

急诊护理快速通道对急性脑卒中救治时间及治疗效果的影响

吴 洁

靖江市人民医院 214530

【摘要】目的 探讨急诊快捷护理流程对急性脑卒中救治时间及治疗效果的影响。**方法** 从我院 2022 年 1 月~2023 年 1 月间收治的急性脑卒中患者中选取 60 例作为研究对象,并将其随机分组,对照组患者采用常规急诊护理,实验组患者采用急诊快捷护理流程。**结果** 实验组患者从接诊到确诊的时间和从确诊到转送专科的时间均明显少于对照组,且致残率和死亡率也明显低于对照组,两组差异明显,有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在急性脑卒中患者的急救中采取急诊快捷护理流程能有效缩短患者的救治时间,提高治疗效果,对降低患者的死亡率和致残率有积极作用,效果显著,可运用于临床。

【关键词】 急诊快捷护理流程;急性脑卒;救治时间;治疗效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 07-124-02

急性脑卒中属于一种较为常见的神经内科突发性疾病,由病变直接、间接引起的丘脑下部损害所致。临床症状表现为恶心呕吐、出汗与体温、呼吸频率改变、应激性溃疡、心功能改变等。急性脑卒中起病急、发病快,若是不能得到及时的治疗,会导致患者脑补组织受到不可逆性的损伤。所以,如何高效的协调各科室的医护人员,做好抢救准备,建立科学有效的护理通道十分重要。为了寻找更有效急性脑卒中救护模式,我院对收治的急性脑卒中患者给予急诊护理快速通道护理,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院 2022 年 1 月~2023 年 1 月间收治的急性脑卒中患者中选取 60 例作为研究对象,并将其随机分组。对照组:30 例,男性患者 17 例,女性患者 13 例;年龄最小为 37 岁,最大为 77 岁,平均年龄为 (55.2 ± 1.3) 岁;从发病到就诊共用了 2~13 个小时,平均为 (4.1 ± 1.3) 个小时。实验组:30 例,男性患者 15 例,女性患者 14 例;年龄最小为 35 岁,最大为 75 岁,平均年龄为 (54.3 ± 1.5) 岁;从发病到就诊共用了 3~14 个小时,平均为 (4.5 ± 1.2) 个小时。两组患者的性别、年龄、发病时间等资料无明显差异,无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规急诊护理模式,包括就诊、挂号、专科护士分诊、生命体征检测、静脉通道建立以及吸氧处理等。观察组患者给予急诊护理快速通道模式,具体方式如下:(1)在接到 120 指挥中心的通知时,对患者的初步病症等信心进行概括,并及时与救援车辆以及院内接诊相关人员进行沟通,做好物资方面的准备工作;(2)对抢救器械以及监护仪器的状况进行检查,并安排接诊人员在绿色通道等待,以便在患者入院后的第一时间开展相应的抢救工作;(3)救援车辆在即将回院的前 10min,再次对患者的病情进行评估,并与院内接诊人员取得联系,确保其已经做好相应的准备工作;(4)患者入院后,立即进行病情的评估以及相关辅助检查,评估期间,密切关注患者的肢体活动、呼吸状况以及意识状态等,同时根据患者的实际情况做好建立静脉通道、吸氧、吸痰等操作;(5)各科室开放绿色通道,在患者入院后的 15min 内,遵照医嘱做好 CT、MRI、血生化等方面的辅助检查,全程由相关护士协助,尽可能缩短整个检查、诊断的耗时;(6)在进

行各类辅助检查的同时,对已确定手术指征或者需要立即采取手术方式挽救其生命的患者,提前做好手术准备工作(如术前用药、皮试等);(7)急诊护士做好各项信息的记录,并将患者的具体情况详尽地告知手术室护士、专科护士;(8)患者接受抢救期间,安排专人引领患者的家属完成相关手续的办理,并询问患者的既往病史等信息,一旦发现特殊情况,及时与接诊人员沟通。

