

急诊护理对心肺复苏后情绪和不良反应的影响

王琴琴

苏州高新区人民医院 江苏 苏州 215011

【摘要】：为了有效分析心肺复苏护理对于患者情绪及不良反应的影响，选择接受 CPR 的患者，根据随机法将入院接受心肺复苏患者分为对照组和实验组。在急诊护理中，可以通过科学的护理模式，同时选择焦虑自评和抑郁自评表，以此来全面监测患者的焦虑。经过科学监测后比较，分析两组心肺复苏患者不良反应发生率，从具体的观察分析结果中，了解到观察组发生的不良反应率明显低于对照组。根据评价指标和结论分析，选择急救护理能有效缓解患者的焦虑和不良情绪，减少患者其他不良症状反应的发生概率。因此，急诊护理对于心肺复苏患者的应用，具有护理保障应用价值和效果，具有临床实践的推广意义。

【关键词】：急诊护理；心肺复苏；情绪；不良反应；影响

引言

心脏骤停是医院急诊科患者常见的疾病之一。使用心肺复苏，是快速抢救患者的主要方法之一。因此必须及时进行该病的治疗，如果没有得到及时的抢救，会危及到患者的生命。进入急诊室后需要立即心肺复苏，以确保患者的生命安全，但是仅对患者使用 CPR 仍然不够，治疗中的风险较高。心脏骤停的原因有很多，如果在治疗中出现错误，会使患者产生不良的反应，影响患者的心肺复苏后的康复，严重时还会威胁患者的生命。大多数 CPR 的患者体征较为不稳定，在进行心肺复苏后影响患者健康的情况和并发症，造成了对患者生命安全的影响。因此，在这些情况下，心肺复苏后干预措施，确保患者稳定的心理状态，减少其他不良反应的发生，提高患者心肺复苏的效果，同时也确保了身体恢复情况。

1 资料与方法

1.1 一般信息

选择心脏骤停患者作为急诊护理实施科学观察研究对象，将入院患者无明显个人条件差异的分为对照组和实验组，实验组患者在医院接受治疗。心脏骤停的患者包括心脏病发作、急性脑出血和心力衰竭。本研究经批准，并告知心脏骤停患者及其亲属，所有患者均自愿接受本次观察和研究。同时，确保了所有患者没有精神疾病、过敏史和资料不完整。两组数据指标差异无统计学意义，确保了实验结果的准确可靠。

1.2 方法

对照的心脏骤停患者接受常规护理，患者送往急诊室后，经主治医师确认实际情况后，立即对患者进行心肺复苏。护士会与医生配合，跟踪心电图。如果发现患者体征出现异常，会立即治疗。复苏过程中，患者不受负面因素的影响，

做好急救准备。观察组在对照组患者实施常规护理的基础上，科学地开展本次研究的急诊护理。心脏护理 CPR 成功后，对于患者来说仍有心脏骤停的可能，并且极易发生心律失常的情况。因此，心脏护理对于患者病情的进一步跟踪了解非常重要。必须监测患者变化，如患者发生心律失常，应及时胸心外按压，与除颤器联合治疗。还应中心静脉穿刺，并准备血管活性药物，保证了患者及时用药。护理人员做好气道管理，同时要做好插管，用医用胶带固定。确保患者气道的湿润状态，将频率调整为低压，避免吸入喉部分泌物，并在吸入中注意患者皮肤的变化。一旦患者 CPR 成功，温度控制在 20℃ 左右。要动员家属参与护理过程，让家属意识到脑复苏的重要性，并要仔细监测和观察患者体温。护士应注意监测患者的心电，监测患者的呼吸频率、脉搏和血压，同时也需要密切观察患者治疗过程中的神志、尿液、温度和唇色，并评估感染、心力衰竭和电解质紊乱等。采取预防措施，如果在监测中发现患者的异常，必须及时报告，以便及时有效处理。一旦患者苏醒后并且恢复了意识，立即通知他情况已得到控制。对患者进行心理辅导，告知患者后期康复，讲解急性心肌梗塞知识，以及治疗和其他事项，介绍心肌梗塞治疗成功的案例，为患者提供心理疏导和积极的鼓励，以达到康复的良好效果，增强患者的信心。要做好患者亲属的心理疏导和教育，为患者提供支持和安慰，提高患者对于心肺复苏疾病治疗的信心，避免影响治疗和护理。

