

急诊护理活动中建立脑卒中急救护理小组的效果研究

杨玉岩 冯瑞

宁夏医科大学总医院 宁夏 750001

【摘要】目的：研讨急诊护理活动中脑卒中急救护理小组的建立及效果。**方法：**选取 2019 年 2 月-2021 年 3 月收入我院急诊科的脑卒中患者 76 例，按随机数字表法归为两组，每组 38 例。对照组接受常规急救护理，观察组建立急救护理小组并展开干预，比较两组急诊救治成效。**结果：**观察组接诊至确诊时间、确诊至专科救治时间均短于对照组，比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组不良事件发生率及死亡率均低于对照组，比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论：**在脑卒中患者的急诊护理活动中建立急救护理小组，能够为患者争取更多的急救时间，降低不良事件发生率及死亡率。

【关键词】 急诊护理活动；脑卒中；急救护理小组；效果

脑卒中属于脑血管疾病中起病较急的一种，多因脑部血管闭阻或破裂，致局部血流异常，脑组织缺血缺氧性受损而引起。该病若救治不及时，往往会增大患者病死、病残的风险。急救护理小组是一种以小组分工、相互协作的形式开展的新型急救护理模式，研究认为该模式可为急诊患者争取更多的救治时间，提高救治成功率^[1]。为加强对脑卒中的急诊救治，我院在该病患者的急诊护理活动中建立急救护理小组进行干预，结果较满意。具体示下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次选取的 76 例脑卒中患者资料搜集自 2019 年 2 月-2021 年 3 月，均为我院急诊科收治病例。入选患者均经临床系统检查确诊，患者或家属已签署研究知情协议；已排除伴发严重心肺肝肾疾病、精神疾病等患者。按随机数字表法将其归为两组，对照组 38 例中，男 21 例，女 17 例，年龄 56~78 岁，年龄均值为 (65.47 ± 6.38) 岁；包括 24 例为脑梗死，14 例为脑出血。观察组 38 例，其中男 20 例，女 18 例，年龄 57~79 岁，年龄均值为 (66.03 ± 6.25) 岁；包括 23 例为脑梗死，15 例为脑出血。两组间的一般病例信息经 SPSS20.0 软件处理，显示 $P > 0.05$ ，可做对比。

1.2 方法

对照组接受常规急救护理，按照“接诊→挂号→病情评估→告知医师→急救措施→缴费→护送检查→等待检查报告→联系相关科室→办理入院→送至住院部”的急救护理标准，为

急诊收入的患者进行相关的急救和干预。

观察组建立急救护理小组并展开干预，具体包括：①按照专业知识、护理技巧、综合素养等信息，将急诊科护士归为 A、B、C 三级，并由该 3 个等级的护士组建急救护理小组，负责各班次的急救护理工作。②接到 120 急救电话后，迅速备好平车，备齐抢救物品及仪器，同时与相关科室取得联系，待患者抵达医院后，第一时间启用生命绿色通道，由小组成员分工协作，为患者提供急救干预。其中具备 6 年以上资历的 A 级护士负责站在患者头侧，维持患者气道通畅，给予患者吸氧、吸痰，配合医师做气管插管，视情况对呼吸机参数进行调试，注意密切观察患者的基础生命体征（面色、呼吸等），做好病情评估与抢救记录，同时协调 B、C 级护士的工作等；具备 3 年资历的 B 级护士负责为患者开通输液通路和采血，核对医嘱执行情况，安全转运患者等；具备 1 年资历的 C 级护士负责为患者作心电监测，准备临时急救物品，做好术前皮试、清洁皮肤等工作，并负责执行各项医嘱，将标本及时送检、取回报告单等。

1.3 评估项目

记录两组患者接诊至确诊的时间以及确诊至专科救治的时间，同时统计急诊救治期间发生坠床、管道滑脱等不良事件的患者占比以及死亡率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 版本的统计分析软件，符合正态分布的计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，两组间比较采用 t 检验；计数资料以率表示，两组间比较采用 χ^2 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组相关救治时间的记录结果

