

急诊护理快速通道对急性出血性脑卒中救治时间影响及实施效果分析

苟开艳

(遵义市第一人民医院 贵州 遵义 563000)

【摘要】目的：分析急诊护理快速通道对急性出血性脑卒中救治时间影响及实施效果。方法：将时间区间锁定在2021年01月至2022年01月之间，选取此时间段内我院急诊科收治的急性出血性脑卒中患者74例进行研究，按照随机信封分组法将所有纳入研究者分为两个单独小组，参比组37例患者应用常规救治流程进行抢救，试验组37例患者应用急诊护理快速通道进行抢救。比较不同组别急性出血性脑卒中患者进行抢救后的救治时间、抢救成功率、家属满意度。结果：在对急性出血性脑卒中患者进行抢救后，试验组纳入研究者的救治时间短于参比组($P < 0.05$)，组间对比差异性显著；试验组纳入研究者的抢救成功率高于参比组($P < 0.05$)，组间对比差异性显著；试验组纳入研究者的家属满意度高于参比组($P < 0.05$)，组间对比差异性显著。结论：在对急性出血性脑卒中患者进行抢救时，应用急诊护理快速通道进行抢救能够缩短各环节救治时间，提升抢救成功率，提高家属满意度，推荐使用。

【关键词】急诊护理快速通道；急性出血性脑卒中；救治时间；抢救成功率；家属满意度

Effect of emergency nursing on acute hemorrhagic stroke

Kaiyan Gou

(Zunyi First People's Hospital of Zunyi, Guizhou, 563000)

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of emergency care on the treatment time of acute hemorrhagic stroke. Method: the time interval locked between January 2021 and January 2022, select this period of our emergency department of acute hemorrhagic stroke patients, according to the randomization envelope method into all the researchers are divided into two separate groups, reference group 37 patients with routine treatment process for rescue, test group 37 patients with emergency care fast-track rescue. The treatment time, rescue success rate and family satisfaction of acute hemorrhagic stroke patients in different groups were compared. Results: After the rescue of acute hemorrhagic stroke patients, the treatment time of the researchers was shorter than the reference group ($P < 0.05$), The difference between groups was significant; the success rate of the enrolled researchers was higher than that of the reference group ($P < 0.05$), The difference was different; the family satisfaction was higher than the reference group ($P < 0.05$), The contrast difference between the groups was significant. Conclusion: When rescuing acute hemorrhagic stroke patients, using emergency nursing fast channel for rescue can shorten the treatment time of all links, improve the rescue success rate of rescue, improve family satisfaction, and recommend it.

【Key words】 Emergency care fast track; acute hemorrhagic stroke; treatment time; rescue success rate; family satisfaction

出血性脑卒中是指非外伤性脑实质内出血的情况，常形成大小不等的脑内血肿^[1]。病因主要与情绪激动、高血压、高血脂、脑动脉硬化等有关^[2]。当此疾病急性发生时，一般表现为头痛、呕吐、意识障碍等症状，若未进行有效救治，死亡风险较高。临床中治疗此疾病以安静卧床、脱水降颅压、调整血压、防止继续出血、加强护理、预防并发症为原则，方法有氧疗支持、手术治疗等，均有较好的治疗效果。治疗时机是影响治疗效果的重要因素，不同的抢救流程对抢救效果的影响不同。基于此，本文选取2021年01月至2022年01月之间我院急诊科接收的74例急性出血性脑卒中患者，对急诊护理快速通道对急性出血性脑卒中救治时间影响及实施效果进行分析探讨，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2021.01-2022.01之间我院急诊科收治的急性出血性脑卒中患者中随机抽取74例展开分析，以随机信封分组法对其进行分组，即参比组($n=37$)和试验组($n=37$)。参比组纳入研究者中男性有20例，女性有17例，年龄值域下至55岁，年龄值域上至69岁，均值区间为(62.08 ± 1.32)岁；体重值域下至47kg，体重值域上至81kg，均值区间为(64.05 ± 1.24)kg；发病至入院时间下至0.5h，发病至入院时间上至5.5h，均值区间为(3.00 ± 0.50)h；昏迷指数评分下至6分，昏迷指数评分上至12分，均值区间为

(9.01 ± 1.09)分。试验组纳入研究者中男性有21例，女性有16例，年龄值域下至56岁，年龄值域上至68岁，均值区间为(61.91 ± 1.34)岁；体重值域下至48kg，体重值域上至80kg，均值区间为(63.94 ± 1.25)kg；发病至入院时间下至0.7h，发病至入院时间上至5.3h，均值区间为(3.00 ± 0.50)h；昏迷指数评分下至6分，昏迷指数评分上至12分，均值区间为(9.01 ± 1.09)分。两组纳入研究者的性别、年龄、体重、发病至入院时间、昏迷指数评分等基本资料之间进行对比后无明显差异性($P > 0.05$)，可进行对比。

纳入标准：于研究时间内在我院急诊救治的患者；家属同意参加并填写协议书的患者；基本资料详细记录的患者。

排除标准：患有肾脏、肝脏等功能损伤的患者；免疫功能缺陷的患者；研究依从性不高的患者。

1.2 方法

参比组37例患者应用常规救治流程进行抢救，主要通过辅助患者家属挂号，对患者进行初次诊断，展开分诊流程，评估患者病情，采取氧疗支持等急救措施，待病情稳定后进行基础检查工作，办好住院手续，转到专科进行后续治疗。

试验组37例患者应用急诊护理快速通道进行抢救。详细如下：第一，成立抢救小组。由急诊科医护人员和其他各科相关人员组成，均需要学习疾病相关知识，展开抢救工作培训，经过专业测评合格后方可从事抢救服务，保障

