

优化急诊护理流程结合卒中表在脑卒中抢救中的应用效果分析

王会芳 杨春风 张笑笑

淮安市淮安医院急诊科 江苏淮安 223200

〔摘要〕目的 分析研究罹患脑卒中患者护理工作中采取优化急诊护理流程结合卒中表的应用价值。方法 本次研究一共选择 80 例患者,研究时间起点:2021 年 03 月,研究时间终点:2022 年 12 月,所有患者均为脑卒中患者,随机分对照组($n=40$ 、常规护理)、观察组($n=40$ 、优化急诊护理流程结合卒中表),以护理满意度、临床指标作为本次研究的观察指标,详细记录并实施统计学对比分析。结果 在护理满意度项目中,观察组研究结果呈现出升高趋势,且实际数据高于对照组, $P<0.05$ 。在救治时间项目中,观察组研究结果呈现出降低趋势,且实际数据低于对照组, $P<0.05$ 。结论 在脑卒中患者护理期间通过予以优化急诊护理流程结合卒中表具有缩短救治时间、提高护理满意度的效果,很大程度上提高了护理水平,在临床中具有借鉴及应用推广价值。

〔关键词〕脑卒中;护理满意度;优化急诊护理流程;救治时间;卒中表

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2023)05-124-02

在临床中,脑卒中属于发病机制复杂且患病率日趋升高的急性脑血管疾病,危害较大。患者脑部血管崩裂或阻塞是导致脑卒中的主要原因,在发病后引发脑组织损伤^[1]。在临床救治期间,患者采取积极溶栓治疗方式具有明显效果。同时配合使用科学合理的优化急诊护理流程并结合卒中表,开展专业且高效的护理服务,能够保障患者生命健康,有助于提高其救治成功率^[2]。本文择取脑卒中患者(研究时间起点:2021 年 03 月,研究时间终点:2022 年 12 月)进行分析,观察优化急诊护理流程结合卒中表的应用价值,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究一共选择 80 例患者,研究时间起点:2021 年 03 月,研究时间终点:2022 年 12 月,所有患者均为脑卒中患者,随机分对照组和观察组,其中,观察组 40 例男 25 例、女 15 例,年龄 60 岁、80 岁,平均(70.33 ± 1.67)岁。对照组 40 例男 26 例、女 14 例,年龄 58 岁、82 岁,平均(70.49 ± 1.58)岁。两组性别、年龄无差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理,根据脑卒中相关标准展开体征监测、病情观察及协助检查等基础护理。观察组优化急诊护理流程结合卒中表,(1)优化急诊护理:合理安排值班人员,接到急救电话后及时出诊,了解患者实际病情,立即抢救,予以心肺复苏、吸氧处理及体征监测等,将其及时送至医院并详细评估病情后开展抢救。(2)建立绿色通道:为脑卒中患者

建立抢救绿色通道,做好抢救准备。积极判断患者的病情,开展全面系统的诊断,并注意患者意识、脉搏及血压等,开展相应抢救方法。根据患者实际情况完成转运交接工作。(3)优化护理流程:明确病情后关注患者各项体征,予以心电监护方法,并采集患者血液样本,建立静脉通道,准确测量患者血压和血氧,采取吸氧治疗方法。在抢救期间,针对性处理患者病情,开展相应急救方法。在整个救治过程中,遵从先急后缓原则,避免延误患者病情,从而提高救治效果。

1.3 观察指标

①两组护理满意度对比^[3]。②两组救治时间对比。

1.4 统计学方法

SPSS20.0,计量资料表示: ($\bar{x}\pm s$), t 检验,计数资料表示: n , χ^2 检验, $P<0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度对比

观察组高于对照组, $P<0.05$ 。

表 1 两组护理满意度对比 [$n/(\%)$]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度($\%$)
对照组($n=40$)	18(45.00)	13(32.50)	9(22.50)	31(77.50)
观察组($n=40$)	24(60.00)	15(37.50)	1(2.50)	39(97.50)
χ^2	-----	-----	-----	7.314
P	-----	-----	-----	0.006

2.2 两组救治时间对比

观察组低于对照组, $P<0.05$ 。

表 2 两组救治时间对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	接诊所需时间(min)	分诊所需时间(min)	静脉用药时间(min)	治疗时间(min)
对照组($n=40$)	25.52 $\pm$ 2.41	2.14 $\pm$ 0.71	7.92 $\pm$ 2.11	76.91 $\pm$ 3.14
观察组($n=40$)	13.16 $\pm$ 2.52	1.14 $\pm$ 0.52	4.31 $\pm$ 1.64	61.52 $\pm$ 3.16
t	22.418	7.186	8.543	21.849
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

对于脑卒中患者而言,该疾病具有较高的致残率和死亡率。倘若不及时进行治疗,患者病情加重导致治疗难度增加。脑卒中也是导致残疾的重要原因,因此,需提高其重视程度,为患者开展及时有效的抢救方法和科学合理的护理措施,从

而获得理想效果及良好预后^[4]。在实际治疗期间予以患者卒中表及优化急诊护理流程方式,有效落实各项护理工作,对其疗效提升、预后改善具有积极作用^[5]。

研究发现,在护理满意度项目中,观察组研究结果呈现(下转第 127 页)

采用 χ^2 检验实验中的计数资料,通过“t”检验实验中的计量资料,如果实验最后得出的数据“ $P < 0.05$ ”则表示为数据差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理有效率对比

