

分析急诊护理路径在急诊心肺复苏患者护理中的效果

胡昕

(贵州省盘州市人民医院 553537)

摘要:目的 探讨在急诊心肺复苏患者护理中急诊护理路径的应用效果。方法 选取 2021 年 7 月~2022 年 6 月期间本院收治的急诊心肺复苏患者 76 例,使用随机法进行平均分组,各 38 例。对照组实施常规护理,实验组则是基于对照组应用急诊护理路径,对比两组康复情况、并发症发生情况及患者对护理质量的满意程度。结果 实验组的各项康复指标及、发生率及护理满意度均显著优于对照组 ($P<0.05$)。结论 在急诊心肺复苏患者护理中应用急诊护理路径,有利于促进患者心肺复苏情况的显著提升,使得康复时间大大减少,而并发症发生率也明显降低,安全性更高,患者对护理质量的满意度也显著提高值得推广与应用。

关键词: 急诊护理路径; 急诊; 心肺复苏

心肺复苏又被称之为 CPR,这是一种急救措施,适用于突发呼吸、心脏骤停等患者,如果患者突发以上情况时,务必要在 4~8min 内确保患者生命基础以及基本的血氧供应可以继续维持,一直到患者呼吸以及心跳逐渐恢复。因为患者难以自主呼吸,而且心脏无法自主搏动,这就导致血液循环无法正常运行,所以在为患者进行心肺复苏时,就需要及时采取相应的急救措施来抢救,如人工呼吸、心脏按压或者其他的方法等,以助于患者体内可以进行暂时的人工循环,进而促使患者能够逐渐恢复。本次实验主要探讨了在急诊心肺复苏患者护理中急诊护理路径的应用效果,具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 7 月~2022 年 6 月期间本院收治的急诊心肺复苏患者 76 例,使用随机法进行平均分组,各 38 例。其中对照组男 24 例,女 14 例,年龄 21~75 岁,平均年龄 (46.23 ± 6.12) 岁;致病原因:13 例溺水,9 例急性心肌梗死,8 例急性心衰,8 例其他原因;实验组男 22 例,女 16 例,年龄 22~76 岁,平均 (46.89 ± 6.74) 岁;致病原因:15 例溺水,8 例急性心肌梗死,9 例急性心衰,6 例其他原因;经比较两组一般资料,差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

纳入标准: (1) 已经准确的诊断应该实施急诊心肺复苏的患者; (2) 参加本次研究活动的患者均属资源,并且患者及家属均已签订知情同意书; (3) 临床资料完整的患者。

排除标准: (1) 近期食用过刺激性食物的患者; (2) 近期内患有糖尿病、高血压、高血脂的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组实施常规护理方法,具体包括: (1) 开放气道,给予患者人工呼吸; (2) 对患者心脏进行按压、除颤; (3) 当患者的心脏复苏后对其各项器官予以相应的保护,并做好预防感染的相应措施; (4) 对患者的心理健康情况密切关注。

1.2.2 实验组

实验组在对照组基础应用急诊护理路径,具体方法包括: (1) 护理人员要先评估患者的个人资料,对患者的性别、年龄以及病情等基本情况等有着一定的了解,并在此基础上对急诊护理路径的内容进行科学合理的制定。 (2) 结合患者的实际情况建立由护士长、主管医生、护理人员等组成的专门实施小组,对小组成员进行定期的专业培训; (3) 严格考核每个小组成员的护理知识掌握程度以及相应的护理技巧,只有达到合格标准的医护人员才能够从事于护理工作;如果考核不合格,就需要再次接受培训与考核,直到达到合格标准,或者调离当前的岗位; (4) 环境护理:患者在进入医院后会受到陌生环境的影响而产生一定的焦虑感、恐惧感,这会对患者的治疗效果带来不良的影响,因此护理人员应主动与患者接触,积极向患者介绍医院相关情况,并为患者营造温馨、放松的环境; (5) 护理人员要把疾病相关知识为患者进行讲解,以助于

患者能够对疾病予以正视,当患者出院后要叮嘱患者及时复查,并指导患者的日常生活注意事项及预后康复情况,把医院电话号码预留给学生,以助于患者能够随时进行咨询; (6) 心理护理:护理人员要对患者的诉说耐心且认真的倾听,并耐心解答患者提出的与疾病、治疗、急救等相关的各种问题。另外,还需要将护理知识以及相应计划为患者进行详细讲解,再结合患者的实际情况将预后情况为患者及家属进行讲解。另外,针对患者存在的焦虑、恐惧、担忧等负性情绪,要给予其相应的心理疏导,使其治疗信心能够增强,并将这些负性情绪消除; (7) 紧急措施:在为患者进行人工呼吸、胸外心脏按压后,加强对患者的心电监护,并给予患者相应床旁护理干预; (8) 对原发病进行积极治疗,与此同时,对是否出现并发症进行密切观察; (9) 高压氧治疗; (11) 采用低温疗法,尤其是要注重对患者的头部进行降温。