1.3 观察指标

观察两组患者护理前后动脉压和心率，记录不良反应的出现情况^[1]。

2 结果

对照组与实验组动脉压和心率差异无统计学意义。对照

组平均动脉压小于实验组。评价患者的康复效果,实验组的护理效果高于对照组^[2]。

3 讨论

在临床医学中,心脏骤停是急诊科的危重症,该病的发生可能与患者的其他原发病有关。一旦出现心脏骤停,就需要及时地对患者进行心肺复苏治疗。如果心肺复苏治疗不及时,会损伤患者的四肢,还会损伤患者的其他多个器官。如果病情持续发展并且在不断变严重,组织缺氧也会发展为缺氧坏死,对于脑组织缺氧损伤非常严重,往往不可逆,并且严重威胁患者的生命。因此,需要加强护理过程中的控制,减少不可逆事件的发生概率。此外随着我国现代化经济和医疗技术的发展,我国医疗水平和相关的设备技术取得了快速的发展。对于CPR成功率也在不断地提高,尤其是在急诊室治疗中。在临床急诊救治中,有必要加强心肺复苏急诊护理干预。在治疗中或治疗后,护理人员必须配合医师,确保心肺复苏后的患者得到良好的护理服务,促进患者的快速康复。急诊室是医院科室中的重要组成部分,也是重症患者有效救治的场所。对于住院患者对护理需求量很大,因此护理人员的工作必须具备急诊护理干预的方法和技能。对于以往急诊工作所采用的护理方式主要是常规护理,目前的护理并不能满足心肺复苏后患者的所有需求。护士在治疗中除了定期护理外,还必须改善传统的治疗环境,根据患者的症状启动急诊护理干预措施,做好患者的心理护理工作。为心肺复苏后的患者提供全方位的护理服务。使患者在身体和心理上对疾病的治理有较大的信心,促进患者快速康复。在实际护理中,为保证急诊护理干预措施的全面性和科学性,对护理

人员提出更高的要求。在急诊护理工作中,需要鼓励护理人员积极学习相关护理信息,培养实际实践护理技能,全面掌握和了解心肺复苏治疗过程。只有这样,对于治疗和护理过程才能在危机时刻有条不紊,有效地达到保障患者生命安全的目的。在心脏骤停前,患者常常会感到死亡,患者的心理负担增加。在进行了心肺复苏治疗后,患者的身体虽然有所改善,但心理状况仍未好转。护理人员在急诊护理中要注意对患者的心理护理,针对患者的情况提供有针对性的心理疏导,同时向患者解释有关疾病的信息。向家属解释急诊护理对心肺复苏后的认知,确保在急诊护理工作中得到家属的有效配合。有效保证了患者及其亲属的配合,对减轻心肺复苏后患者心理负担有着重要的作用,并且对于促进患者的康复效果的提高有重要的意义。在急诊护理监测患者的生命体征,这一过程是评估心肺复苏后患者护理措施的关键。监测的重要作用及时发现身体异常,有利于急诊护理的正常高效开展。此外,注意不良反应的发生,以提高整体护理效果。本研究显示,观察组平均血压和心率均高于对照组。可见,将急救护理措施应用于心肺复苏术患者,对于患者的康复有积极的作用^[3]。

结束语

综上所述,对于心脏骤停患者进行科学的急诊护理,缩短了患者住院时间。在心肺复苏患者护理服务中,采用急救护理可以改善患者的情绪,减少其他治疗不良反应事件的发生,对急救有很好的应用效果。因此,急诊护理对患者可以起到积极的作用,舍得临床支持和进一步的推广应用。

参考文献:

- [1] 亓新玲.急诊护理干预对心肺复苏后患者情绪状态及不良反应发生的影响[J].首都食品与医药,2019,26(02):159.
- [2] 王万东,刘利梅.急诊护理对心脏骤停患者心肺复苏后患者康复情况及不良反应的影响分析[J].双足与保健,2018,27(16):49-50.
- [3] 何红梅,张亚丽.急诊护理对心脏骤停患者心肺复苏后患者康复情况及不良反应的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(62):12173-12174.