1.3 观察指标

统计两组患者从接诊到确诊的时间和从确诊到转送专科的时间,并详细记录下患者的致残和死亡情况。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用 SPSS22.0 软件进行统计学分析,其中计量资料对比采用 t 检验,计数资料对比采用卡方检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 就诊时间的比较

对照组患者从接诊到确诊的平均时间是 (28.4 ± 3.1) min,从确诊到转送专科的平均时间是 (37.5 ± 4.2) min,而实验组患者从接诊到确诊的平均时间是 (15.5 ± 2.3) min,从确诊到转送专科的平均时间是 (24.7 ± 4.3) min,实验组患者的就诊时间明显少于对照组,两组差异明显,有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 致残率和死亡率比较

对照组患者致残 5 例,致残率为 16.7%,死亡 4 例,死亡率为 13.3%,而实验组致残 2 例,致残率为 6.7%,死亡 1 例,死亡率为 3.3%,实验组患者的致残率和死亡率明显低于对照组,两组差异明显,有统计学意义($P < 0.05$)。

3 结论

急性脑卒中因较高的致残率和致死率给患者的生命安全带来了极大的影响。其发病急,且迅速,及时有效的抢救护理直接影响到患者治疗和预后结果。急诊护理快速通道最早是由丹麦外科医生 Kehlet 提出的。主要宗旨为在充分了解患者围术期病理的基础上避免一切可能造成不必要损伤的操作,保证患者在快速康复的同时,缩短住院时间。

从研究结果来看,结合医院现有条件,建立急诊护理快速通道,能够有效缩短急性脑卒中患者病情确诊以及各类急救操作的所需时间,继而保证患者得到及时治疗。在最终的

(下转第 126 页)

0.05), 见表 2。

3 讨论

3.1 老年股骨粗隆间骨折患者的延续性护理需求

老年人年龄高骨关节退化、骨量减少、骨骼脆性增加, 常伴有骨质疏松, 外力作用下极易发生骨折。老年股骨粗隆间骨折患者对手术耐受性较差, 术后并发症风险大, 对护理要求高。延续性护理是根据患者情况制订出院指导措施, 采取多种形式随访提供持续性护理, 提

高患者的自护能力及康复锻炼。本研究发现, 出院后观察组 Harris 和 BI 评分高于对照组 ($P < 0.05$); 护理干预后观察组患者的护理满意度优于对照组 ($P < 0.05$)。说明老年患者对延续性护理的需求内容较多, 其中包括心理、饮食及康复等多种护理需求。

3.2 老年股骨粗隆间骨折患者延续性护理需求的影响因素

综合分析我院 80 例患者临床资料发现年龄、文化程度、家庭收入、婚姻状况等多种因素影响患者对延续性护理需求的不同。

4 小结

通过护理人员对老年股骨粗隆间骨折患者采取延续性护理, 使患者及家属积极配, 从多个角度对患者进行院外护理干预, 使患者的康复依从性得以提高, 减少了患者患病的痛苦。分体现了现代新型护理理念, 时刻以患者为中心, 不断提升护理服务质量^[5]。既提高了患者的康复质量, 又营造了良好和

谐的医疗护理氛围, 这对当前的医疗环境有着特殊意义^[6]。

综上所述, 老年股骨粗隆间骨折手术患者采取延续性护理能够显著提升患者髋关节功能, 提高生活自理能力和护理效果满意度。

参考文献:

- [1] 赵永欣. 干预性护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后疼痛及康复效果的影响[J]. 医疗装备, 2018, 31(10): 182-183.
- [2] 陈丽珊. 老年股骨粗隆间骨折手术患者延续性护理需求状况及其影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(13): 1912-1915.
- [3] 王秀芬. 延续性护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后遵医行为及生活质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(10): 1798-1780.
- [4] 金红, 曹莹莹, 叶燕, 等. 延续性护理对老年股骨转子间骨折患者术后康复效果的影响[J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 3(39): 3-4, 26.
- [5] 张香花. 延续性护理干预在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(19): 3648-3649.
- [6] 任丽丽. 延续性护理干预在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(10): 225-226.

