

# 急诊护理快速通道对急性脑卒中救治效率的作用研究

海热尼沙·买买提 阿克木尼沙·买买提

# 新疆喀什地区第二人民医院 844000

【摘 要】目的:分析急性脑卒中患者急救开展中予以急诊护理快速通道对于救治效率的影响。方法:抽选我院收治的急性脑卒中患者,实验起止时间介于2021年10月至2022年10月,共计72例样本,基于密封信封抽实施分组处理,参照组计36例患者均予以常规急诊护理,观察组计36例患者均予以急诊护理快速通道,比对组间救治所用时间、致死致残率及满意度等指标。结果:比对组间救治所用时间以观察组时间值更短(P<0.05)。比对致残率以观察组更低(P<0.05);致死率组别间对比相近(P>0.05)。比对满意度计算值以观察组更高(P<0.05)。结论:急性脑卒中患者急救开展中予以急诊护理快速通道对于救治效率具有积极影响,可缩短救治时间,降低致残率,值得推广。

#### 【关键词】急性脑卒中; 急诊护理快速通道; 救治时间

Abstract: Objective: To analyze the impact of emergency nursing fast track on the efficiency of emergency treatment for acute stroke patients. Method: A total of 72 acute stroke patients admitted to our hospital were selected for the experiment, which lasted from October 2021 to October 2022. The samples were divided into groups based on sealed envelope sampling. The reference group of 36 patients received routine emergency care, while the observation group of 36 patients received emergency care fast track. The treatment time, mortality and disability rate, and satisfaction rate between the groups were compared. Result: Compared to the time spent on treatment between groups, the observation group had a shorter time value (P<0.05). The observation group had a lower disability rate compared to the observation group (P<0.05); The comparison of mortality rates between groups was similar (P>0.05). Compared with the satisfaction calculation, the observation group had a higher score (P<0.05). Conclusion: Providing emergency nursing fast track during emergency treatment for acute stroke patients has a positive impact on treatment efficiency, can shorten treatment time, reduce disability rate, and is worth promoting.

Keywords: acute stroke; Emergency nursing fast track; Treatment time

临床中将急性脑卒中划分为急性缺血性脑卒中与急性出血性脑卒中,病情发生后会致使脑部的急性血液循环产生障碍,脑组织出现不可逆性的损伤,现阶段有资料显示<sup>[1-2]</sup>脑卒中已发展为成年人致残的主要原因。因此类疾病有着发病急骤、发展迅速且病情较严重等特征,需在发病的第一时间予以有效救治,以此可改善患者的预后质量,若不能及时抢救,会提高致死及致残的发生风险,对其生命安全产生较大威胁。因此通过相关干预措施来缩短患者救治时间具有重要意义,常规急诊护理虽有效果,但针对急性脑卒中患者价值并不突出,利用急诊护理快速通道建立可缩短患者发病到救治的所需时间,改善其预后质量。此次分析以筛选的72例急性脑卒中患者,分析急诊护理快速通道对于救治时间的积极影响,现作以下汇总:

# 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

选取 2021 年 10 月至 2022 年 10 月间我院收治的急性脑卒中患者,计 有 72 例样本,以密封信封抽指导分组处理,组名为参照组与观察组。其 中参照组 36 例样本,男女占比分配为 20:16,年龄区间统计介于 52-81 岁,均值计算为(66.51±4.32)岁。观察组36例样本,男女占比分配为19:17,年龄区间统计介于53-82岁,均值计算为(67.53±4.29)岁。组间患者的基本信息展开比对,P>0.05,符合研究分析标准。

纳入标准:(1)体征表现及临床检验确诊为急性脑卒中;(2)观察 对象均知晓研究内容,且自愿参与。

排除标准:(1)其他组织器官出现严重病变;(2)出现不可逆性的 脑死亡:(3)中途退出研究者。

## 1.2 方法

参照组: 施以常规急诊护理,接诊、挂号、缴费,协助医师展开病情评估,开展治疗,做好病情诊断等。

观察组:施以急诊护理快速通道,①建立急性脑卒中管理小组。由急诊科护理人员以及相关工作人员组建护理小组,确保纳入者的抢救经验以及专业技能、理论知识等均较为丰富,面对患者危急状况可以从容应对。定期对组内成员开展急救护理相关流程及知识培训,并制定新型且科学的急诊护理计划。②强化急救意识。要求相关急救工作人员在患者人院直到确诊的45分钟内开展相关治疗,对其人院确诊、治疗等所用



