

急性脑梗死患者中落实急诊护理流程对其急救质量产生的影响分析

苟晓梅

(遵义市第一人民医院急诊科 贵州 遵义 563000)

【摘要】目的:在急性脑梗死患者护理中,急诊护理流程的应用价值进行分析,研究上述措施实施后的急救治疗,分析其可行性。方法:将我院70例急性脑梗死患者纳入此次研究,按照随机分组法,将所有入选产妇进行分组(两组:每组35例),入选开始时间为2021年01月,结束时间为2022年01月。组别设置:研究组(急诊护理流程)、对照组(常规护理),评估急诊护理流程与治疗及预后的影响。结果:研究组急救质量评分均高于对照组, $P<0.05$,统计学有意义;生活质量对比显示,研究组各指标评分均高于对照组,分析有意义($P<0.05$);研究组急救效率优于对照组,对比有意义($P<0.05$);对照组护理满意度低于研究组, $P<0.05$,分析有意义。结论:急诊护理流程可行性较高,对急性脑梗死生活质量的提升具有积极意义,可以提升急救质量及护理满意度,推广及应用价值较高。

【关键词】急性脑梗死;急诊护理流程;应用价值;急救质量

Analysis of the impact of emergency care process on emergency treatment quality in patients with acute cerebral infarction

Xiaomei Gou

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

[Abstract] Objective: To analyze the application value of emergency nursing process in the nursing of patients with acute cerebral infarction, study the emergency treatment after the above measures, and analyze the feasibility. Methods: 70 patients with acute cerebral infarction in our hospital were included in this study, and all the selected women were grouped (two groups: 35 patients in each group). The beginning time was January 2021 and the end time was January 2022. Group setting: study group (emergency care process) and control group (routine care) to evaluate the process of emergency care and the impact of treatment and prognosis. Results: The first aid quality score of the study group was higher than the control group, $P < 0.05$, Statistically significant; the quality of life comparison showed that the study group scored higher indicators than the control group, and the analysis was significant ($P < 0.05$); The first aid efficiency of the study group was better than that of the control group, and the comparison was meaningful ($P < 0.05$); The control group was lower in the care satisfaction than the study group, $P < 0.05$, The analysis is meaningful. Conclusion: Emergency nursing process has high feasibility, which has a positive significance to improve the quality of life of acute cerebral infarction, and can improve the quality of first aid and nursing satisfaction, and has high promotion and application value.

[Key words] Acute cerebral infarction; emergency care process; application value; first aid quality

脑梗死发病率较高,是一种相对突发性的脑血管疾病^[1]。急性脑梗死属于一种神经系统疾病,是临床上常见的一种疾病,在老年人中发病率较高。大多数患者会出现不同程度的神经功能障碍、肢体功能障碍,对患者生活质量及机体健康产生消极影响的同时,严重情况下会直接危及生命安全^[2]。早期溶栓治疗对患者的预后恢复具有重要意义。临床研究资料显示,治疗成功后,75%的急性脑梗死患者仍会出现并发症,包括偏瘫、语言功能障碍等,临床需对此引起高度重视^[3]。因此,在临床治疗的基础上加强护理干预,减少等待治疗的时间,帮助患者在最佳时间内接受治疗,可以有效提高急救效率,提高疾病预后及生活质量^[4]。本文主要是对70例患者(急性脑梗死)进行分析,研究急诊护理流程的应用价值,旨在为今后的相关护理工作提供指导。现具体分析为:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年01月-2022年01月,以70例患者(急性脑梗死)为研究对象,在随机分组下,分为各35例的两组(研究组、对照组)。前者:男性、女性患者分别为20例、15例;平均年龄(64.56±0.69)岁(50岁-80岁)。后者:平均年龄(50.60±0.20)岁(52岁-79岁);男性、女性患者分别为18例、17例。上述指标均纳入SPSS22.0统计学软件中, $P>0.05$,对比无意义。

纳入标准:(1)符合急性脑梗死指征;(2)70例产

妇及家属对相关研究内容保持知情态度;(3)临床资料完整;(4)均自愿配合。

排除标准:(1)语言、意识障碍及精神类疾病;(2)重大疾病史、过敏史;(3)严重肝、肾、骨髓等脏器病变者;(4)凝血功能异常者;(5)其他生殖系统功能严重不全;(6)中途退出研究;(7)依从性差;(8)血液、自身免疫性疾病;(9)意识、精神、语言及智力障碍。

1.2 方法

对照组:实施常规护理,具体实施方案包括:加强对患者进行生命体征监测,出现异常后给予其针对性处理。患者进入急诊室后,与医生做好配合,立即开通绿色通道,抢救生命。

研究组:对患者实施优化急诊护理流程措施,主要落实措施为:(1)建立护理流程小组:成立急诊护理流程干预小组,选择医院经验丰富的护理人员、医生、护士长组成护理团队,以护士长为组长,对小组成员直接负责,做好各部门的协调工作,对患者实际病情状况进行分析,随后落实预见性工作原则,优化应急流程。制定个性化的患者急救时间跟踪表,从急诊时间开始,持续到溶栓治疗结束,对患者的抢救过程进行记录。建立患者个人档案,患者入院后立即打开绿色通道,确保患者在最短时间内抢救。相关部门人员接到急救呼叫后,应做好急救设备、药品等急救准备工作,确保急救能够及时、顺利地进行。(2)评估病情:

