

急诊疾病院前急救的研究进展分析

韦慧娜

河池市第一人民医院消毒供应室 广西河池 546300

〔摘要〕急诊科是医院中重要的科室，而急诊科疾病大都具有发病快、病情进展迅速，死亡率高的特点，若不能采取及时有效的急救措施，会严重威胁患者的健康甚至生命。因此，要降低急诊疾病患者的死亡率，还要加强对患者进行院前急救措施。本文从急诊科疾病类型与院前急救措施等方面的研究进展进行阐述，以便为急诊疾病的院前急救实施提供可靠的理论依据。

〔关键词〕急诊疾病；疾病治疗；院前急救；研究进展

〔中图分类号〕R181.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-142-02

随着社会经济水平的发展，医疗技术的不断进步，急诊科在医学领域内也逐渐发展为新兴的学科。急诊科在满足大众急诊医疗服务需求的同时，进一步提升急救率，降低其死亡率成为了医院急诊科工作中的重要工作内容。相较于其他疾病，急诊疾病的病情发展更快，死亡率更高，对患者的危害更大。因此，急诊疾病患者的院前急救对提升患者生存率极为重要。而医疗护理技术的持续改进，也促使人们的院前急救意识增强，也使得医护人员对院前急救的重要性和紧迫性、技术性等方面要求更加明确。为了提高急诊疾病患者的急救成功率，还要为患者提供科学、专业的院前急救措施，以保障患者的生命安全。

1 国内外急诊疾病类型

1.1 神经系统急诊疾病

神经系统疾病属于常见的急诊疾病，在临床上具有较高的死亡率，且预后效果不佳。患者以中老年人居多。梁辉军^[1]在研究中表示，脑卒中作为神经科中比较常见的脑血管疾病，主要分为缺血性脑卒中和出血性脑卒中两种类型。缺血性脑卒中临床发病率高于出血性脑卒中，且男性患者发病率更高，患者发病年龄多为 40 岁以上的中年人。另外，李虹静等^[2]人的文献报道称，在引发急诊患者死亡的神经系统疾病中，患脑血管疾病的患者，年龄在 40 岁以下的青壮年占 45% 以上。彭连^[3]在文献中指出，急诊疾病患者病情通常比较危急，且变化快，抢救时间比较紧迫，患者容易在抢救过程中出现生命危险。因此，对于这类患者，还要加强对其进行院前急救。汪勇等^[4]人在研究中表示，在对神经系统急诊类疾病患者实施院前急救时，院前鉴定的大血管闭塞至关重要，对大血管闭塞卒中患者是否需要转运至可采取血管内治疗起到了决定性作用。

1.2 循环系统急诊疾病

人口老龄化的问题，导致大龄为重病患者发病率呈现出逐年上升的趋势。而在循环系统急诊疾病中，常见的为心脑血管疾病^[5]。而对于心脑血管疾病老年患者来说，因为年龄大，病情严重，在对其实施治疗时，因为时间紧迫，难以有充足的时间给予患者及时救治，会对患者的生命安全造成极大的危害。魏春勇等^[6]人在研究中指出，脑梗死、脑出血等急诊疾病以发病急骤，病情发展迅速，且易引发不良预后为典型临床特征。有相关文献报道称，循环系统急诊疾病在国内的发病率呈现出明显升高的趋势，具有高发病率、高致残率和高死亡率三大特点。患者会出现不同程度的后遗症，常见的包括肢体偏瘫、语言障碍等^[7]。

1.3 呼吸系统急诊疾病

呼吸系统疾病在临床上也是常见的疾病类型，该类疾病主要受季节影响。冬春季节交替、温差过大的情况，极易引发呼吸系统急诊疾病。有研究报道认为，急诊患者中呼吸系统疾病的就诊率高达 40% 以上。另外，冬季患病的呼吸系统急诊患者，到院接受治疗的就诊率也达到 37% 以上。而呼吸系统疾病中急性发作，且病情严重的疾病主要为急性呼吸窘迫综合征、支气管哮喘、呼吸衰竭等，多数患病人员病情较轻时临床症状表现为支气管炎、扁桃体炎等。

1.4 创伤类急诊疾病

由创伤导致的急诊疾病类型，主要包括交通事故、高空坠落，以及其他意外伤害等。由于现代社会经济快速发展，推动了汽车制造业、高层建筑等行业的发展，因此，导致车祸、坠楼摔伤等创伤性疾病成为急诊疾病中的常见病。张磊等^[8]人在文献中称，创伤已成为当前危及患者生命安全的重要急诊疾病之一。创伤类急诊疾病死亡率已经上升至疾病死亡率第 3 位，是排名仅次于恶性肿瘤疾病和心脑血管疾病的危重症。而且，创伤也是导致全世界范围内 45 岁以下人群死亡的首要因素。目前，创伤常见的类型为车祸创伤，在全部的创伤类型中，车祸伤排名第一，多数患者表现为车祸创伤合并严重的颅脑损伤、骨盆骨折等多发性创伤。