时间做以细化,避免急救时间的浪费,从而对患者病情救治产生影响。 ③人院处理。患者在人院后,急诊科室需通过绿色通道接待患者,节省 患者进入抢救室所需时间,值班人员需对其展开专科救治,并做好呼吸、 体征指标监测、心电图监护、吸痰等相关抢救工作。主治医生全面评估 患者病情状况,在较短时间内安排相关检查,等待结果后,由医生、护 理人员在45分钟内制定相应的治疗方案,取得家属同意后立即展开救治。

#### 1.3 观察指标

救治时间:统计组间患者的救治时间,统计指标包括入院至初诊时间、初诊至专科救治时间,并以时间值展开分析。

致残、致死率:记录组别间出现致死及致残患者,并计算其发生概率做以分析。

满意度:以自拟满意度评估量表展开分析,参照满意阈值介于80—100分、参照尚满意阈值介于60—79分、参照不满意阈值介于0-59分,满意度计算为(满意例数+尚满意例数)/n\*100%。

#### 1.4 统计学分析

数据计算均以 spss25.0 分析, 计数资料阐述为 n (%),  $x^2$ 检验, 计量资料阐述为 ( $\frac{1}{x\pm s}$ ), t 检验。有差异: P<0.05。

#### 2 结果

### 2.1 救治时间

观察组救治时间值均较短, P<0.05, 见表 1。

表 1 教治时间对比  $(x \pm s, min)$ 

组别	n	入院至初诊时间	初诊至专科救治时间
观察组	36	$16.23 \pm 3.21$	$25.85 \pm 3.32$
参照组	36	$28.65 \pm 3.42$	$36.49 \pm 3.46$
$x^2$		15.888	13.313
P		0.000	0.000

2.2 致死、致残率

观察组致残率较低,P<0.05;组别间致死率无差异性,P>0.05,见表

表 2 致死、致残率对比 n (%)

组别	n	致残率	致死率
观察组	36	2 (5.56%)	1 (2.78%)
参照组	36	8 ( 22.22% )	3 (8.33%)
$x^2$		4.181	1.059
P		0.041	0.303

2.3 满意度

观察组的值更高,P<0.05,见表 3。

表3 满意度对比n(%)

组别	n	满意	尚满意	不满意	总满意率
观察组	36	20	15	1	( 35 ) 97.22%
参照组	36	15	15	6	(30) 83.33%
$x^2$					3.956
P					0.047

#### 3 讨论

急性脑卒中是临床中老年群体较常见疾病类型,有着突发性、病情较危重的特征,发病后容易使患者发生残疾或死亡。因此类疾病本身特点,会在较短时间内对其脑组织产生损伤,因此急诊抢救速度对临床治疗效果具有重要影响,通过急诊护理快速通道建立,可缩短急性脑卒中患者所需救治时间,有效提高其治疗效果。

此次分析表明:观察组患者所需救治时间观察指标值均较短于参照组(P<0.05);组间致死率分析无意义(P>0.05),而致残率以观察组偏低(P<0.05);计算其临床干预实施的满意度以观察组更高(P<0.05),说明急诊护理快速通道对于急性脑卒中患者具有积极意义,可缩短其临床实施急救时间,确保治疗整体效果。原因分析:应用常规急诊护理流程虽有效果,但因护理实施内容缺乏较高关联性,在紧急状态下可能存在盲目操作状况,为抢救工作顺利进行产生一定阻碍[5-5]。急诊快速通道是将单纯且独立的护理措施融为具有较高关联性、有序性的流程,通过各项操作讨论,简化护理整体计划,并合理调整项目顺序,避免重复操作出现,与此同时,医生对患者病情状况展开评估时,护理人员相关操作并不会受到影响,各个环节内容无缝衔接,可缩短救治所需时间,有效提高其抢救成功率。

综上,急诊护理快速通道运用于急性脑卒中患者的救治中具有积极 作用,可提高整体的工作效率,降低致残事件的出现,值得借鉴。

# 参考文献:

[1]賀斯嘉.急诊护理快速通道对急性脑卒中救治效率的影响分析[J]. 黑龙江医药, 2019, 32 (06): 1492-1494.

[2]宋南南. 急诊护理快速通道对急性脑卒中救治效率的作用研究[J]. 中外女性健康研究, 2022 (22): 129-130.

[3]吴嘉萍. 急性脑卒中采用急诊护理快速通道对降低致死率和致残率及提高治疗效果的效果观察[]]. 健康必读, 2020 (17): 155.

[4]章晨. 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]. 当代临床医刊, 2019, 32(4): 338, 328.

[5]徐萍. 急诊护理快速通道对急性脑梗死救治时间及治疗效果的影响分析[]]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(10): 14-16