

急性脑血管意外患者的急诊护理方案

马献坤

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院急诊科)

【摘要】目的:采用急诊护理方案对急性脑血管意外患者进行整体救治效果的探究。方法:参与本次治疗的患者其就诊时间在2017年1月到12月,随机选取80例。对于一般组来说,采用急性脑血管意外的常规护理方式,对于观察组来说采用急诊护理措施,以患者的具体情况为主进行相关护理措施的制定。结果:通过对一般组和观察组护理满意度、抢救效果和并发症出现情况对比,观察组相关情况优于一般组。结论:在常规护理的基础对患者进行进行急诊护理能够提升急性脑血管患者的急诊效果。

【关键词】急性脑血管;急诊;护理方案

急性脑血管意外又称脑卒中^[1],其起病急同时病情发展较快。作为一种常见疾病,在发作时容易造成神经功能异常,同时对于患者的心脏功能也有不利影响,严重时将会威胁患者的安全。在临床上应对急性脑血管意外进行及时治疗。急性脑血管意外作为现阶段的一种常见危急病症,患者病死率高,同时存在不同程度的功能障碍,良好细致的急诊护理能够降低患者的致死率和病死率,并对预后效果进行改善。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次治疗的患者其就诊时间在2017年1月到12月,随机选取80例。采用回顾性分析的方式对急性脑血管意外患者进行分组,将其分为一般组和观察组,对于急性脑血管意外患者来说,其中男性人数48例,女性人数32例。患者年龄处在34~70岁之间,其发病到就诊时间为20分钟到90分钟,患者平均年龄在 55.13 ± 4.34 岁,通过对两组患者资料进行比对其无统计学差异。

1.2 方法

对于一般组来说,采用急性脑血管意外的常规护理方式,在接诊后通过对患者进行检查,根据患者的病情情况进行相应救治措施,随后进行检查结果的等待,办理入院手续。

对于观察组来说采用急诊护理措施,具体操作方法如下:

第一,对患者进行病情评估,通过对医护人员进行组织,在到达现场后对患者的病史,进行询问。在对患者病严重程度进行判定的同时,对患者的生命体征和呼吸情况进行观察,其次还要观察患者的心脏功能,看其是否清醒。除此之外,观察患者是否出现心力衰竭和心律失常现象^[2],在此基础上进行相关合并症的判定,对血常规等进行检查,制定相应的护理方案。

第二,保持气道通畅,对于患者在进行施救时,应对其体位进行调整,通过采取平卧位,将患者头转向一侧,从而确保呕吐物能够流出,通过对患者口腔内的分泌物进行处理,防止出现堵塞现象。遇到发生抽搐的患者,应给予适量镇定剂来帮助患者缓解自身状况。

第三,进行静脉通道的建立^[1]。通过建立两条静脉通道,确保药物能够及时发挥作用,在使用静脉留置针的同时进行妥善固定,遇到突发情况时要拖出针头,对于患者出现颅内压增高的情况,患者应采用脱水剂和甘露醇^[3]进行输注,在输注过程中要对肾上腺素进行防止,对于含有肾功能和性功能障碍的患者可以采用相应药物进行病情变化的防治,根据患者的不同症状进行不同剂量的调整。

第四,进行转运安全护理。由于患者在急诊时期较为脆弱因此在患者运送途中,应根据患者的病情进行不同体位的调整,在进行心电监护和供氧的同时,确保静脉给药的通畅。

第五,进行心理护理,由于患者突发急性脑血管意外,因此患者家属缺乏安全感。在救治过程中护理人员要,保持从容,同时通过进行患者家属情绪的稳定,从而避免给患者造成不良刺激。

第五,对并发症进行预防。由于脑血管意外患者机体出现紊乱,

从而导致体内茶酚胺水平增加,在胃肠黏膜血管强烈收缩的作用下,其局部血流量减少,在胃肠黏膜细胞缺氧的状态下,导致屏障损害加重^[4]。患者在此过程中如果出现呕血现象,应停止对激素使用,通过给予胃黏膜保护剂和受体拮抗剂,进行治疗。促进整体治疗效果的提升。对于昏迷者经常出现大小便失禁,因此应给予利尿,进行水电解质的酸碱平衡维护。对于脑血管意外患者的护理中,应通过对患者的出入量进行记录,在维持水电解质和酸碱平衡的基础上对耐糖量异常患者进行血糖监测。

2. 结果

2.1 一般组和观察组的抢救时间和护理满意度评分如下表:

表1.一般组和观察组的抢救时间和护理满意度评分

组别	例数	抢救时间	护理满意度
一般组	40	68.25 ± 4.31	82.03 ± 1.24
观察组	40	42.15 ± 1.32	90.21 ± 0.25

2.2 一般组和观察组临床抢救效果分析如下表:

表2.一般组和观察组临床抢救效果分析

组别	例数	抢救成功率	并发症出现率
一般组	40	31 (77.5)	3 (7.5)
观察组	40	38 (95.0)	1 (2.5)

3. 讨论

对于急性脑血管意外来说,其又称脑卒中,其发病较急,在发作时经常导致患者的神经功能出现异常严重时会影响患者心肺功能,对于患者安全来说具有不利影响。因此在现阶段临床上应对急性脑卒中疾病进行及早识别,通过给予急诊救治,从而改善患者的预后情况,提升整体救治效率。

传统的急诊救治工作由于其护理流程比较复杂,对于患者的病情特点没有进行充分考量,因此一定程度上加重了患者的病情,从而导致患者产生致残率,在对患者生命安全没有进行保全的同时,对于整体护理效果来说就不利影响。因此在现阶段应通过对常规的救治和护理工作展开,在开展急诊服务的同时,建立相关绿色通道,在提升救治效果和和护理服务的基础上实行准确的救治^[1]。在现阶段来说,通过对急性脑血管患者进行急诊护理服务,能够有效提升患者的就诊率,减少致残率,在保证救治效果的同时,降低了疾病对于患者生命安全的威胁。

参考文献

- [1]李婵. 急性脑血管意外的急诊护理及效果分析[J]. 中国医学工程,2013,21(10):134+136.
- [2]陈锦秀,张义花,沈冬冬. 急性脑血管意外患者的急诊护理[J]. 医疗装备,2017,30(13):153-154.
- [3]李华. 急性脑血管意外的急诊护理及效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(19):115+118.
- [4]詹利红. 急性脑血管病95例院前急救护理[J]. 中国实用神经疾病杂志,2011,14(06):25-26.