

急诊重症护理干预应用于心脏骤停患者心肺复苏后的效果分析

王会敏

曲阳第二医院 急诊科 河北保定 073100

【摘要】目的：研究心脏骤停患者心肺复苏后应用急诊重症护理干预的效果。方法：选取自2022年3月-2023年8月我院接诊的160例经心肺复苏后的心脏骤停患者，采取随机分为两组，其中运用常规护理的患者80名为对照组，剩余80名患者为观察组在常规护理的基础上采取急诊重症护理干预方法。观察两组患者急诊不良反应发生率及护理效果对比。结果：观察组的不良反应发生率明显低于对照组，组间对比存在差异（ $P<0.05$ ），具有统计学意义；观察组护理效果明显优于对照组，组间差异明显（ $P<0.05$ ），具有统计学意义。结论：急诊重症护理干预能够显著降低心脏骤停患者心肺复苏后的不良反应发生率，提升护理效果。

【关键词】心脏骤停；心肺复苏；急诊重症护理抢救；不良反应

心脏骤停是一种紧急的医疗情况，心肺复苏是抢救的重要措施。然而，心肺复苏后患者仍然可能面临严重的生理和心理问题。本研究旨在研究急诊重症护理干预在心脏骤停患者心肺复苏后的应用效果。

1 资料与方法

1.1 资料

本研究选取了在2022年3月至2023年8月期间接诊的160例经心肺复苏后的心脏骤停患者作为研究对象，并将其随机分为两组进行观察。其中，对照组包括80例患者，男性35例，女性45例，平均年龄为（ 48.7 ± 6.8 ）岁；观察组包括80例患者，男性38例，女性42例，平均年龄为（ 49.2 ± 5.3 ）岁。两组患者在年龄和性别方面的差异不明显（ $P>0.05$ ），具备可比性，可以作为对照试验。本研究的目的是比较常规护理与急诊重症护理干预对心脏骤停患者的效果。通过这项研究，希望为心脏骤停患者的临床护理提供更多的参考依据，并为改善其预后和生活质量提供科学依据。

1.2 方法

对照组采取常规护理；观察组在常规护理的基础上采取急诊重症护理干预，心脏骤停后进行急诊重症护理的具体措施包括：(1)持续监测：使用监测设备对患者的生命体征进行持续监测，包括心率、血压、呼吸频率、血氧饱和度等指标。这可以帮助护理人员及时发现异常情况并作出相应的干预。(2)维持呼吸道通畅：通过气管插管或面罩等方式，给予患者机械通气支持。这有助于保证患者的氧气供应和二氧化碳排出，维持呼吸功能的正常运作。(3)补充液体和药物：通过静脉输液给予患者液体，以补充血容量和维持循环稳定。同时，根据患者的具体情况，可能会使用升压药物、抗心律失常药物等，以维持心血管功能。(4)心电监护

和除颤：对于出现心律失常的患者，需要进行心电图监护，并在必要时进行电除颤治疗，恢复正常心律。(5)冠脉再通术：对于心肺复苏后怀疑存在冠脉阻塞的患者，可以进行冠脉再通术，以恢复冠脉血流，保护心肌。(6)温控管理：维持适宜的体温，可以采取物理降温或加温设备进行温控管理，以避免高温或低温对心脏功能的不利影响。(7)心理支持：与家属沟通，并向他们提供患者情况、治疗计划和预后等信息。同时，为患者和家属提供心理支持，减轻他们的焦虑和恐惧情绪^[1]。以上是心脏骤停患者在急诊重症护理中常采用的具体措施。这些措施的目的是保护心脏功能，恢复心脏的正常骤停，增加患者的生存机会，并尽量减少并发症的发生。在护理过程中，与家属的沟通和心理支持也是非常重要的。

1.3 评价指标

1.3.1 不良反应发生率

在评价心脏骤停患者急诊重症护理效果时，不良反应发生率是一个重要的评价指标。护理人员需要监测和记录患者在治疗期间出现的不良反应情况。常见的不良反应包括抽搐、意识丧失、晕厥等^[2]。通过统计不良反应的发生率，可以评估急诊重症护理干预是否安全有效。如果发生率较高，则需进一步改进护理措施，减少不良反应的发生，提高护理质量。因此，监测和记录不良反应发生率是评价心脏骤停患者急诊重症护理效果的重要手段之一。

1.3.2 护理效果对比

通过对160例患者的护理效果进行测评，可以将测评内容分为显效、有效和无效三个级别。显效表示患者临床症状恢复较好；有效表示患者临床症状有所好转；无效表示患者临床症状无改善甚至持续恶化，总有

$$\text{效率} = \frac{\text{显效} + \text{有效}}{n} \times 100\%$$

根据测评结果,可以计算总有效率。总有效率是指显效和有效的患者占总例数的比例。假设显效的患者有 40 例,有效的患者有 60 例,那么总有效率为 $(40+60)/160=0.75$,即 75%。