1.3 指标观察

对比两组康复情况、并发症发生情况及患者对护理质量的满意程度; (1) 康复情况:观察并记录两组患者在康复过程中的各项指标,具体包括住院时间、急诊抢救时间、分诊时间等; (2) 记录两组并发症发生情况:抽搐、胸部不适、反应迟钝、心房颤动、记忆力减退等; (3) 在评估患者对护理质量的满意程度时,采用百分制护理满意度问卷调查法统计患者对护理质量的满意程度,总分是 100 分,评估等级可分为 4 级,分别为非常满意、满意、基本满意、不满意;其中非常满意总分值:90 分~100 分;满意总分值:75 分~89 分;基本满意总分值 60 分~74 分;不满意总分值不足 60 分;满意度 = (非常满意 + 满意 + 基本满意) 例数 / 总例数 * 100%。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用 SPSS18.0 版本软件进行处理,均数 \pm 平方差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, t 检验,计数资料用百分比表示, χ^2 值检验,当 $P<0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组康复情况

实验各项康复指标均明显优于对照组各项康复指标,组间差异呈现统计学意义 ($P<0.05$); 如表 1 所示:

表 1 对比两组康复情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	住院时间 (d)	急诊抢救时间 (min)	分诊时间 (min)
对照组	38	15.16 ± 6.78	58.24 ± 6.79	2.79 ± 1.96
实验组	38	8.82 ± 1.31	40.14 ± 5.56	0.76 ± 0.24
t	/	5.660	12.714	6.337
P	/	0.000	0.000	0.000

2.2 对比两组并发症发生情况

相比于对照组的并发症发生率 39.47%,实验组的并发症发生率 7.89% 明显更低,组间差异有统计学意义 ($P<0.05$),如表 2 所示:

表2 对比两组的并发症发生率 (n, %)

组别	n	抽搐	胸部不适	反应迟钝	心房颤动	记忆力衰退	并发症发生率
对照组	38	3	4	2	3	3	39.47
实验组	38	1	1	0	1	0	7.89
X ²	/	/	/	/	/	/	10.483
P	/	/	/	/	/	/	0.001

2.3 对比两组患者对护理质量的满意程度

相比于对照组患者对护理质量的满意度 55.26%，实验组患者对护理质量的满意度 86.84% 更高，组间差异有统计学意义 (P<0.05)，如表3所示：

对比两组患者对护理质量的满意程度 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	38	10	6	5	17	55.26
实验组	38	19	8	7	5	86.84
X ²	/	/	/	/	/	9.212
P	/	/	/	/	/	0.002

3 讨论

心肺复苏这种方法在急诊救治心跳骤停时是经常用到的，在实际应用过程中有利于促进患者的心肺复苏，并促使患者死亡率的大大降低，从而能够对患者的生命安全起到良好的保护作用，与此同时，在为患者进行心肺复苏之后，再配合相应的急诊护理路径，则能够更有助于促进患者治疗效果的显著提升。随着现代化社会经济的日益发展以及人们生活质量的明显提高，人们对医院护理质量提出了更高的要求。急诊护理路径在急诊心肺复苏患者护理中的应用，主要是与医院条件以及患者的实际情况相结合，将具有针对性的护理干预方案科学合理地制定出来，并严格实施，这样有利于促进医学护理计划性以及预见性的显著提高。

急诊护理路径是一种新型的护理方式，在为患者护理时应用这种护理方式主要是为了能够促使患者住院时间大大缩短以及护理效率、质量的有效改善，使得患者与医护人员能够建立起良好的医患关系及护患关系，从而能够科学合理的落实护理工作，使其在进行过程中具有计划性、预见性等特征。与此同时，护理人员还需要在为患者护理过程中，将护理计划向患者及其家属进行详细且耐心的讲解，以助于他们能够对护理计划更加了解，并积极主动参与到

其中，这样更有助于患者及家属自主护理能力的不断强化，进而护患相互监督的协同护理就会因此而逐渐形成，这样更有助于促进整体治疗效果的明显提升。常规护理在急诊心肺复苏护理中的应用，难以在患者出现呼吸、心脏骤停等情况时以最短时间促使这种情况得到有效的改善，而且抢救效率不高，从而非常容易导致患者死亡，由此可见，在急诊心肺复苏患者护理中常规护理的局限性相对较大，为了能够让患者的护理效果以及治疗效果更理想，急诊护理路径的引入就变得极为重要。随着急诊护理路径的不断优化，为患者急诊干预的时间实现了大大缩短，而护理工作的各个流程也能够实现不断优化，使得护理效率及护理质量不断提高。在护理流程中，急诊护理路径是其中非常有效的一种护理方式与护理手段，有利于诊疗的规范化以及护理顺序的合理性，并对常规护理中没有涉及到的护理项目予以相应的弥补，从而能够为患者争取到更多宝贵的生存时间，使得急诊患者的救治更加高效。除此之外，还需要将疾病认识教育积极引入，让患者对自身病情有着更深入的了解，并逐渐恢复治疗信心；在出院之后，患者也可以在家中实施相应的自我管理，这样才更有助于减少甚至是避免再发生呼吸、心脏骤停等情况。

综上所述，在急诊心肺复苏患者护理中应用急诊护理路径，有利于促进患者心肺复苏情况的显著提升，使得康复时间大大减少，而并发症发生率也明显降低，安全性更高，患者对护理质量的满意度也显著提高值得推广与应用。

参考文献

[1]张苏晋 急诊护理路径对急诊心肺复苏患者中的应用效果观察 医药前沿 2022年12卷2期 109-111页
 [2]蔡娜 心肺复苏患者急诊护理的效果及预后 医师在线 2018年6月上第11期
 [3]杜琳琳,张志勇.急诊心肺复苏患者优化急救护理流程的抢救效果及预后分析[J].实用临床医药杂志, 2017, 21(8):8-10.