速转运患者,注意保护好头部,呈现头高脚低体位,途中同样需要密切观察病情变化,保持各种管道通畅^[6]。同时及时与医院相应科室取得联系,及时向医师转达患者病情,开放绿色通道以及就诊准备,争取充足院内抢救时间。

3 护理效果分析

3.1 症状控制效果

在李丹丹等学者^[7]研究中,选取2017.2-2018.2收治的78例急性脑出血患者作为研究对象,39例接受院前急救护理,作为观察组,39例为家属送来医院未接受院前急救护理,作为对照组,结果表明:观察组急救总有效率

为92.31%、日常生活能力评分(48.12 ± 3.83)分、神经功能评分(10.35 ± 1.76)分,显著高于对照组的64.10%、(39.37 ± 3.24)分、(7.69 ± 1.68)分($P < 0.05$)。提示实施院前急救护理可明显控制病情持续发展,改善其神经功能以及日常生活能力。

3.2 修复神经功能缺损效果

多数未得到及时救治的患者神经功能会受到不同程度影响,导致患者反应力、思考与理解能力差,难以适应日后正常生活与工作,生活质量降低。翁晓丽等学者^[8]研究中选取2013.5-2015.7收治的122例患者,其中实施常规护理的61例患者作为对照组,61例患者实施院前急救护理作为研究组,结果表明,研究组神经功能缺损评分(NIHSS)为(20.3 ± 2.1)分,显著低于对照组的(27.2 ± 0.6)分($P < 0.05$)。提示实施院前抢救护理有助于患者缺损神经功能得以修复,促进患者早日康复。

4 优化院前急救护理的策略

4.1 护理人员技能培训考核

高素质的院前急救队伍是完成高质量、高效率的基础条件,护理人员的急救护理水平可对急性脑出血患者的治疗效果与预后产生直接影响。在国外诸多国家与地区,均要求专业急救人员均需接受过正规培训且认可后方可上岗^[9],依据以往实践经验以及权威人士意见制定科学化培训方案,定期开展技能培训与考核,降低不当急救护理措施发生率,为患者生命安全提供保障。部分学者提出在参与院前急救的护理人员中开展心理健康教育,维护护理人员身心健康,为未来急救事业的发展打下坚实基础。

4.2 强化职业道德教育

患者家属由于受传统观念影响,普遍存在易激惹、难以沟通特点,加大了护理人员工作压力,护患纠纷发生率高。医院管理部门应加强职业道德教育,培养急救人员法律意识,提高其自我素质修养以及团队合作精神,保证其在急救工作中掌握并发挥良好控制力、沟通力、协作力等,与患者及其家属建立和谐护患关系,增加其对医院人员以及工作能力的信任度,缓解心理压力,避免护患、医患纠纷。

4.3 急救中心设施建设策略

当院前抢救时间超出最佳范畴后可导致预后出现不良影响,提高院前急救时间控制效率,对于急救中心通讯网络、基础设施建设均具有较高要求。医院应定期安排专业人员检查、更新急救中心通讯网络;依据急救历史记录准确计算院前急救需求,适当增加急救车辆、物资等医疗设备与资源。

4.4 急诊护理交接制度

急诊科每天人流量大, 医护人员工作任务重, 导致急诊交接难免存在安全隐患。杨荣霞等学者^[10]建议可将无缝交接模式应用于患者交接工作中, 保证急救患者交接的流畅性与有效持续性, 交接过程中附带交接记录, 提升急诊护理的规范性, 缩短患者院前急救时间, 落实急救工作制度。

5 结论

综上所述, 急性脑出血疾病的起病急、病死率高等特点均对院前急救工作提出了较高要求, 为了保障院前急救质量, 可通过电话指导、现场急救、安全转运、药物护理等措施为急性脑出血提供相应服务, 为院内治疗创造有利条件, 提高抢救成功率以及救治效果, 降低减少并发症的发生, 有助于改善预后, 提高患者生活质量。

参考文献:

- [1] 李胜男, 管海洋. 多学科协作联合院前急救护理在急性脑出血患者抢救中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(20):124-125.
- [2] 陈冬梅, 邓秀媛, 仲芳玉, 等. 院前急救全程优化护

理在脑出血急救中的应用效果研究 [J]. 临床医药实践, 2018, 20(7):45-47..