1.5 急性中毒类急诊疾病

急性中毒在急诊疾病类型中很常见，由于人在短时间内摄入过量有毒物体，导致急性中毒。急性中毒类急诊疾病在临床上具有发病急、病情迅速恶化、为重等特点，患者易错过最佳的急救时间。急性一氧化碳作为急性中毒症中常见的疾病类型，患者多在冬季发病。兰卫华^[9]在文献中指出，一氧化碳进入人体后，能够与人体血液中的血红蛋白结合，生成碳氧血红蛋白。而大量的碳氧血红蛋白会造成机体缺氧，进而引发低氧血症。而急性一氧化碳中毒患者在出现低氧血症后，在很大程度上加大了患者罹患脑水肿和迟发性脑病的风险。除此之外，有相关文献报道称，女性出现急性中毒症的发病率明显比男性高，且患者发病年龄主要为 20~40 岁之间。但是，中毒者的性别、发病年龄和发病率等并无明显差异。

2 急诊疾病的院前急救措施研究

2.1 神经系统急诊疾病院前急救措施

神经系统疾病在急诊科中是收治率较高的常见类型急诊病，也是具有较高发病率的急性病。脑卒中作为神经系统类疾病，在对患者实施院前急救时，急救人员还要结合脑卒中筛查量表对患者进行快速识别，并对患者进行病情评估，以

节省时间,避免脑卒中患者就诊时因时间延误而错过最佳的救治时机。在韩晓森等^[10]人的文献报道中,韩晓森等人指出有相关研究表明,移动卒中单元能够有效缩短脑卒中患者从发病到溶栓治疗的时间,可以使脑卒中患者获得更快、更精准的急救治疗,能够有效提高患者的急救成功率,降低患者的病死率。另外,对于急性脑出血患者来说,能够及时赢得最佳的抢救时机,对提高患者的生存率有重要意义^[11]。

2.2 循环系统急诊疾病院前急救措施

心脑血管疾病是循环系统疾病急诊疾病中的高发病,而心脑血管疾病引发的急性症状,会严重影响患者的生命健康。因此,要确保心脑血管疾病患者的安全,还要加强对其进行院前急救^[12]。医护人员在接到急救电话后,要先了解患者的症状表现,对患者的病情做初步评估后,再进行急诊准备,并对急救器械采取全面检查,确保器械无故障后,要在第一时间赶赴急救现场。冯喜等^[13]人在研究文献表示,急性心肌梗死作为心脑血管疾病中的急诊常见病,在院前急救研究方面取得了巨大进步,无论是在急救设备,还是急救人员方面都进行了改善,能有效延长急性心肌梗死患者的抢救时间。蒙少福^[14]在研究文献中表示,心脑血管疾病患者在接到急救电话时,可以先使用电话对患者或家属进行急救指导,待急救人员赶到现场后再对患者进行病情评估,采取相应的急救处理。另外,在对循环系统急诊疾病患者实施院前急救时,除了在现场采用专业的抢救措施外,还要在患者转运过程中时刻观察其生命体征变化,采取相应的对症治疗,并向患者家属告知病人的具体情况,以便获得家属的理解。并给与患者心理安抚,缓解患者的心理压力,稳定患者的情绪,为患者争取更多的急救时间,提高患者的抢救成功率^[15]。

2.3 呼吸系统急诊疾病院前急救措施

呼吸系统疾病在急诊疾病类型中也比较多见,常见的急诊性呼吸系统疾病除支气管哮喘外,急性呼吸窘迫综合征和哮喘、支气管炎、呼吸衰竭等在临床上都具有很高的发病率。有相关文献报道称,北京某医院的呼吸系统疾病,在就诊方面已达到了日均就诊率 50% 以上。其中,呼吸系统急诊疾病中发病率高的主要为发热、咳嗽和上呼吸道感染。在各类医疗服务机构中,就诊的呼吸系统急诊疾病患者高达 80% 以上。在院前急救方面,还要严格按照规定采取相应的急救措施,以确保患者的急救成功率,避免患者因抢救不及时,而病情恶化死亡。