应用全方位护理干预方式的观察组患者护理有效率为 96.77%,对照组为 80.64%,观察组明显高于对照组 ($P < 0.05$),详情见表 1。

表 1 两组患者护理有效率对比 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	31	15	10	6	80.64%
观察组	31	17	13	1	96.77%
χ^2 值					10.364
P 值					< 0.05

2.2 两组患者生活质量以及护理满意度评分对比

应用全方位护理干预方式的观察组患者心理状况、生理状况以及护理满意度评分均优于对照组 ($P < 0.05$),详情见表 2。

表 2 两组患者生活质量以及护理满意度评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理状况	生理状况	护理满意度
对照组	31	72.16 $\pm$ 2.33	75.34 $\pm$ 2.19	82.39 $\pm$ 3.77
观察组	31	85.23 $\pm$ 2.96	86.17 $\pm$ 2.98	95.14 $\pm$ 2.73
t 值		10.321	10.914	11.034
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 124 页)

出升高趋势,且实际数据高于对照组, $P < 0.05$ 。在实施优化急诊护理流程的过程中采取卒中表护理模式,及时评估患者病情,开展急救护理及转运护理等,规范救治行为,增强其护理体验,可获得满意的护理效果。在救治时间项目中,观察组研究结果呈现出降低趋势,且实际数据低于对照组, $P < 0.05$ 。实施卒中表结合优化急诊护理流程模式可缩短脑卒中患者救治时间。护理人员明确自身职责,减少不必要的护理行为,缩短其分诊时间和救治时间,为患者生命健康提供保障,从而提高其整体护理效果。

综上所述,随着优化急诊护理流程及卒中表的有效实施具有明显优势,脑卒中患者的救治时间缩短,且护理满意度提升,具有极大的应用推广价值。

[参考文献]

[1] 杨可,兰琳,沈鹏,等.以护理工作室为依托的 APN

3 讨论

呼吸内科重症患者在疾病和其他因素的影响下身心健康都会受到严重的影响,这种情况下如果不做好护理工作,轻则会降低患者的护理配合度,重则会提升多种并发症发生率,所以不利于实现患者身体的早日康复。将全方位的护理干预应用在呼吸内科重症患者护理中能够根据患者的疾病情况提供护理方案,护理中不但会对患者实施疾病护理,也会实施情志护理。其中的疾病护理能够降低患者的身体不适感、疼痛感,也能最大化的避免多种并发症发生,而心理护理工作能够消除患者的不良情绪,也能让患者以平和的心态接受治疗。所以全方位护理干预方式的应用能够实现患者生活质量的提升^[3]。

综上所述,在呼吸内科重症护理中应用护理干预能够提升患者生活质量以及护理满意度,因此值得在临床实践中推广。

[参考文献]

[1] 杨贵琴.强化护理干预在呼吸内科重症患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(06):797-798.

[2] 莫惠彬,吴上城,陈海珠,杨艾华.循证护理干预在呼吸内科护理重症患者中的应用疗效分析[J].黑龙江医学,2021,45(02):183-185.

[3] 田凌云,陈春梅.不同护理干预模式在呼吸内科重症患者护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(75):140.

模式在缺血性脑卒中病人居家康复中的应用[J].护理研究,2022,36(21):3906-3911.

[2] 皮红英,陈越,苏清清,等.护理决策支持信息系统在脑卒中恢复期患者延续护理中的应用[J].中国实用护理杂志,2022,38(21):1639-1645.

[3] 郑艺灵,冯海珊,朱仁敬,等.基于三维质量结构的卒中护理质量评价体系在脑卒中患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(17):9-12.

[4] 唐旭丽,黄玉娟,雷贻禄,等.基于 Omaha 系统的延续护理模式对脑卒中患者睡眠障碍及负性情绪的护理效果[J].护理实践与研究,2022,19(17):2597-2600.

[5] 何静,寇玉珠,于怡然,等.临床-康复-护理全周期管理模式在脑卒中后肩手综合征患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(14):7-10.

(上接第 125 页)

处理问题,防止因生命体征异常而导致的生命危险。脑出血昏迷患者治疗需要综合治疗,ICU 护理干预可以帮助患者规范用药,处理用药不当等问题,以确保治疗效果的最大化。脑出血昏迷患者容易出现各种并发症,如压疮、肺炎、膀胱感染等。ICU 护理干预可以通过给予适当的护理和观察,及时发现和防止这些并发症的出现。ICU 护理干预可以帮助脑出血昏迷患者做好日常护理,比如翻身、口腔护理等,减少对患者的伤害,促进患者康复。ICU 护理干预可以帮助脑出血昏迷患者采取合适的护理措施,减少疼痛和不适感,从而提高患者的生活质量。

总而言之,脑出血昏迷患者中采用 ICU 护理干预,可以

有效的控制并发症发生率,提升患者日常生活自理能力,整体状况更好。

[参考文献]

[1] 吴丹.多模式护理干预在高血压性脑出血术后昏迷患者中的应用[J].心血管病防治知识,2022,12(10):29-31.

[2] 陈晓丹.急诊护理干预对脑出血昏迷患者并发症发生率的影响[J].中国医药科学,2022,12(5):134-137.

[3] 徐丽君.早期护理干预对脑出血昏迷患者促醒效果及并发症的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(7):106-107.

[4] 李小芸.脑出血昏迷患者的急诊护理干预措施及护理体会[J].医学食疗与健康,2021,19(16):168,170.