

急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果产生的影响 及对不良心理状态的影响

肖臣杰

(遵义市第一人民医院 贵州 遵义 563100)

【摘要】目的：研究分析使用急诊护理方式干预心肺复苏后患者对其疾病康复及其负性情绪影响性。方法：2020年5月初至2021年4月末本院救治行心肺复苏患者90例，平均分配组别，采取常规方式护理为对照组，采取急诊护理为实验组，护理作用比较。结果：实验组实施护理后，患者诊疗相关指标项、并发症发病情况等，均在组别间较为良好（ $P < 0.05$ ），神经系统功能、情绪状态、生活质量等采用量表评测，实验组明显改善（ $P < 0.05$ ）。结论：对心肺复苏后患者的护理，以急诊护理具备较高干预有效性，且干预后能够改善患者不良心理状态，效果极为显著。

【关键词】急诊护理干预；心肺复苏；康复；不良心理状态

The influence of emergency nursing intervention on the rehabilitation effect of patients and on the adverse psychological state after CPR

Chenjie Xiao

(Zunyi First People's Hospital of Zunyi, Guizhou, 563100)

【Abstract】Objective: To analyze the influence of emergency care patients on their disease rehabilitation and their negative emotions. Methods: From early May 2020 to the end of April 2021, 90 patients were treated with CPR, with average assigned group allocation, control group, emergency nursing as experimental group, and nursing effect. Results: After the implementation of nursing, the relevant indicators of patient diagnosis and treatment and the onset of complications were all relatively good among the groups ($P < 0.05$), Neurological system function, emotional state and quality of life were evaluated by scale, and the experimental group improved significantly ($P < 0.05$). Conclusion: The effectiveness of emergency intervention, and the adverse psychological condition of patients is very effective.

【Key words】 Emergency care intervention; cardiopulmonary resuscitation; rehabilitation; poor psychological state

心脏骤停情况的发生，对患者生命安全、机体生理功能等方面均存在极大损害性，是导致急诊接诊患者死亡的常见原因。心脏骤停的发病成因多样，易发病于患有重度创伤性疾病、危重症疾病患者中，受疾病影响，促使其心脏功能出现异常，加剧疾病危害性^[1]。心肺复苏的实施，能够有效提高心脏骤停患者生存几率，通过心肺复苏，恢复患者心脏窦性心律，以此保障机体重要组织器官供氧、供血，从而维护患者生命安全，降低心脏骤停对人体组织器官功能损害性，同时提高患者疾病康复几率，以延长其生存期限^[2]。为进一步保障心肺复苏在临床疾病救治中实施效果，采取急诊护理方式对患者实施临床干预，干预患者诊疗期间个人状态，维护其个人诊疗舒适度，由此在增进患者诊疗依从性的同时，提高其疾病康复几率，从而使疾病影响得以降低，对其术后生活质量具有极为显著的维护作用^[3]。本次研究以90例实施心肺复苏患者为样本，探究急诊护理对心肺复苏后患者康复及负性情绪等方面影响性，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年5月初至2021年4月末本院救治行心肺复苏患者90例，平均分配组别，对照组分入男24例，女21例，（49.55±4.27）岁；实验组分入男23例，女22例，（49.67±4.18）岁，无差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施常规护理：辅助临床对患者开展疾病救治工作，监测患者生命体征，急救药物的使用剂量及用药方式等均严格遵照医嘱，根据患者病情，对补液滴注速度、氧气流量等进行调整，患者意识恢复后，告知其病情，行疾病相关

知识讲解，以促进患者明确自身病情，引导其配合临床诊疗工作。

实验组实施急诊护理，详细方法如下。

1.2.1 病房环境干预：调整病房内温度、湿度，适度通风，定时开展消毒，保持病房良好卫生，防控医源性感染情况发生；调节室内光照照明，定时调整患者体位，以增进其诊疗期间体感舒适度。

