

优化绿色通道中护理流程在急性脑卒中急救工作中的应用分析

胡蝶

湖北省第三人民医院急诊科 湖北武汉 430000

摘要 :目的 :观察急诊绿色通道护理流程在急性脑卒中急救工作中的应用效果。方法 :研究对象选择的时间区间在 2018 年 3 月-2019 年 3 月期间,以我院急诊科收治的 92 例急性脑卒中患者为主要调查对象,根据护理流程的不同,将其分成两组,抽取 46 例患者应用常规护理流程,并设为常规组,其他 46 例患者实施绿色通道中护理流程,并设为研究组,观察两组死亡率及残疾率。结果 :研究组残疾率对比常规组更低, $p < 0.05$ 。结论 :应用急诊绿色通道护理流程对急性脑卒中患者的效果显著,能够有效降低死亡率,值得推广。
关键词 :急性脑卒中;绿色通道中护理流程;死亡率;残疾率

急性缺血性脑卒中主要是指脑内血液供应出现中断,导致脑组织出现坏死。其发病原因主要是由于为脑部提供血液的动脉发生了粥样硬化和血栓,导致管腔出现狭窄,甚至出现闭塞,引起局灶性急性脑供血不足。急性脑卒中作为临床常见病症,病情常比较危急,具有较高的致死率及致残率,有临床研究显示,急性缺血性脑卒中发生后 3-6 小时之内是治疗的最佳时间,特别是 3 小时之内,可以取得较好的临床效果^[1]。急性脑卒中患者一般首个收治的科室为急诊科,因此,实施快捷的急诊护理流程是缩短患者救治时间的重要环节,从而提升患者的抢救成功率。基于此,本文旨在对急性缺血性脑卒中患者应用绿色通道中护理流程后,对急救工作的影响展开调查,现有如下调查数据。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

研究对象选择的时间区间在 2020 年 3 月-2021 年 3 月期间,以我院急诊科收治的 92 例急性脑卒中患者为主要调查对象,根据护理流程的不同,将其分成两组,抽取 46 例患者应用常规护理流程,并设为常规组,其他 46 例患者实施绿色通道中护理流程,并设为研究组,常规组患者男性 20 人,女性 26 人,年龄在 50-79 岁之间,平均年龄为 (60.51 ± 4.22) 岁;研究组患者男性 25 人,女性 21 人,年龄在 51-82 岁之间,平均年龄为 (61.5 ± 5.6) 岁。

1.2 护理方法

1.2.1 常规组:常规护理流程:密切监测患者的病情变化,向患者详细讲解溶栓治疗的重要性,给予患者进行适当的心理安慰,树立患者治疗的积极性。

1.2.2 研究组:绿色通道中护理流程:该过程在急诊科收到 120 指挥中心的电话,并向其提供患者的具体信息后开始,结束时间直至急诊科救治结束为止:①接到 120 指挥中心电话后,通过 120 以后人员向急诊科护士提供的患者情况及位置后,急诊科护理人员应马上做好相关准备工作,并电话通知神经内科等相关科室医生。在到达医院前十分钟,120 需要和医院内医护人员电话确认一切相关事宜是否已经准备就绪,在抵达急诊室后,立刻通过绿色通道模式展开对患者的相关检查,比如先诊断后挂号、先给药后付款等措施,先对患者展开抢救,后再进行签字等措施。②在患者抵达医院前,应马上创立专门的抢救小组,小组成员包括责任护士、辅助护士等,对患者病情进行相应评估的工作应在入院后一分钟内完成,由责任护士和医生的相互配合,完成对病情紧急患者的抢救工作。辅助护士主要负责为患者创建有效的静脉通路,收集患者的血液样本,通过绿色通道模式,协助患者做完相关 CT、核磁、心电图等检查,尽量将出急诊时间控制在十三分钟之内。由护士在旁协同患者完成检查,并携带相关急救物品或急救箱。一旦患者病情出现恶化,应马上为患者进行就地抢救。③根据患者检查后的结果,对患者的疾病类型进行确诊,迅速做出有效的治疗方案,并征得患者家属的

同意,让家属签订相关协议。对急性脑卒中患者有手术指标的或有溶栓治疗指标的,应做好相应的护理工作。如果患者有手术指征,应马上为患者进行术前准备,比如备皮或留置导尿管等;如果患者没有手术指征,应将其送至病房,并协助家属做好相关住院手续。

1.3 观察指标

(1) 分析两组致残率。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 软件进行对数据的统计和整理,计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示,计数资料运用卡方来检验, $p < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 致死率和致残率情况分析。

研究组致残率均更低, $p < 0.05$,可见下表。

表 1 致死率和致残率情况对比 (n/%)

组别	残疾率
常规组 (n=46)	10 (21.74)
研究组 (n=46)	2 (4.35)
χ^2	6.1333
p	0.0133

3 讨论

发生急性缺血性脑卒中后,其脑部组织就会受到损害,导致患者出现不同程度的运动及感觉障碍,严重影响患者的生活质量。虽然治疗方案比较多,但最主要还是以溶栓治疗和手术治疗为主,此种治疗方式可以将血栓溶解,在缺血组织坏死之前将相应的血流恢复供应,来减少梗死的面积,继而减少对神经元的损害。对于脑卒中患者而言,应尽早对患者进行诊断和治疗,对治疗效果的改善有重要的临床意义。特别是急性缺血性脑卒中患者,保证患者能够在最短时间内接收到有效的治疗成为急诊护理流程中的重点,据临床研究证实,在六小时内将患者的血肿进行有效清除能够显著提升患者的预后效果。因此,在患者发病后,如何争分夺秒的为患者缩短治疗时间成为急诊护理流程的重要环节^[2]。本文通过对急性缺血性脑卒中患者实施绿色通道下护理流程模式后的效果进行分析,结合研究成果证实,研究组残疾率更低, $p < 0.05$ 。

综上所述,应用急诊绿色通道护理流程对急性脑卒中患者的效果显著,能够有效降低死亡率,值得推广。

参考文献

- [1] 殷宗莉,张维.急诊绿色通道护理流程优化对提高急性缺血性脑卒中静脉溶栓治疗效果的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(04):165-167.
- [2] 顾春娟,徐建如,张晓坤,施岑娟,林小云.护理流程优化在脑卒中溶栓绿色通道中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(02):77-79.