患者入院前需要持续的护理措施,入院后需要热情接待患者及其家属。密切监测生命体征,根据患者的脉搏、瞳孔、肤色以及呼吸等判断病情,纳入患者个人资料,在进入急诊室前及时提交给医生。(3)优化护理流程:护士应加强日常检查,以患者为中心,最大限度的满足患者合理护理需求,坚持人性化护理理念,多角度思考问题,及时纠正和优化护理中不合理的流程。病人到达急诊室后,医生会立即打开绿色通道,快速为患者建立一个输液通道,协助医生完成各项基本的治疗措施,并确保所有治疗及护理工作均在最短的时间内完成。

1.3 观察指标

对两组患者急救效率进行分析,主要研究内容为:DNT时间(静脉溶栓开始给药时间)、接诊时间、到达CT室时间、抢救总时间;对两组患者生活质量情况进行分析,具体分析指标为:生理职能、一般健康状况、心理职能、躯体疼痛,上述指标状况总分均设置为100分,分数越低,表示患者生活质量越低;对两组急救质量(采取百分制评分标准)进行分析,护理态度、护理操作、治疗准备、分诊能力、护理书写评分,上述指标总分均设置为20分,分数与急救质量之间存在正向相关关系;采用本院自制护理满意度评估表,对护理满意度((一般满意+非常满意)/总例数*100.00%)进行分析,总分设置为100分,根据满意情况,将其分为0-60分、61-80分、81-100分,上述指标分别表示为不满意、一般满意、非常满意。

1.4 统计学分析

SPSS22.0软件;70例数据资料(计量资料(急救质量、生活质量、急救效率):T检验;计数资料(护理满意度):X²检验,以上分别以 $\bar{X} \pm S$ 、%为表现形式),以P值为评估标准:P<0.05,统计学有意义;反之(P>0.05)无意义。

2 结果

2.1 急救效率统计学差异分析显示:对照组各时间指标均长于研究组,数据差异大,统计学对比结果有意义(P<0.05)。具体见表一:

2.2 两组急救质量统计学数据差异结果显示:研究组患者各指标评分结果均高于对照组,统计学数据差异大,对比分析有意义(P<0.05)。具体见表二:

3 讨论

急性脑梗死发病率较高,是一种高危的急性脑血管疾病,一般在1个月内发生的脑梗死可称为急性梗死,多发生在中老年人群中。心肌梗死至48小时属于超急性期。急性脑梗死发生后,3小时和6小时是最关键的时间。在条件允许的情况下,可以进行血栓清除或溶栓治疗,患者的恢复情况会更好。如果错过了最佳救援时间,只能保守治疗。如果脑梗死的面积比较大,位置比较重要,会留下明显的后遗症,增加患者的致残率,严重者还会直接导致死亡。因此,对于急性脑梗死患者,应该提高急诊救治的效率,以确保患者在最短的时间内治疗,降低致残率、死亡率。

本文研究结果显示,研究组到达CT室时间、DNT时间、接诊时间、抢救总时间较短,患者生活质量(一般健康状况、心理职能、生理职能、躯体疼痛)、急救质量(护理态度、分诊能力、护理书写、护理操作、治疗准备)评分较高,满意度较高,与对照组相比,前者优势更加显著,可以帮助患者改善治疗及预后,提升急救效果的同时,缩短疾病恢复进程。急性脑梗死多发于老年人,经常在睡眠和休息时突然发作,主要是由脑组织缺血、缺氧病变引起的。主要症状为吞咽困难、恶心、呕吐、头晕等。因此,必须及时采取急救措施,以提高患者的预后、生活质量。优化急诊护理流程的实施不仅使护理流程更加规范,而且使护士对急诊护理工作的任务、目标更加明确,避免了交接工作的缺陷,缩短抢救时间、等待时间,提高急救效率。

综上所述,优化急诊护理流程效果显著,可以实现最佳急救效果,推广及应用价值较高。

参考文献:

- [1] 周忠艳. 溶栓流程优化护理模式对急诊急性脑梗死患者急救效果及护理满意度的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2021,28(3):102-104
- [2] 黄景莲. 优化急诊护理流程联合亚低温治疗仪在急性脑梗死患者抢救中的应用效果[J]. 医疗装备,2020,33(16):165-166
- [3] 吴艳. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响探讨[J]. 糖尿病天地,2020,17(5):225-226
- [4] 皮玲丽,李丹卉,谭薇,等. 优化院前急诊护理及医疗处理流程对急性脑梗死发病后患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(6):55-58

表一 两组急救效率统计学差异对比 (min, $\bar{X} \pm S$)

组别	例数	接诊时间	DNT 时间	抢救总时间	到达 CT 室时间
研究组	35	15.23 ± 2.12	34.23 ± 2.15	46.23 ± 3.25	18.33 ± 4.23
对照组	35	27.56 ± 4.22	66.56 ± 4.25	82.12 ± 5.14	33.58 ± 7.36
T	-	15.4460	40.1578	34.9149	10.6279
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表二 两组急救质量统计学数据对比 (分, $\bar{X} \pm S$)

组别	例数	护理操作	分诊能力	护理态度	护理书写	治疗准备
研究组	35	23.23 ± 1.25	22.23 ± 1.45	23.45 ± 1.14	23.33 ± 1.25	22.89 ± 1.25
对照组	35	18.47 ± 1.47	17.36 ± 1.23	18.58 ± 1.15	19.23 ± 1.05	17.47 ± 1.22
T	-	14.5938	15.1525	17.7925	14.8583	18.3577
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000