1.2.2 病情监测：观察患者意识恢复情况，轻拍其面部、护患其姓名，以促进其意识转归，生命体征指标项做持续监测，做详细记录，分析患者病情进展情况，患者意识恢复后，询问其个人感受，根据其倾诉内容，给予其所需护理服务，使患者个人状态能够得到有效调整。

1.2.3 气道保护：对实施人工通气患者开展气道保护，管道通路做妥善安置，避免出现脱落情况，定时查验患者痰液排出量，使用吸痰器或叩背方式促进呼吸道分泌物排出，根据患者病情调节氧气流速，可采用雾化器增进其气道湿度，以防控呼吸道并发症发病。

1.3 观察指标

诊疗相关指标项：生命体征平稳时间、重症监护时长、住院时间等。

并发症发病情况：胸部不适、记忆减退、反应迟钝、抽搐等并发症发病情况统计。

神经系统功能：昏迷情况采用格拉斯哥昏迷量表进行评测（分值3分至15分，得分高者意识状态良好）；神经功能使用神经功能缺损量表进行评测（分值0分至58分，得分低者神经功能良好）。

1.4 统计学处理

本次研究使用急诊护理方式干预心肺复苏后患者对其疾病康复及其负性情绪影响性,采用 SPSS21.0 版本统计学软件对研究所得数据进行计算分析,计量资料、计数资料分别采用 t 值、 χ^2 值进行检验,以 ($\bar{x} \pm s$)、($n\%$) 方式进行表示,检验结果为 $P < 0.05$,表示数据存差异、 $P > 0.05$ 时,表示统计结果无差异。

2 结果

2.1 诊疗相关指标项

诊疗相关指标项数据统计,显示实验组各项数据在组别间具有优势性 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 心肺复苏患者诊疗相关指标项 ($\bar{x} \pm s$) $n=90$

分组	案例 (n)	生命体征平稳时间 (h)	重症监护时长 (h)	住院时间 (d)
对照组	45	23.48 $\pm$ 3.55	42.67 $\pm$ 2.23	9.35 $\pm$ 0.18
实验组	45	17.67 $\pm$ 2.12	25.89 $\pm$ 1.72	7.20 $\pm$ 0.34
t	—	9.4259	39.9692	37.4898
P	—	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 并发症发病情况

两组并发症发病情况比较,实验组在接受护理后发病率较低 ($P < 0.05$),见表 2。

2.3 神经系统功能

神经系统功能评测,对得分进行汇总,两组中以实验组在接受护理后神经系统功能得到明显改善 ($P < 0.05$),见表 3。

2.4 情绪状态

患者情绪状态开展评测,量表评测后得分比对,实验组负性情绪明显缓解 ($P < 0.05$),见表 4。

3 讨论

心肺复苏在急诊行疾病救治中常用措施,对因疾病所致心跳呼吸骤停情况患者具备极佳治疗效果,通过实施急救,能够使患者心脏及呼吸系统功能得以恢复,以此为后续治疗工作创造有利条件,同时保护患者重要组织器官,避免因心脏骤停引发功能损害。

对实施心肺复苏患者开展护理干预,其目的在于通过护理调整患者机体状态,抑制环境、患者自身情绪等因素所致干扰性,由此维护患者身心健康,使急诊疾病救治有效性得以提高。急诊护理在临床诸多护理措施中,具有显著专业性及针对性,对急诊接诊患者具备极佳干预效果^[4]。采用急诊护理方式对心肺复苏患者实施干预,干预病房环境,为患者营造舒适的诊疗环境,降低就诊环境对患者个人状态影响

