

优化急救护理在急性缺血性脑梗死患者中的应用

房圣珏

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：对患有急性缺血性脑梗死患者实施优化急救护理，研究优化急救护理的应用效果。本院在2016年间总共收治患有急性缺血性脑梗死的患者32名，将这32名患者当作本研究的实验组，对其进行优化急救护理，同时以本院在2015年间收治的患有急性缺血性脑梗死32名患者作为对照组，对该组患者进行常规护理，对两组患者在溶栓治疗前后的生活质量、痴呆情况以及抑郁情况进行对比。研究结果表明：在进行溶栓治疗之前，对照组患者与实验组患者的生活质量、痴呆情况、抑郁情况差异非常小。以此总结：护理质量会对急性缺血性脑梗死患者溶栓治疗之后的生活质量、痴呆情况、抑郁情况产生一定的影响，通过对患者实施优化急救护理，可以很大程度提高护理质量、护理效果，促使急性缺血性脑梗死患者在进行溶栓治疗之后的生活质量明显提升，同时还可有效降低患者在溶栓治疗之后出现痴呆、抑郁的概率。

【关键词】：优化急救护理；急性缺血性脑梗死；溶栓治疗

Application of optimized emergency nursing in patients with acute ischemic cerebral infarction

Shengjue Fang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: To optimize emergency care for patients with acute ischemic cerebral infarction and study the application effect of optimizing emergency care. A total of 32 patients with acute ischemic cerebral infarction were admitted to our hospital in 2016, and these 32 patients were taken as the experimental group of this study to optimize emergency care. At the same time, 32 patients with acute ischemic cerebral infarction admitted to our hospital in 2015 were taken as the control group to perform routine care for this group of patients, and the quality of life, dementia and depression of the two groups of patients before and after thrombolytic therapy were compared. The results showed that before thrombolytic therapy, the quality of life, dementia and depression of patients in the control group and the experimental group had very small differences. In conclusion, the quality of nursing will have a certain impact on the quality of life, dementia and depression of patients with acute ischemic cerebral infarction after thrombolytic therapy. By optimizing emergency nursing for patients, the quality of nursing and nursing effect can be greatly improved, and the quality of life of patients with acute ischemic cerebral infarction after thrombolytic therapy can be significantly improved. At the same time, it can effectively reduce the probability of dementia and depression in patients after thrombolytic therapy.

Keywords: optimize emergency nursing; Acute ischemic cerebral infarction; thrombolytic therapy

急性缺血性脑梗死的发病率、致死率非常高，对人们的生命健康造成严重的危害。通过相关研究了解到，在目前急性缺血性脑梗死治疗的过程中溶栓治疗是最有效也是唯一的治疗方法，通过对患者进行溶栓治疗，可使患者的生活质量有效提高。在溶栓治疗的过程中，神经内科医生起着非常关键的作用，医生需要在较短的时间内快速且准确的做出判断，以此才能有效提高溶栓治疗效果。在患者溶栓治疗的过程中以及溶栓治疗之后的护理工作与溶栓治疗效果直接有着非常紧密的联系，与此同时，医护人员之间的沟通效果、配合程度也会影响溶栓治疗效果，针对这种情况提出优化急救护理。本篇文章以本院收治的64名患有急性缺血性脑梗死治疗的患者当作研究对象，分为对照组与实验组，并对溶栓治疗前后两组患者的生活质量、痴呆情况、抑郁情况进行对比，探析优化急救护理在急性缺血性脑梗死溶栓治疗患者中的应用效果。

1 基本资料和方法

1.1 一般资料

以本院收治的64名患有急性缺血性脑梗死治疗的患者当作研究对象，以每组32人的标准对患者进行分组，对照组与实验组患者采用不同护理方法，实验组患者采用优化急救护理，而对照组患者则采用常规护理法。这些患者中有42名男性患者，20名女性患者，患者的平均年龄为62岁。纳入本研究中的64名患者都很好的满足了以下标准：（1）患者年龄在18~80岁之间；（2）患者被确诊为急性缺血性脑梗死，且在发病4.5小时之内；（3）对患者脑部进行CT检查后发现，患者颅内出血；（4）患者并未患有痴呆症、抑郁症；（5）患者与患者家属同意参与本研究，并与本院签署知情协议。将两组患者的年龄、性别、脑梗死程度等相关资料详细记录并进行分析，发现两组患者资料无差异。

1.2 治疗及护理方法

1.2.1 治疗方法

在对患者进行溶栓治疗的过程中,根据患者体质量对重组组织型纤溶酶原激活剂药物用量进行合理设置,将药物总量中的10%采取静推方法,并在1分钟内注入患者体内,剩余药物则采用静点的方法在1小时内注入患者体内。

