

全程优化护理在急性脑卒中患者急诊急救中的应用效果

任丽娜

内蒙古自治区兴安盟人民医院神经内三科 内蒙古乌兰浩特 137400

【摘要】目的：探讨急性脑卒中患者急诊急救当中运用全程优化护理的效果。方法：选取医院当中急诊急救急性脑卒中患者 100 例作为研究对象，按照随机抽签的方式来对患者实施分组，包含观察组 50 例，对照组 50 例，其中观察组患者采用全程优化护理的方法，对照组患者采用常规护理方法。比较两组患者护理前后急救时间、急救费用和急救效果，比较两组患者护理前后神经功能和血流指标情况，比较两组患者生活质量评分情况。结果：护理之后，观察组患者的急救时间和急救费用低于对照组，观察组患者的急救效果优于对照组患者（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的神经功能和血流指标情况明显要好于对照组患者（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的生活质量评分明显好于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：急诊急救急性脑卒中患者过程中，运用全程优化护理的有效方式，能够让患者的急救时间、急救费用得到减少，还能够帮助患者优化急救效果，优化患者神经功能状态，改善患者血流指标情况，运用价值比较高。

【关键词】全程优化护理；急性脑卒中患者；急诊急救；应用效果

近些年以来，临床上出现脑卒中疾病的几率不断上升，这一疾病作为临床上比较常见的一种脑血管疾病，存在非常高的致死率、致残率。脑卒中患者出现的原因是脑血管产生突发性缺血或者出血问题，从而会损伤患者的神经系统，具有较高的风险性。当前背景下，人们的生活质量要比以往得到了较大程度的提高，但是也依然有非常多的人存在不良的生活习惯，如酗酒、抽烟、熬夜等，会增加患者脑血管的负担，导致脑血管当中产生较高的炎性反应，随着时间的推移会出现粥样硬化的现象，发展为血栓问题，将会对患者的脑部血液循环带来较大的影响，导致患者风险隐患逐步增大。与此同时，这一类型的患者在平时生活当中还非常可能会出现突发性的出血、缺血的问题，需要在 4.5h 的窗口期，尽快进入到医院当中进行急诊治疗。结合实际情况来研究，具有针对性的急救护理措施能够大大提高抢救效率。因此，文章具体研究全程优化护理在急性脑卒中患者急诊急救当中的效果，分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院当中急诊急救急性脑卒中患者 100 例作为研究对象，按照随机抽签的方式来对患者实施分组，包含观察组 50 例，对照组 50 例，其中对照组当中男性患者 30 例，女性患者 20 例，年龄 63-77 岁，平均患者年龄（ 65.77 ± 2.05 ）岁；观察组当中男性患者 32 例，女性患者 18 例，年龄 64-78 岁，平均患者年龄（ 65.87 ± 2.25 ）岁；对比两组一般资料情况，没有明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 护理方法

对照组患者采用常规护理方法，观察组患者采用全程优化护理的方法：

1.2.1 院前急救

急诊科当中的应急小组需要随时随地保持在待命的状态，一旦有 120 急救电话，要立即接通，方便在五分钟内将各项准备工作做到位。在道路中，护理工作人员要每隔五分钟时间联系一次打电话的人员，充分掌握好患者的实际情况，告诉他们简单实施处理的方法，最大程度上帮助患者减轻痛苦。与此同时，护理工作人员经过每次的沟通当中，要和打电话的人员核对具体的地址。到达患者所在的具体位置之后，医

护人员要迅速检查患者的实际情况，如翻看患者瞳孔情况，查看患者呼吸道是否出现堵塞的现象，快速帮助患者将体位姿势转换为仰卧位姿势，确保患者头部维持在偏转的状态，对依然存在意识的患者，要帮助他们排出痰液，一旦患者意识不清楚或者昏厥，需要迅速提供人工排痰的方法，让患者呼吸道保持畅通程度。