性,提高其体感舒适度;监测患者病情,明确其病情进展情况及救治工作实施效果,防控其病情恶化的同时,根据患者护理需求为其提供所需护理服务,能够充分维护患者生命安全;实施气道保护,保障人工通气操作安全性,维持患者血氧指标稳定,同时防控呼吸道感染情况发生,从而避免急救操作对患者机体健康造成损害,有利于其疾病康复;实施情志干预,对患者异常情绪进行安抚,引导其保持情绪稳定,一方面增进患者诊疗依从性,使其积极配合诊疗,另一方面缓解患者因疾病所致精神压力,促进其树立疾病康复信心,从而使负性情绪对患者疾病康复影响性得以降低;对患者机体状态进行调整,干预其饮食及作息,使患者机体健康水平得以提高,有助于其疾病康复及机体生理功能恢复^[6];防控并发症,评测患者病情,预估其并发症发病类型及发病率,采取预防性干预,从而使患者并发症发病率得到有效控制,对急诊疾病救治成功率存在积极影响。经由上述措施干预,实施心肺复苏患者病情、疾病影响性及危害性等方面均能够得到有效管控,以此可使患者临床诊疗时间得以缩短,保障急救操作实施安全性,具备极为显著的护理干预作用。

本研究样本采集 90 例,分别以不同护理方式对患者实施干预,其中以接受急诊护理患者神经功能、诊疗情况、情绪状态等较为良好,生活质量在接受护理后有明显提高,并发症发病情况得到有效管控。由此可见,急诊护理对实施心肺复苏患者具有较高干预有效性,开展后,能够使患者负性情绪得以缓解,疾病对其身心健康影响性得以降低,从而在干预后,保障其生活质量,积极促进其疾病康复,干预效果相比其他护理措施有明显优势性。

综上所述,急诊护理的实施,能够明显促进心肺复苏患者疾病康复,同时还能够对其不良情绪做到有效干预,实施效果可达预期护理目的,建议推广。

参考文献:

- [1] 孙静.心肺复苏患者实施急诊护理干预对生命体征恢复的促进作用[J].黑龙江中医药,2021,50(04):357-358
- [2] 张发家,许鑫,伍小莉.急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响及安全性分析[J].医学食疗与健康,2020,18(13):148-149
- [3] 罗莎莎,王会芳,尹艳君,等.分析急诊护理干预对心脏骤停患者心肺复苏后康复情况的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(17):165-166
- [4] 孙晓云.心肺复苏患者接受急诊护理康复效果的影响分析[J].系统医学,2021,6(12):161-164

表 2 心肺复苏患者并发症发病情况 ($n\%$)

分组	案例 (n)	胸部不适	记忆减退	反应迟钝	抽搐	发病率
对照组	45	3 (6.66%)	2 (4.44%)	3 (6.66%)	1 (2.22%)	9 (20.00%)
实验组	45	1 (2.22%)	0 (0.00%)	1 (2.22%)	0 (0.00%)	2 (4.44%)
χ^2	—	—	—	—	—	5.0748
P	—	—	—	—	—	0.0242

表 3 心肺复苏患者神经系统功能 (分, $\bar{x} \pm s$) $n=90$

分组	案例 (n)	昏迷情况		神经功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	7.43 $\pm$ 2.18	10.44 $\pm$ 1.34	32.41 $\pm$ 2.52	21.93 $\pm$ 3.80
实验组	45	7.62 $\pm$ 2.03	12.89 $\pm$ 1.05	32.56 $\pm$ 2.29	16.87 $\pm$ 2.13
t	—	0.4278	9.6541	0.2955	7.7919
P	—	0.6698	0.0000	0.7683	0.0000

表 4 心肺复苏患者情绪状态 (分, $\bar{x} \pm s$) $n=90$

分组	案例 (n)	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	67.48 $\pm$ 5.13	48.27 $\pm$ 3.54	66.32 $\pm$ 4.97	46.85 $\pm$ 3.16
实验组	45	67.39 $\pm$ 5.04	36.98 $\pm$ 2.20	66.28 $\pm$ 4.82	33.29 $\pm$ 2.18
t	—	0.0839	18.1710	0.0387	23.6944
P	—	0.9333	0.0000	0.9692	0.0000