

优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和 和生活质量的影响

吴井年 梁文兰

苏州市立医院北区 江苏 苏州 215000

【摘要】：目的：探究优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和和生活质量的影响。方法：选取2020年4月-2021年4月笔者医院收治的60例急性脑梗死患者为研究对象，随机分为对照组和观察组，各30例。对照组实施常规护理模式，观察组实施急诊护理流程。比较两组患者分诊时间、转诊时间以及生活质量评分。结果：观察组分诊时间为(1.12±0.41)min、转诊时间为(30.12±2.41)min明显优于对照组，t分别为10.3674、9.6874；且观察组生活质量各项指标得分均明显优于对照组，(P<0.05)。结论：优化急诊护理流程可明显提高急性脑梗死患者急救效率，改善患者生活质量，该护理模式可对急性脑梗死患者推广开来。

【关键词】：急诊护理流程；急性脑梗死；急救效率；生活质量；影响

急性脑梗死在临床上较为常见，该疾病属于神经内科治疗的范畴。急性脑梗死患者脑部供血会突然中断，进而影响了脑组织的正常功能，出现坏死等问题。急性脑梗死起病较急，采取有效的急诊护理模式可提高患者救治成功率^[1-2]。因此本文选取笔者医院收治的60例急性脑梗死患者为研究对象，探究优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和和生活质量的影响。如下表述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年4月-2021年4月笔者医院收治的60例急性脑梗死患者为研究对象，随机分为对照组和观察组，各30例。对照组男女比例16:14，最小年龄45岁，最大78岁，平均(56.21±2.04)岁；观察组男女比例15:15，最小年龄44岁，最大77岁，平均(55.12±2.41)岁。两组患者一般资料差异不大，(P>0.05)无统计学意义。

1.2 方法

对照组实施常规护理模式，护理人员对入院的患者进行各项生命体征的检测，快速建立静脉通道，协助患者完成各项常规检查，为接下来的手术治疗创造条件；观察组实施急诊护理流程。一是制定标准化急诊护理流程。急诊护理工作繁忙，护理人员面临的工作压力较大，且带有很高的风险性。加上口头医嘱较多，更是加剧了急诊护理操作执行的风险，这需要急诊护理人员具备较高的专业技能和业务能力。针对急性脑梗死患者需要制定标准化工作流程，从患者入院、诊断、护理治疗以及突发事件的应对等都需要规范化管理，确保急诊护理工作的连续性和系统性。急诊护理人员要注意与

患者家属有效沟通，制定完善的交接班制度和患者转运制度，避免人为失误降低急诊救治效率；二是秉持先急救后挂号原则。医护人员接诊五分钟内需要评估患者神经功能，明确患者有无溶栓禁忌症，将评估结果详细记录下来。随后主治医师分诊，将分诊结果作为依据启动应急护理流程，联系好相关医务人员准备好急救相关的医疗药品和医疗器械。期间密切监测患者生命体征，完善患者必要检查和病史，确保顺利开展急救工作。医务人员要将溶栓风险告知患者家属，患者家属签订知情协议后方可开展溶栓治疗。治疗结束后医护人员根据患者文化程度对其进行健康宣教^[3-4]；三是优化急诊护理流程。组建优化急诊护理小组，对优化急诊护理小组成员开展专业化培训，制定的急诊护理流程需要获得科室医生的认可。优化急诊护理小组成员需要收集急性脑梗死急诊护理中常见的问题，并翻阅资料制定有效的解决措施；四是落实具体护理措施。优化出诊。医务人员收到出诊消息后需要立即跟随急救车出诊。急救车准备时间不得超过五分钟。医务人员可与现场人员取得联系，对患者提供电话医疗支持，指导现场人员正确安置患者体位。护理人员跟随救护车到达现场后需要配合医生评估患者病情，并做好基础检查，将评估量表填写完整。结合患者急性脑梗死具体程度采取相应的急诊护理措施，迅速建立静脉通道，确保呼吸道通畅。优化转运，转运过程中要确保患者的稳定性，尽可能减少转运过程中对患者的颠簸。转运期间护理人员要密切监测患者各项生命体征，准确判断病情有无恶化。转运期间医务人员要与急诊科联系，向急诊科汇报患者基本情况、病情特点，为急诊科准备工作提供依据。加强对患者的入院急诊护理，开辟绿色通道确保患者在第一时间内得到救治，护理人员配

合医生实施对患者的抢救工作^[5-6]。

1.3 观察指标

比较两组患者分诊时间、转诊时间以及生活质量评分。

1.4 统计学方法

数据资料用 SPSS19.0 软件分析, 计数资料 χ^2 检验, (%) 表示; 计量资料 t 检验, ($\bar{x} \pm s$) 表示; 数据比较显著差异且有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组急救效率比较

见表 1。

表 1 两组急救效率比较 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	分诊时间 (min)	转诊时间 (min)
对照组	30	4.12 ± 0.41	49.92 ± 2.46
观察组	30	1.12 ± 0.41	30.12 ± 2.41
t		10.3674	9.6874
P		<0.05	<0.05

2.2 两组生活质量各项评分比较

见表 2。

表 2 两组生活质量各项评分比较 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	角色功能	社会功能	角色功能	情绪功能
对照组	60	60.21 ± 4.40	62.21 ± 4.41	63.30 ± 4.41	62.21 ± 4.40
观察组	60	72.33 ± 4.42	78.51 ± 4.41	79.34 ± 4.41	78.41 ± 4.41
t		6.2148	5.3215	53.1825	6.3248
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

急性脑梗死在临床上较为多见, 该疾病发展迅速, 短时间可导致患者死亡, 因此优化对急性脑梗死患者的急诊护理流程非常必要。急性脑梗死患者采取常规急诊护理模式, 急救效率得不到保证, 抢救工作中存在较大局限性。优化后的急诊护理流程则可以实现对患者接诊到入院后一系列高效的急诊护理, 确保了患者在急救期间生命体征的平稳性, 能显著提高该疾病救治效率^[7-8]。

本次研究中观察组实施优化后的急诊护理流程, 结果发现观察组分诊时间为 (1.12 ± 0.41) min、转诊时间为 (30.12 ± 2.41) min 明显优于对照组, t 分别为 10.3674、9.6874; 且生活质量各项指标得分均明显优于对照组, ($P < 0.05$)。这说明优化后的急诊护理流程可提高患者救治效率, 缩短抢救时间, 增强患者预后效果。

综上所述, 优化后的急诊护理流程可在急性脑梗死患者急救护理中推广开来。

参考文献:

- [1] 施维, 赵佳丽. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(7): 92-103.
- [2] 吴艳. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响探讨[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(5): 225-226.
- [3] 刘霞, 葛万霞. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(51): 7-8.
- [4] 苏婷, 陈英英, 庞瑛瑛. 探析优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. 饮食保健, 2020, 7(17): 182-183.
- [5] 王欣. 优化急诊护理流程对提高急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响分析[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(10): 1681-1683.
- [6] 罗峰. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响评价[J]. 母婴世界, 2020(10): 225.
- [7] 葛丽, 吕守成, 王云红. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J]. 东方药膳, 2019(10): 76-77.
- [8] 楚春蕾, 王博闻, 刘玉红. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(34): 220.