1.2.2 转运护理

急救流程中的转运工作属于比较关键的一环，在给患者实施简单处理之后，当患者的各项生命体征保持稳定状态之后，要尽快对患者实施转运，护理工作要注重保持缓慢的动作，保持精准轻柔的动作，保持头部朝向外侧，和救护车的行驶方向相反，运用仰卧位，保持头低足高的状态，保持角度在 30° ，推行针对性监护。在医院转运当中，分别安排一名护理工作人员和急诊科保持联系，设置好急诊绿色通道，医院外部要做好急诊准备工作，急诊室当中准备好治疗急性脑卒中患者当中所需要使用的各种药物、设施，进行严格核对，为后面的抢救工作打好基础。

1.2.3 院内检查及评估病情

当患者被转送到急诊科室当中后，及时对患者的病情实施检查，仔细对患者的意识、呼吸、血压、肢体动作和语言反应实施观察，仔细询问患者症状和严重程度，仔细询问患者是否有家族病史，是否存在药物过敏史，有哪些用药史等，综合对患者疾病情况展开评估，准确对患者疾病风险等级进行评价，按照情况通知科室实施会诊，要求病情评估在 5-10 分钟时间里顺利完成。

1.2.4 抢救室护理

当患者进入到抢救室之前，护理人员要运用最快的速度来为患者实施 CT 检查，按照最终患者的 CT 结果来决定后续是给患者提供溶栓治疗还是手术治疗。并且还需要仔细关注患者的病情变化，减少患者风险出现率。

1.3 观察指标

比较两组患者护理前后急救时间、急救费用和急救效果，比较两组患者护理前后神经功能和血流指标情况，比较两组患者生活质量评分情况。

1.4 统计学方法

运用统计学软件 SPSS22.0 的方式来处理分析全部研究中所出现的数
据资料, 差异所具备的统计学意义均要采用 $P < 0.05$ 来进行表示。

2.1 对比两组患者急救时间、急救费用和急救效果

经过护理之后, 观察组患者的急救时间和急救费用低于对照组, 观
察组患者的急救效果优于对照组患者 ($P < 0.05$), 具体情况见表 1。

2 结果

表 1 两组患者护理后急救时间、急救费用和急救效果比较

组别	例数	急救时间 ($\bar{x} \pm s$, min)	急救费用 ($\bar{x} \pm s$, 元)	急救效果		
				死亡	残疾	健康存活
对照组	50	42.0 ± 6.3	809.2 ± 106.2	5 (10.00)	30 (60.00)	15 (30.00)
观察组	50	37.2 ± 8.1	754.1 ± 90.0	2 (4.00)	8 (16.00)	40 (80.00)
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 两组患者护理干预前后神经功能和血流指标情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	NIHSS 评分 (分)	WBLSV (mPa · s)	WBHSV (mPa · s)	HCT (%)	ESR (mm/h)
观察组	干预前	9.88 ± 1.22	23.76 ± 4.12	12.87 ± 3.15	45.12 ± 6.77	13.15 ± 2.70
对照组		9.90 ± 1.25	23.68 ± 4.36	12.77 ± 3.06	45.02 ± 7.00	13.05 ± 2.47
观察组	干预后	3.60 ± 1.26	17.13 ± 4.66	7.78 ± 0.79	36.13 ± 5.14	10.02 ± 1.75
对照组		5.30 ± 1.25	20.34 ± 4.17	9.23 ± 1.26	41.05 ± 5.36	11.87 ± 1.86

表 3 两组患者生活质量评分情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	言语	情绪	精力	角色	自理能力	社会功能
观察组	50	9.58 ± 2.64	12.45 ± 2.86	8.36 ± 1.51	11.40 ± 2.35	10.36 ± 2.29	11.60 ± 2.43
对照组	50	6.18 ± 1.15	8.62 ± 1.45	6.12 ± 1.13	7.26 ± 1.25	6.65 ± 1.06	7.72 ± 1.30
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 对比两组患者护理前后神经功能和血流指标情况