1.2.2 护理方法

对照组实施常规护理,医生与护理人员凭借自身工作经验,并依据常规护理的流程及要求开展护理以及溶栓工作。实验组患者采用优化急救护理,组建溶栓小组,并依据护理工作的具体流程开展实际工作,医生与护士之间需要相互协作、相互配合,提高工作质量与效率,有效避免各种并发症。优化急救护理主要包括三个阶段,具体为接诊护理、溶栓治疗过程中的护理以及溶栓治疗结束后的护理。

第一,接诊护理的主要内容:(1)在患者来诊之后,护理人员需要与医生一起对患者的心率、血压、瞳孔情况等进行全面评估,了解患者基本情况;(2)经过初步判断如果认为患者可能有溶栓指标,医生需要告知患者实际情况,并让患者进行CT检查,这时护理人员需要对患者血糖、血常规等进行检测,并进行心电图检查;(3)进一步检查之后,如果发现患者满足溶栓的条件,护理人员让患者进行血液化验以及影像学检查,护理人员需要全程陪同;(4)对最终影像检查结果进行分析,并由医生向患者以及患者家属讲解静脉溶栓,在该过程中护理人员需要准备好所需药品,并测量患者身高体重。

第二,溶栓治疗过程中的护理:(1)护理人员对患者的血压、血氧等进行全面监护,同时充分掌握患者检查结果,在患者血压满足可溶栓治疗的条件时,需要掌握患者病史、以往手术情况等,之后将获取的信息提供给医生;(2)护理人员需要严格遵医嘱使用溶栓药物,并对患者在用药过程中的心率、意识、瞳孔情况等进行全面观察,并对患者血压进行监测,在该过程中如果发现患者出现异常情况,必须立刻告知医生,由医生采取相应措施进行处理。

第三,溶栓治疗后的护理:(1)在溶栓治疗结束之后,将患者转移到神内病房卒中单元,采取一对一的方式进行护理,在护理过程中,护理人员需要对患者生命体征进行严格监测,当发现问题时需立刻告知医生;(2)在溶栓治疗结束后的前6个小时中,护理人员需每半个小时测量患者血压,在6小时之后,需要每1小时测量一次。一般情况下,急性缺血性脑梗死患者在进行溶栓治疗的过程中以及治疗结束之后,血压最理想值为180/105mmHg以内。(3)对患者凝血功能、血糖进行严格监测,在溶栓2小时之后,需要结合患者实际情况对其进行复查;(4)一些急性缺血性脑梗死患者会存在血糖升高的问题,对患者预后造成一定的影响,通常情况下,患者血

糖应当维持在7.8~10.3mmol/L之间,为此,在护理的过程中,医生与护士需要相互协作,对患者血糖进行有效控制,确保患者血糖值在规定范围内;(5)对患者是否出现并发症进行全面观察,若患者在溶栓之后出现过敏、脑出血等各种症状,必须立刻告知医生,并采取有效措施及时处理,这时护理人员需要配合医生;(6)结合患者情况让患者吸氧,使患者呼吸顺畅,同时还需重点护理患者肺部,定时让患者翻身;(7)对患者吞咽功能进行有效评估,如果发现患者存在吞咽障碍,需要采用胃管,以此避免患者出现误吸等问题;(8)护理人员需要与患者及患者家属积极沟通,进行心理疏导,使其焦虑、不安等负面情绪有效缓解,促使患者快速康复。

1.3 指标观察

将两组患者的性别、年龄、脑梗死程度、发病时间等相关信息详细记录下来;在两组患者溶栓之前、溶栓一天、半个月及一个月之后,对患者的生活质量、痴呆情况、抑郁情况进行对比。在对患者生活质量评分时,采用NIHSS评分表;在对患者痴呆情况进行评价时,采用MMSE评分表,评分越高则说明患者越正常,当最终评分在27分以下时,表明患者存在认知功能障碍;在对患者抑郁情况进行评价时,采用CES-D评分表,最终评分在15分以下,表明患者并非存在抑郁症状,超过20分则表明患者出现抑郁症状。

1.4 统计学处理

在该研究数据进行统计、处理与分析时采用了相应的统计软件。

2 研究结果

2.1 两组患者生活质量评分对比

在溶栓治疗之前,两组患者的生活质量评分并无太大差异,在溶栓治疗一天、半个月及一个月之后,两组患者的生活质量评分存在较大差异性,其中实验组患者的生活质量评分比对照组患者高,具体情况为表1所示,

表1 两组患者生活质量评分对比(平均值)

组别	溶栓治疗前	溶栓一天后	溶栓半个月后	溶栓一个月后
对照组	16.1212	13.5454	11.8577	9.8737
实验组	16.1332	11.1028	7.3223	4.7445

2.2 两组患者痴呆情况评分对比

采用MMSE评分表对两组患者的痴呆情况进行评价,在溶栓治疗一天后,两组患者痴呆情况并无太大差异,而在溶栓治疗半个月、一个月之后两组患者痴呆情况存在较大差异,且实验组患者痴呆情况评分高于对照组患者,其出现痴呆症状的概率更小,具体为表2所示、