- [3] 陈卓. 急性心肌梗死患者的院前急救护理探讨 [J]. 中国校医, 2019, 33(6):61-64.
- [4] 赵拥军. 院前急救护理对急性脑出血患者预后的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 11(20):372-373.
- [5] 李荣彦. 急性脑出血患者院前急救的护理进展 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 20(54):41-43.
- [6] 谭晨霞. 院前急救护理对急性脑出血患者预后的影响研究 [J]. 饮食保健, 2017, 004(021):267-268.
- [7] 李丹丹. 院前急救护理对急性脑出血患者预后的影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, v.16(44):293.
- [8] 翁晓丽. 对急性脑出血患者进行院前急救护理的临床效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2016, 014(019):172-173.
- [9] 张晓. 急性脑出血患者的院前急救护理干预分析 [J]. 中国医药导刊, 2017, 11(03):99-100.
- [10] 杨荣霞. 院前急救护理对急性脑出血患者预后的影响 [J]. 承德医学院学报, 2019, 36(01):57-60.

(上接第 168 页)

医院是有自身的管理体系的, 这样可以对医院的事务进行有效管理。检验科室同样也需要建立医学经验管理体系, 这样能够不仅能够让检验科室更加有序, 同样也能有效促进检验结果的正确性。这一体系主要是对检验科室工作人员的职责、实验操作步骤、采购物品的质量以及行为规范等进行统一的管理, 能够从方方面面来提高临床医学检验的质量^⑥。

3 结语

临床医学检验质量影响着医院检验科室的质量以及医院的医疗质量和水平。对此, 我们需要不断加强对临床医学检验的各个环节的管理和控制, 有效保证每一个环节的质量, 这样才能保证临床医学检验的准确性, 为临床医师和患者提供更加精准的检验报告, 进而实施更加有效的治疗, 提高医院的医疗水平。

参考文献:

- [1] 孙院红. 临床医学检验重要环节的质量控制探析 [J]. 中国医学装备, 2014, S1:182-183.
- [2] 李秀红. 临床检验质量控制探讨 [J]. 内蒙古民族大学学报 (自然汉文版), 2015, 04:355-35
- [3] 赵伟. 关于临床医学检验重要环节控制的相关探讨 [J]. 中国医药指南, 2015(25):290-291.
- [4] 梁亚珠, 姜赛赛. 临床医学检验重要环节的质量控制 [J]. 中医药管理杂志, 2015, 21:122-123.0
- [5] 赵茜, 魏宁, 汪琼. 浅谈临床医学检验重要环节的质量控制 [J]. 大家健康: 学术版, 2015, 9(20):62-63.
- [6] 王宇. 浅谈临床医学检验重要环节的质量控制 [J]. 生物技术世界, 2014, 08:103.

(上接第 169 页)

工作人员, 不仅要具有良好的学历资历等, 还需要有一定的工作能力, 为医院思想政治工作策略的建立奠定扎实的基础。政工师需要在自身具有良好的价值观以及政治观的前提下, 带领医院员工建设思想政治工作。医院是一个大整体, 在众多个体中存在很多不良的价值观和人生观等, 也有很多狭隘自私的思想, 政工师就是要在对工作方法、工作思想进行创新下, 对医院员工的思想建设做到循序渐进, 使之得到很快的加强^[10]。创新是时下热点, 创新对于医院思想政治工作的建设也同时受用, 对医院的工作方法以及思想进行创新, 从基础、常规的方面进行渗透, 使员工在潜移默化中进行改变。

参考文献:

- [1] 高桂生. 医院思想政治工作中政工师的作用分析 [J]. 党史博采 (理论版), 2015, 3(8):45-45, 47.
- [2] 霍鹏飞. 政工师在医院思想政治工作中的作用分析 [J]. 现代企业文化, 2015, 7(26):63.

- [3] 戴颖华. 医院思想政治工作中政工师的作用探析 [J]. 办公室业务, 2016, 9(21):24, 41.
- [4] 黄爱玲. 新时期如何提高医院政工师的自身修养 [J]. 东方企业文化, 2015, 2(19):346-346, 349.
- [5] 周娜. 医院思想政治工作中政工师作用分析 [J]. 河北企业, 2015, 8(5):117-117.
- [6] 黄灿辉. 如何在医院改革中发挥政工师的重要作用 [J]. 人力资源开发, 2015, 7(10):19-19.
- [7] 陈华. 医院政工师工作现状及突出优势方法浅谈 [J]. 办公室业务, 2016, 1(22):52, 56.
- [8] 仲波. 浅谈合格政工师应必备的自身修养 [J]. 现代企业文化, 2015, 7(26):84.
- [9] 黄海. 浅谈政工师如何做好医院政工工作 [J]. 广东科技, 2014, 6(16):173-173, 184.
- [10] 许士明. 浅谈医院政工师的自身修养和工作艺术 [J]. 按摩与康复医学 (中旬刊), 2012, 03(3):239-239.