通过比较两组患者的护理效果,可以评估不同护理措施的优劣和临床应用的效果。如果某组患者的总有效率较高,说明该组护理措施相对更有效,可以作为改进护理策略的依据。而总有效率较低的组则可能需要重新考虑护理措施的有效性,加强护理干预。通过护理效果对比,可以提供有价值的临床数据,为护理实践的改进和优化提供指导。总之,通过对 160 例患者的护理效果进行测评,并比较两组患者的护理效果,可以评估护理措施的有效性,为护理实践的改进提供依据。

1.4 结果统计

采用 SPSS23.0 分析,计数资料用 χ^2 、%检验表示,两组比较 ($P<0.05$),统计学有意义。

2 结果

2.1 不良反应发生率

经护理后,观察组的不良反应发生率明显低于对照组,组间对比存在差异 ($P<0.05$),具有统计学意义,见表 1。

表 1 患者不良反应发生率比较 (n/%)

组别	例数	抽搐	意识丧失	晕厥	不良反应发生率(%)
对照组	80	4	2	6	15.00%
观察组	80	1	0	2	3.75%
χ^2	--	--	--	--	5.959
P	--	--	--	--	0.015

2.2 护理效果对比

研究结果显示,经护理后观察组护理效果明显优于对照组,组间差异明显 ($P<0.05$),具有统计学意义,见表 2。

表 2 患者护理效果比较 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率(%)
对照组	80	26	37	17	78.75%
观察组	80	30	47	3	96.25%
χ^2	--	--	--	--	11.200
P	--	--	--	--	0.001

3 讨论

心脏骤停是一种突发性病症,指心脏射血功能突然终止,大动脉搏

动和心音消失,导致重要器官(如脑)严重缺血、缺氧,最终造成生命终止。心跳骤停最常见的原因是心室纤维颤动。心脏骤停的病因主要包括心脏疾病、大血管病变、呼吸道疾病、电解质和酸碱平衡紊乱、药物过敏与中毒等^[1]。对于心脏骤停患者,及时进行心肺复苏是至关重要的,可以帮助维持患者的生命。然而,单纯的心肺复苏不能满足心脏骤停患者的全部需求,还需要进行进一步的急诊重症护理干预。因此,本研究采用随机对照试验的设计,选取了 2022 年 3 月至 2023 年 8 月期间,我院接诊的 160 例经过心肺复苏的心脏骤停患者作为研究对象。这些患者随机分为对照组和观察组。对照组患者接受常规护理,而观察组患者在常规护理的基础上额外接受更为全面的急诊重症护理干预。根据研究结果,观察组接受更全面的急诊重症护理干预后,与对照组相比,不仅不良反应发生率显著降低,还表现出明显优于对照组的护理效果。这些结果具有统计学意义 ($P<0.05$),显示急诊重症护理干预能够有效提高心脏骤停患者心肺复苏后的生存率和生活质量。在观察组中,经过急诊重症护理干预的心脏骤停患者,不良反应发生率明显降低。这表明通过更全面的护理干预,能够提高患者的耐受性和减少并发症的发生,使患者更快地恢复生理功能。而在护理效果方面,观察组明显优于对照组。这可能归因于急诊重症护理干预的针对性和综合性,包括监测患者生命体征的连续性、心电图和血液生化指标的动态监测以及特定药物治疗的应用等。这些措施有助于及时发现和处理潜在的问题,提高抢救效果和预后。因此,急诊重症护理干预对心脏骤停患者的心肺复苏后护理具有显著效果。通过有效的护理干预,可以降低不良反应的发生率,提高生存率和生活质量。这些研究结果对临床实践具有重要的指导意义,为改善心脏骤停患者的护理提供了可靠的依据。然而,仍需要更多的研究来验证这些结果,并进一步探索更有针对性的护理策略,以提高心脏骤停患者的预后。

综上所述,急诊重症护理干预能够显著降低心脏骤停患者心肺复苏后的不良反应发生率,提升护理效果。因此,急诊重症护理干预具有重要的临床推广意义和价值。

参考文献:

[1]孙锐.急诊护理干预在心脏骤停患者心肺复苏后康复效果的影响[J].安徽医学专报,2022,21(06):69-71.
[2]张真真.急诊重症护理干预应用于心脏骤停患者心肺复苏后的效果分析[J].临床研究,2022,30(12):132-135.
[3]李雪莲,李波,侯雪梅.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分析[J].生命科学仪器,2022,20(S1):55.