表2 两组患者痴呆情况评分对比（平均值）

组别	溶栓治疗前	溶栓一天后	溶栓半个月后	溶栓一个月后
对照组	29.1112	28.4322	26.8776	24.7747
实验组	30.5355	29.1232	28.6565	28.3345

2.3 两组患者抑郁情况评分对比

采用 CES-D 评分表对两组患者的抑郁情况进行评价，在溶栓治疗一天、半个月及一个月之后，两组患者的抑郁情况存在较大差异，与对照组相比，实验组患者抑郁评分更低，出现抑郁症状的概率比较小，具体为表3所示。

表3 两组患者抑郁情况评分对比（平均值）

组别	溶栓治疗前	溶栓一天后	溶栓半个月后	溶栓一个月后
对照组	9.0111	13.0747	17.5342	24.6767
实验组	8.5455	12.5244	15.8981	20.7464

3 讨论

优化急救护理在急性缺血性脑梗死患者护理过程中发挥重要作用。通过统计与分析可以发现，患有急性缺血性脑梗死的患者卒中后经常会出现痴呆症及抑郁症，为此在对患者进行护理的过程中，不仅需要帮助患者肌力快速恢复，同时还需有效避免患者出现痴呆与抑郁症状。通过本研究可以发现，在急性缺血性脑梗死患者溶栓过程中对其实施优化急救护理，可以促进患者神经功能快速康复，同时还可减低患者出现痴呆症、抑郁症的概率。在我国医疗事业快速发展，及人们的生活水平不断提高的前提下，大多数急性缺血性脑梗死患者都会采取溶栓治疗的方法，结合实际来看，溶栓治疗效果主要受到医生专业技术能力、医生与护士至今配合程度等因素的影响。

参考文献：

- [1] 周婷,徐小辉,王国珍,等.rtPA 静脉溶栓治疗急性缺血性脑梗死的疗效观察[J].现代实用医学,2012,24(2):32.
- [2] 中华医学会神经病学分会脑血管病学组急性缺血性脑卒中诊治指南撰写组.中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2010[J].中华神经科杂志,2010,43(2):146-152.
- [3] 田海静.老年缺血性脑卒中后抑郁发生的特点及相关因素分析[J].吉林医学,2013,34(16):3153-3154.
- [4] 黄丽燕.急性脑卒中急诊快捷护理流程应用效果的观察[J].护士进修杂志,2012,27(19):1772-1773.
- [5] 陶东霞,王延莉,马兰.优化急救护理流程在超急性缺血性脑梗死患者静脉溶栓中的应用[J].实用临床医药杂志,2017(6):122-136

组建优化急救护理小组，每组中都有两名医生与两名护理人员。在护理过程中，医生需要询问患者病情，并对患者进行诊断，而护理人员则需要为患者讲解急性缺血性脑梗死相关知识，让患者对疾病有正确、全面的认识，做好心理建设，缓解不良情绪。其次，医生与护理人员需要积极沟通、交流，并记录患者生理及心理情况。为了避免患者出现言语障碍、智力障碍等各种并发症，护理人员需要对患者活动进行指导，引导并帮助患者每天定时定量的运动，以此避免患者存在肌肉坏死症状，若患者病情严重，无法下床运动，护理人员需要对其进行按摩，并为其制定运动计划：在患者卧床期间，护理人员需要帮助患者适当运动；当患者病情好转之后，可以适当增加运动量，让患者在病房内适当运动，在运动的过程中，护理人员需对患者情况全面检查，如果患者出现异常情况，应当立刻停止。

在本研究中，实验组及对照组患者在生活质量、痴呆情况、抑郁情况等方面存在较大的差异，相较于对照组患者，实验组患者的生活质量更好，且出现痴呆情况、抑郁情况的概率更低，通过分析发现，产生这一差异的原因为以下几点内容：（1）实验组患者实施优化急救护理，医生与护理人员配合度更好，且在溶栓治疗的过程中，医生与护理人员分工合理且明确，有效提高溶栓治疗效率与治疗效果，相关研究显示，患有急性缺血性脑梗死患者实施溶栓治疗越早，则治疗效果就更好，在此条件下，实验组患者的生活质量相较于对照组更好，且出现痴呆症、抑郁症的概率更低；（2）患者出于对疾病的恐惧，常出现害怕、焦虑等负面情绪，而对实验组患者实施优化急救护理，使患者对疾病有充分、正确的认识，从而缓解患者负面情绪，提高患者对治疗的信心，有效提高治疗效果，从而避免并发症的发生。总体来说，对急性缺血性脑梗死患者溶栓治疗过程中进行优化急救护理，能够使护理人员有效的参与到实际治疗中，从而有效提高溶栓治疗效率，提高溶栓效果，使得患者生活质量明显提升，降低抑郁症、痴呆症等出现的概率。