抢救质量。第二,展开抢救操作。组员在接到急救电话后,在5min内准备好抢救设备和药品,跟随救护车赶往现场,在途中与患者家属保持联系,指导简单抢救操作,如将患者头部偏向一侧等,保障患者病情稳定;抵达现场后,立即观察患者意识状态,评估患者病情,同时,采取基础抢救操作,维持患者生命体征稳定;开通绿色通道,确保15min内完成各项检查,根据具体检查结果合理调整抢救方案,检查是否符合指征,确定无误后医师随时准备进行抢救;护理人员需要做好相关辅助工作,如记录各项抢救工作内容、做好交接工作、协调各科室工作、缩短检查时间、安抚家属情绪、辅助家属办理住院手续等。

1.3 观察指标

对不同组别急性出血性脑卒中患者进行抢救后的救治时间、抢救成功率、家属满意度进行统计。

1.3.1 救治时间:包括入院-确诊时间、确诊-治疗时间、绿色通道停留时间等。

1.3.2 家属满意度:评估工具为本次研究自拟调查问卷,分值在90分及以上但不超过100分表示非常满意,分值在70分及以上但不超过89分表示比较满意,分值在0分及以上但不超过69分表示不满意。家属满意度(%)=(非常满意例数+比较满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

对不同组别急性出血性脑卒中患者进行抢救后的救治时间、抢救成功率、家属满意度采用统计学软件SPSS23.0进行检测,其中救治时间符合正态分布采用(均数±标准差)表示,作t检验;抢救成功率、家属满意度均采用(n%)表示,作X²检验。不同组别研究数据进行对比后,组间对比差异性显著(P<0.05)。

2 结果

2.1 对比不同组别急性出血性脑卒中患者进行抢救后的救治时间

试验组37例患者抢救后的救治时间短于参比组(P<0.05),组间对比差异性显著。见表1。

2.2 对比不同组别急性出血性脑卒中患者进行抢救后的抢救成功率

试验组患者抢救后的抢救成功率高于参比组(P<0.05),组间对比差异性显著。见表2。

3 讨论

急性出血性脑卒中属于急诊科诊治范畴,多见于50-70岁的中老年男性人群,具有发病率高、致死率高、致残率高的特点。典型症状有剧烈头痛、恶心、口眼歪斜、吐字不清、全身疲乏、低热、感觉异常等,降低患者生活质量。

越早确诊越早抢救的效果越好。以往使用常规救治流程进行抢救,虽能评估患者病情,采取合适治疗,挽救患者生命,但各环节等待时间较长,病情进展较快,容易延误治疗时机,危及患者生命。急诊护理快速通道是一种高效的抢救方式,通过成立抢救小组,学习疾病相关知识,进行抢救工作培训,提高组员专业水平,锻炼其抢救能力,确保抢救质量。通过展开抢救操作,在接到急救电话后立即准备好抢救用品并随救护车赶往现场,途中指导家属简单抢救操作,维持患者病情稳定;抵达现场后观察患者意识状态,评估患者病情,采取基础抢救操作,稳定患者病情状况;在绿色通道入口派遣接诊人员,接诊后10min内完成评估病情和基础抢救操作,开通绿色通道,在15min内完成各项辅助检查,根据检查结果核对有无手术指征,确定无误后进行抢救;护理人员做好相关辅助工作,做好记录工作,安抚家属情绪、办理住院手续,保障服务质量,提高家属满意度。通过定期评价抢救效果,及时查缺补漏,不断提升抢救效率,挽救患者生命。经过上述抢救流程,可有效缩短各环节救治时间,提高抢救效率,延长患者生存时间,临床价值较高。

本研究结果表明,试验组纳入研究者抢救后的入院-确诊时间为(15.31±2.49)min、确诊-治疗时间为(23.35±1.86)min、绿色通道停留时间为(54.02±2.83)min均短于参比组(P<0.05),组间对比差异性显著,说明与常规救治流程相比,应用急诊护理快速通道抢救能够缩短各项救治时间,提供抢救时机,提高抢救效率。试验组纳入研究者抢救后的抢救成功率为100.00%高于参比组的86.49%(P<0.05),组间对比差异性显著,说明与常规救治流程相比,应用急诊护理快速通道抢救能够提高抢救成功率,延长患者生命。试验组纳入研究者抢救后的家属满意度为100.00%高于参比组的81.08%(P<0.05),组间对比差异性显著,说明与常规救治流程相比,应用急诊护理快速通道抢救能够提升抢救服务质量,且获得患者家属的普遍认可。

综上所述,对急性出血性脑卒中患者应用急诊护理快速通道进行抢救的效果较好,能够提升抢救效率,尽最大限度挽救患者生命,提高家属满意度,建议应用。

参考文献:

[1] 吴红琴,钱曼,邱亚云,周佩.急诊护理快速通道在急性脑卒中急诊护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2021,40(31):134-137

[2] 朱琼瑶.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[J].中国社区医师,2021,37(16):159-160

表1 两组患者抢救后的救治时间对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	入院-确诊时间(min)	确诊-治疗时间(min)	绿色通道停留时间(min)
试验组	37	15.31±2.49	23.35±1.86	54.02±2.83
参比组	37	22.38±1.75	33.84±1.63	63.66±1.31
t值	-	14.1303	25.8003	18.8032
P值	-	0.0000	0.0000	0.0000

表2 两组患者抢救后的抢救成功率对比(n%)

组别	例数(n)	抢救成功率(%)	死亡率(%)
试验组	37	37(100.00)	0(0.00)
参比组	37	32(86.49)	5(13.51)
X ² 值	-	5.3623	5.3623
P值	-	0.0205	0.0205