2.4 创伤类急诊疾病院前急救措施

急性颅脑损伤属于创伤类急诊疾病,对患者实施院前急救的目的是为了防止患者出现缺氧、低血压的情况。周倩倩等^[16]人在研究中指出,急性颅脑损伤患者院前急救主要分为三步,第一步是对患者的病情进行评估,为院前急救做准备;第二步是确保患者就呼吸道通畅,改善患者的缺氧状态;第三步是建立静脉通路,使患者的血压保持在正常水平。而采取院前急救的措施,主要目的是为了延缓创伤类急诊疾病患者的病情,对能够威胁患者生命安全的危险因素进行处理,为患者争取更多院内救治的时间^[17]。

2.5 急性中毒类急诊疾病院前急救措施

对于急性中毒类急诊疾病患者而言,对其实施院前急救的措施主要为院前指导、现场急救和安全转运。院前指导的主要目的是为了评估患者病情,为后续实施急救做好准备。现场急救是为了避免患者病情恶化,在保证患者生命安全不受威胁的情况下,对患者进行转运,便于患者在院内接受专业的救治。不过,在对急诊疾病患者实施院前急救时,还要提

前规避院前急救中的护理风险,保证急诊疾病患者的院前急救效果^[18]。尤其是在城市急救网络中,还要以社区为主,提高社区急救的院前急救质量^[19]。避免急诊疾病患者在院前急救时,出现院前急救延迟的情况,导致患者不能及时接收院前急救措施,影响患者的院前急救效果与院内救治成功率^[20]。

3 结语

急诊疾病作为发病急、病情进展迅速,具有较高病死率的疾病类型,为提高患者的抢救成功率,降低患者的病死率,还需要医院打造一支专业、高效的急救队伍,定期开展急救知识与技能培训,提升急救医护人员的急救能力,缩短急救时间,为患者争取更多院内救治的时间,提高疾病的救治效果,改善患者的预后,减少急诊疾病患者的死亡率。

【参考文献】

- [1] 梁辉军. 脑卒中的急诊救治新进展 [J]. 世界复合医学, 2019, 507:195-198.
- [2] 李虹静, 王红娟. 急诊科疾病谱变迁的研究进展 [J]. 陇东学院学报, 2021, 3202:71-75.
- [3] 彭连. 院前急诊急救护理风险因素及防范进展 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 818:22.
- [4] 汪勇, 刘洋, 刘仁玉, 赵静. 卒中院前急救体系研究进展 [J]. 中国卒中杂志, 2021, 1601:21-26.
- [5] 何淑霞. 探讨院前急救急诊护理风险因素及防范措施 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 1965:323-324.
- [6] 魏春勇, 王光华, 马涛. 急性脑血管疾病患者院前急救的临床分析 [J]. 中国社区医师, 2020, 3604:47-48.
- [7] 虞志杰. 心脑血管疾病患者院前急诊急救研究进展 [J]. 世界复合医学, 2020, 604:190-192.
- [8] 张磊, 李韬. 急诊创伤外科模式在多发伤救治中的研究进展 [J]. 华夏医学, 2021, 3404:185-188.
- [9] 兰卫华. 对急性一氧化碳中毒患者进行院前急救护理的研究进展 [J]. 当代医药论坛, 2019, 17(12):40-41.
- [10] 韩晓森, 董艳玲, 田英平. 急性缺血性脑卒中院前救治的现状与研究进展 [J]. 中国急救医学, 2019, 3912:1202-1205.
- [11] 余宏财, 阳光, 卢卓耀, 刘丽, 何丽珊. 出血性脑卒中急救护理的研究进展 [J]. 全科护理, 2020, 1823:3000-3003.
- [12] 韦谱新. 心脑血管疾病患者院前急诊急救研究进展体会 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(22):11+13.
- [13] 冯喜, 韦彦芳, 韦慧芳. 急性心肌梗死院前急救护理进展 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(69):36-37.
- [14] 蒙少福. 心脑血管疾病患者院前急诊急救研究进展 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2019, 3(23):4-6.
- [15] 朴雪莲. 急救护理路径在急性心力衰竭救治中的应用进展 [J]. 黑龙江医学, 2019, 4311:1424-1425+1427.
- [16] 周倩倩, 李蕊, 张敏. 急性颅脑损伤院前与院内急救护理进展 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 2708:20-23.
- [17] 孙慧, 杜贤进. 创伤性心搏骤停患者心肺复苏的研究进展 [J]. 临床急诊杂志, 2020, 2109:752-757.
- [18] 甘易翹. 院前急救急诊护理风险因素及防范进展研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 434:195-196.
- [19] 展琳琳, 井国防, 周华, 林爱进. 院前急救社区化研究进展 [J]. 青岛医药卫生, 2021, 5302:142-144.
- [20] 杨欣, 张健, 姜金霞, 孙晓, 左登霞, 董晗琮. 急性心肌梗死患者救治延迟影响因素的研究进展 [J]. 西北国防医学杂志, 2020, 4110:651-655.