(上接第 123 页)

的发生转变, 传统的临床护理已经无法满足大家的健康需求^[4]。共情护理是近年来临床中新开辟的护理方式之一, 在护理工作中主要负责倾听患者的真心表达, 护理人员通过换位思考的方式思考可能会对患者情绪造成不良影响的因素, 并正确疏导患者的不良心理状态^[5]。本研究结果发现, 共情护理应用在患者焦虑当中, 可以提高患者的自我效能, 降低患者的焦虑和抑郁水平。在共情护理的临床应用当中, 通过让患者感受到护理人员对自身经济或病情的理解及支持, 有利于临床治疗的顺利开展, 缓解患者在面对疾病及治疗中的焦虑情绪等。共情护理的特点有: 站在患者角度感知情绪; 体察患者情感; 运用沟通有效干预; 建立良好护患关系, 产生对团队有益成果; 可经过培训得到有效提升。共情是护士职业素养的重要体现, 优秀的护士需具备优秀的共情能力, 能体验患者内心情感并运用沟通把共情传达给对方, 懂得倾听、感受、回应, 深入患者内心, 建立良好的护患关系。

综上所述, 护士共情护理对焦虑症患者的临床应用当中, 患者的自我效能及不良心理状态等均得到了较好的改善效果, 值得推广应用。

(上接第 124 页)

治疗效果方面, 快速通道的建立也展现了一定的优势。在既往的急诊护理活动中, 我科护士充分意识到了此类护理存在的环节多、复杂度高以及需要多个科室的协同配合等特点, 尤其是在患者病情的检查与转送等过程中, 护理效果高度依赖于各科室护士的默契程度。有鉴于此, 本次实践采用的快速通道建立方案, 对各个科室的协调方案进行了明确, 并竟可能将独立的护理操作进行整合, 形成规范化的、有一定秩序的护理流程。就快速通道应用过程中的反馈信息来看, 其对诊治效率的提升以及各类急救操作的实施皆有重要意义。

参考文献:

- [1] 赵秀伟. 连续性护理对老年慢性病患者健康教育知识、生活质量及焦虑情绪的影响[J]. 系统医学, 2018, 003(017):191-192, 195.
- [2] 阮小丽, 李舒平, 黄莉莉. 共情在护理健康教育中的应用进展[J]. 广东职业技术教育与研究, 2021, (01):1-2.
- [3] 于颖. 护士共情护理对焦虑症患者自我效能及焦虑状态的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(035):171, 175.
- [4] 何小兰. 人性化护理对增强 CT 检查患者焦虑及舒适度的影响[J]. 饮食保健, 2019, 006(050):145-146.
- [5] 曹艳芳. 心理护理对消化内镜检查中患者的焦虑情绪及检查成功率的影响评估[J]. 中国保健营养, 2019, 029(013):215-216.

表 2: 两组患者焦虑、抑郁评分比较

组别	n	焦虑评分	抑郁评分
对照组	25	10.25±3.24	23.45±5.47
观察组	25	7.39±2.24	15.48±5.51
t		3.530	4.448
P		0.001	0.000

因此, 相关医疗机构在为急性脑卒中患者提供急救护理时, 可考虑积极建立护理快速通道, 保证此类危重症患者能够在较短的时间内完成抢救, 并送入专科接受治疗。

参考文献:

- [1] 黄丽燕. 急性脑卒中急诊快捷护理流程应用效果的观察[J]. 护士进修杂志, 2020, 27(19): 1772 ~ 1773
- [2] 李淑兰, 苏彤, 杨世彤, 等. 优化脑卒中急诊抢救流程的实践与思考[J]. 天津护理, 2022, 16(2): 97 ~ 98
- [3] 兰婷, 于传玲, 慈丽君, 等. 78 例急诊脑卒中患者的临床护理分析[J]. 中国医药指南, 2021, 8(35): 323 ~ 324