经过护理后, 观察组患者的神经功能和血流指标情况明显要好于对
照组患者 ($P < 0.05$), 具体情况见表 2。

2.3 两组患者生活质量评分情况

护理后, 观察组患者的生活质量评分明显好于对照组 ($P < 0.05$), 具
体情况见表 3。

3 讨论

当前时代背景下, 伴随着医疗技术水平、急救技术水平的不断提高,
发病患者急救成功率获得大大提高。可是还是有非常多的患者的预后情
况并不理想, 大概有 70% 的患者会出现不同程度的后遗症, 包含肢体功
能障碍、语言功能障碍、运动功能障碍等, 社会以及家庭都会承受较大
的经济和照护压力。按照患者疾病临床急救效果来进行分析, 急性脑卒
中患者可以尽快明确疾病发病原因, 在时间窗内接受更科学合理高效的
治疗, 能够帮助患者提高治疗效果, 挽救患者的生命, 帮助患者改善预
后效果, 减少各项后遗症出现率, 降低致残率, 尽快让急救获得成功的
患者快速恢复生活自理能力, 为社会以及家庭减少压力。

利用全程优化护理的方法在急性脑卒中患者的急诊急救过程中, 当
医院当中的医务工作者接到 120 的急救电话之后, 尽快派出急救队伍,
及时掌握患者实际情况, 安排合适的护理方案, 提供给患者身边的人一
定的指导。等到医护人员到达目的地之后, 准确对患者情况实施评估,
提供有效的治疗和处理, 及时帮助患者构建静脉通路, 及时和医院内部
展开联系, 上报患者实际情况, 方便制定更适宜的抢救方案, 做足充分
的准备工作。当进入医院之后需要经过 5-10 分钟时间来判断患者病情,
20 分钟内完成各项检查工作, 在最短时间内得到检查结果, 得到全部的
资料之后, 医生快速评估患者的疾病情况, 制定救治方案, 通知患者家
属, 得到同意之后快速进行急救, 把整个的时间控制在 40 分钟时间里,

整个过程中需要仔细观察患者的各项生命体征状态, 需要专业工作人员
提供护理服务, 比如提供给患者氧气、机械通气等, 做好安全转运工作,
准备好必需用到的物品。针对具有手术指征的患者, 要预先让手术室做
好准备工作, 护理人员为患者提供手术之前的皮试、插管、用药、备皮、
消毒等, 安全将患者送入到手术室当中去, 保证患者卒中时间窗内接受
治疗, 提高患者救治效率, 保障最终的治疗效果, 改善患者预后。全程
优化护理的方法会比常规护理方法更加科学规范, 可以帮助医护人员
强化应急能力, 非常考验医护人员的功力, 在整个的护理过程中需要
给患者提供更加连续、动态的病情监护, 坚持患者作为中心, 为他们提
供全面护理服务, 保障能够有效控制患者疾病, 帮助患者尽快脱离危险。

总之, 在针对急性脑卒中患者实施急诊急救过程中采用全程优化护
理的方法, 能够有效提高患者的抢救成功率, 缩短急救时间, 让患者保
持更轻松的身心状态配合医护人员的工作, 运用价值较高。

参考文献:

[1] 平月红, 史金妹. 急性脑卒中患者运用急诊护理路径的疗效分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37 (04): 142-143.
[2] 刘玲, 王玉琴. 急诊护理路径对急性脑卒中患者急救效果及预后的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2020, 28 (S2): 187-188.
[3] 黄慧, 林仙花, 钟晓玲. 优化急诊护理流程对急性脑卒中患者急救效率的影响[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (05): 344-345.
[4] 李芳. 急性脑卒中急诊快捷护理流程应用效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (17): 105-106.
[5] 余芳芳. 急诊护理流程对提高急性脑卒中患者急救效率的价值分析[J]. 当代临床医刊, 2020, 33 (03): 213-214.
[6] 陶雯. 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]. 现代养生, 2020, 20 (11): 78-79.