与对照组比较，观察组接诊至确诊时间、确诊至专科救治时间均更短，比较差异有统计学意义 (P<0.05)。见表 1：

表 1 两组相关救治时间的记录结果 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	接诊至确诊时间	确诊至专科救治时间
观察组 (n=38)	22.13 ± 2.11	23.09 ± 5.78
对照组 (n=38)	31.84 ± 4.52	34.86 ± 6.30
<i>t</i>	11.999	8.486

<i>P</i>	0.000	0.000
----------	-------	-------

2.2 两组不良事件及死亡发生情况

观察组不良事件发生率为 5.26%，死亡率为 2.63%，明显低于对照组的 23.68% 和 21.05%，比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2:

表 2 两组不良事件及死亡发生情况[n(%)]

组别	不良事件				死亡率
	坠床	管道滑脱	针刺破	总发生率	
观察组(n=38)	0	1	1	2 (5.26)	1 (2.63)
对照组(n=38)	2	3	4	9 (23.68)	8 (21.05)
χ^2				5.208	4.537
<i>P</i>				0.022	0.033

3 讨论

脑卒中是人类致死性最高的三大类疾病之一。据资料统计，目前我国城乡居民中，罹患脑卒中者占比达到 0.15%，而病死率高达 0.12%^[1]。脑卒中起病急、进展迅速，争取尽早地发现、鉴别诊断以及急诊救治，对于保障患者的生命安全尤为关键。

传统急救护理流程能够基本满足对脑卒中患者的急诊救护需要，然而护理人员间分工不明确，救治高效性欠缺。为更好地救治脑卒中患者的生命，近年有学者提出应用急救护理小组模式，通过护理人员间明确分工，精准定位，合理协作，使各项急救护理工作得到更有效的落实，进而为患者争取更多的救治时间^[2]。海昕^[3]研究了 300 例脑卒中急诊患者资料，认为急救护理小组的开展，能够有效强化护理人员之间的团队配合，缩短救治时间。本研究结果显示，观察组采取急救护理小组干预后，该组患者的接诊至确诊时间、确诊至专科救治时间均明显缩短，同时不良事件发生率以及死亡率也大大下降，整体急救护理效果较对照组具有优势，基本符合上述研究观点。分析认为，急救护理小组的建立，能够使患者的急诊救护工作有了更明确、合理的分工，可充分发挥各级护士的专业能力，为患者的救治争取更多的时间。小组成员各司其职、配合紧密，不仅可节省救治时间，同时在预防和控制各种不良事件的发生上也起到了明显作用；而患者救治时间缩短、不良事件发生率下降，则有利于提高救治成功率、减少死亡事件的发生。

综上所述，建立急救护理小组对脑卒中患者进行急诊救治，能够明显缩短急救时间，并

减少不良事件以及死亡事件的发生，临床救治效果较传统急救护理更理想，值得推荐。

参考文献：

[1]王兆鹏,胡玲红. 多科协作护理小组模式在脑卒中患者抢救中的应用[J]. 当代护士（中旬刊）,2020,27(12):73-74.

[2]李园园. 脑卒中急救护理小组模式在脑卒中病人抢救中的应用效果评估[J]. 国际护理医学,2020,11(2):66-67.

[3]海昕. 急救护理小组模式在脑卒中患者抢救中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2019,4(23):188-189.

杨玉岩，女，45岁，1976年3月出生，硕士，副主任护师，籍贯：宁夏，

从事急诊急救工作，单位：宁夏医科大学总医院 急诊科邮编：750001

冯瑞，女，32岁，1989年12月出生，本科，护师，籍贯：宁夏，从事急诊急救工作，单位：

宁夏医科大学总医院 急诊科邮编：750001