

急诊昏迷患者 30 例急诊急救的临床观察

张宝山

(香河县人民医院急诊科 河北 廊坊 065400)

摘要:目的:研究急诊昏迷患者临床急诊急救的效果。方法:开展研究期间,研究样本确定为 2021 年 2 月至 2022 年 5 月期间到我院之中进行急诊急救的昏迷患者,研究中结合患者临床资料,对其急救措施和急救效果开展回顾性分析,对患者急诊急救治疗情况进行观察。结果:在全部 30 例急诊昏迷患者进行急诊急救处理期间,脑血管系统疾病患者 13 例,急救成功 10 例(76.92%),内分泌系统疾病患者 8 例,急救成功 8 例(100.00%),中毒患者 6 例,急救成功 5 例(83.33%),心血管系统疾病患者 3 例,急救成功 3 例(100.00%)。结论:在患者由于昏迷而接受急诊急救期间,在对患者昏迷原因进行及时判断的基础上为患者开展及时有效的急救,可以有效提升患者急诊急救的有效率,并为患者后续的诊断以及治疗提供充分帮助,因此值得在临床中进行推广。

关键词: 急诊昏迷; 急诊急救; 临床观察

在急诊科之中,急诊昏迷是一种较为常见的危急症状,由于导致患者出现昏迷的原因比较复杂,同时昏迷可能导致患者出现内分泌障碍、外伤、中毒、心脑血管意外等各种情况,因此一旦没能对患者进行及时有效的处理,很容易导致患者出现死亡的结局。除此之外,由于急诊昏迷患者自身无法进行表述,因此医护人员无法从患者处了解真实的情况以及临床资料,这也会给急诊急救的开展带来极大的困难^[1]。在这样的情况下,对急诊昏迷患者的急诊急救进行观察并优化,对于提升患者急诊急救效果进行强化。本文中针对急诊昏迷患者急诊急救的临床观察开展了相关研究,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究期间患者均为到院接受急诊资料的急诊昏迷患者,筛选期间所有患者均不存在精神疾病、晕厥、瘫痪样假性昏迷等一系列症状。对患者进行筛选后,被纳入本次研究中的样本一共为 30 例,其中男性患者 18 例,女性患者 12 例,患者年龄为 21 岁至 75 岁,平均(52.74±4.63)岁。

1.2 研究方法

本次研究中,对到院治疗的 30 例急诊昏迷患者临床治疗、急救措施以及疗效进行全面收集。并对患者的急诊急救效果进行研究分析。

1.3 急诊急救方法

在为患者开展急诊急救期间,具体措施如下:①在患者到院后,对患者各项生命体征进行全面检测,在此基础上,为患者开展各项常规检查,期间需要对头颅 CT、血糖、尿量、心电等各项指标进行充分明确,并对检测结果进行及时的记录。②为患者开展生命体征维持治疗,期间需要对患者呼吸道情况进行强化管理,同时快速帮助患者建立起静脉通道,并结合患者情况来开展输液治疗。期间还需要结合患者诊断情况和症状情况,对于存在脑水肿症状的患者,需要采用脱水剂治疗来对患者颅内压进行稳定,从而保护患者脑组织。对于存在大出血症状的患者,需要在快速为患者止血的同时,为患者开展输血措施。对于血压过高的患者,可以在为患者开展物理降温的基础上,滴注血压调控药物,对于疑似重度患者,则在治疗期间需要擦用洗胃等治疗措施来对毒素进行清除^[2]。③在为急诊昏迷患者开展急救措施期间,需要在科学诊断患者昏迷原因的基础上制定治疗方案。对于存在脑梗死的患者,需要在患者治疗期间积极落实溶栓治疗,对于急性心肌梗死患者,可以选择 PCI 手术治疗必过开展溶栓处理。对于脑出血且经过内科治疗无效的患者,可以选择穿刺引流术或者急诊手术治疗。对于低血糖患者,可以给予患者静脉滴注葡萄糖溶液来改善症状。高渗透性非酮症糖尿病患者,可以为患者提供胰岛素及补液治疗,对于肺性脑病患者,需要对抗感染处理进行全面落实,并结合患者情况应用呼吸机治疗和开展酸碱平衡治疗。如果患者为肝病者,则需要为患者提供降低血

氨的药物,同时为患者开展弱醋酸保留灌肠治疗。④在患者经过治疗生命体征逐渐平稳之后,将患者转入专科之中进行进一步治疗。

1.4 统计学方法

用统计学软件 SPSS 21.0 进行统计分析。计量资料以及计数资料分别用 n (%) 以及 ($\bar{X} \pm s$) 表示,组间比较采用 t 检验或者采用 χ^2 检验。P<0.05 表示差异具有统计学意义。

2. 结果

本次研究中共计纳入临床病例 30 例,其中,诊断为脑血管系统疾病的患者一共为 13 例,为患者开展急诊急救后,治疗成功 10 例,成功率为 76.92%;诊断为内分泌系统疾病的患者一共为 8 例,为患者开展急诊急救相关措施后,治疗成功 8 例,成功率为 100.00%;诊断为中毒的患者一共为 6 例,针对性开展急诊急救后,治疗成功 5 例,成功率为 83.33%;诊断为心血管系统疾病的患者一共为 3 例,治疗成功 3 例,成功率 100.00%。

表 1 两组患者的护理满意度对比

	脑血管系统疾病	内分泌系统疾病	中毒	心血管系统疾病
成功治疗数	10	8	5	3
成功率	76.92	100.00	83.33	100.00

3. 讨论

临床中,昏迷是一种较为常见的症状,作为一种躯体运动功能、觉醒状态以及意识状态完全丧失的症状,昏迷之中的患者无论是对于疼痛、光线还是声音的刺激都存在反应异常,这样的状态导致患者的临床诊断以及治疗受到了十分明显的影响。在这样的情况下,急诊科医务人员对患者进行急诊急救期间,需要对患者的昏迷原因进行深入分析,并不断对自身的急诊急救能力进行强化,以此来保证患者的安全和健康。在对急诊昏迷患者进行急诊急救治疗期间,医务人员需要秉持“先救人、再辩证”的治疗原则,在保证患者呼吸道通畅的基础上,对患者的水电解质平衡进行维持,以此来确保患者保持正常的血液循环功能^[3]。与此同时,医务人员需要对患者昏迷的原因进行充分确定,并提升治疗的针对性,通过细致的检查和诊断来提升诊断准确性,有效提升抢救成功率。

参考文献:

- [1] 郑永春, 李月兰. 急诊内科昏迷患者的紧急抢救及临床护理干预分析研究[J]. 中国现代医生, 2020, 58(23):4.
- [2] 王磊. 88 例急诊内科抢救昏迷患者的临床诊断及治疗探讨[J]. 临床检验杂志: 电子版, 2020, 9(2):2.
- [3] 卢道鹏, 刘琴. 急性昏迷患者 60 例急诊急救的临床研究[J]. 中国保健营养, 2020, 030(002):368-369.