

蛛网膜下腔出血患者院前急救护理研究

沈玉欢

(徐州医科大学附属宿迁医院 223800)

摘要: 目的: 探究针对蛛网膜下腔出血患者实施院前急救护理措施对患者病情具有的效果。方法: 将 2019 年 8 月至 2020 年 8 月间收治的 50 例蛛网膜下腔出血患者作为研究对象, 根据研究需求将 50 例患者实施分组措施, 采取随机性均分方法分成对照组与观察组各 25 例。对照组患者护理中实施自行入院并未实施院前急救护理过程, 而观察组则实施院前急救护理措施, 对比两组患者存活率、发病至医院就诊时间、发病至有效救治时间、入院后再出血发生率四项指标。结果: 观察组实施院前急救护理措施后的两项对比指标要显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 蛛网膜下腔出血患者在入院治疗前可实施急救护理措施, 可以显著提升患者存活率并降低了出血发生率。

关键词: 蛛网膜下腔出血; 院前急救护理; 护理效果

蛛网膜下腔出血属于脑出血疾病范畴且具有较高的发病率, 患者患病后会表现出血液流向蛛网膜下腔位置, 并且发病急迫且进展较快, 需要及时给予患者急救护理措施挽救患者生命及改善预后^[1]。院前急救护理应用于蛛网膜下腔出血治疗中, 可以实现出血症状有效缓解并为入院治疗奠定良好的基础, 以下内容针对院前急救护理措施应用于蛛网膜下腔出血患者入院前救治中具有的效果进行了研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019 年 8 月至 2020 年 8 月间收治的 50 例蛛网膜下腔出血患者作为研究对象, 统计 50 例患者资料数据: 计算平均年龄为 (43 ± 16) 岁、男女患者人数各为 29 例与 21 例。根据研究需求将 50 例患者采用随机均分的方式划分成对照组与观察组各 25 例, 对比两组患者各项数据资料未存在明显差异, 研究工作可以继续开展。

1.2 方法

对照组患者采用自行入院方式且未做院前急救护理工作, 观察组则在患者入院前实施院前急救护理措施, 具体内容为: (1) 接到急救电话于 4min 内出车前往患者所在地, 途中与患者家属或者周围人取得联系了解患者具体病情情况, 根据急救知识指导患者家属或周围人采取急救措施。如果患者处于意识清醒状态, 则要求患者家属或者周围人帮助患者处于半卧位姿态中, 促进患者脑部血流达到回流效果, 达到缓解头痛与脑水肿的目的。若患者处于昏迷状态中则让患者家属或者周围人将患者头部偏向一侧, 防止患者出现误吸问题。(2) 到达现状后要快速了解患者病史并予以吸氧治疗过程, 将患者姿态处于平卧头侧位并对其口腔内异物进行清除, 保证患者呼吸达到通畅要求。如果患者处于昏迷状态, 要采取口咽气管。若患者无法自主呼吸或者处于呼吸困难状态中, 应根据患者实际情况实施气管插管与供氧措施。对患者快速构建静脉通路并对患者生命体征密切监测。(3) 搬运患者时要尽可能的减轻患者痛苦及避免损伤患者脑部, 防止并发症的产生并加重病情。在转运时要保证患者体位处于合理化, 若患者在转运中出现晕车症状时应及时鉴别, 属于晕车症状还是病症加重, 并采取持续性抢救措施为入院有效治疗争取时间。

1.3 观察指标

观察两组患者存活率、发病至医院就诊时间、发病至有效救治时间、入院后再出血发生率两项指标。

1.4 统计学方法

观察的四项指标全部输入至 SPSS19.0 软件内实施统计与处理工作, 应用均数 ($\bar{x} \pm s$) 与 (n, %) 表示计量与计数资料, 并分别采用 t 检验与 χ^2 检验验证数据。若 SPSS19.0 软件给出的结果为 $P < 0.05$, 说明对比研究结果呈显著差异并达到统计学要求。

2 结果

2.1 两组患者存活率的对比

从表数据可知, 观察组患者的存活率要显著高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者存活率的对比 (n, %)

组别	例数	存活	存活率
观察组	25	24	96.00
对照组	25	18	72.00
P 值	-	-	< 0.05

2.2 两组患者发病至医院就诊时间与发病至有效救治时间的对比

从下表数据可知, 观察组患者在发病至医院就诊时间方面要高于对照组患者, 两组数据对比未满足统计学要求 ($P > 0.05$); 观察组患者在发病至有效救治时间方面要显著低于对照组患者, 对比数据满足了统计学要求 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者发病至医院就诊时间与发病至有效救治时间的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	发病至医院就诊时间	病至有效救治时间
观察组	25	28.52 ± 5.52	11.48 ± 2.25
对照组	25	24.86 ± 4.89	31.35 ± 2.28
P 值	-	-	< 0.05

2.3 两组患者再出血发生率的对比

从下表可知, 观察组患者入院再次发生出血的几率要显著低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组患者再出血发生率的对比 (n, %)

组别	例数	再出血	再出血发生率
观察组	25	2	8.00
对照组	25	9	36.00
P 值	-	-	< 0.05

3 讨论

蛛网膜下腔出血对患者的生命安全具有较高的威胁, 并且在患者发病后的 1h 内是最佳抢救时间^[2]。因此, 患者发病后应在这一时间段内及时得到抢救, 进而达到成功挽救患者生命的目标。

本文针对院前急救护理措施应用于蛛网膜下腔出血患者入院前急救护理中具有的效果进行了研究, 从研究结果看此急救护理措施可显著提高患者生存率, 并且也显著降低了患者入院后的再出血发生率, 原因是医院在接收到患者需要救治的信息后, 第一时间赶往患者所在地, 并在赶往的途中引导患者家属或者周围人对其实施缓解病情发展的措施, 尽可能抑制病情发展等待专业的护理人员到来。在护理人员达到患者所在地后, 及时给予正确的急救护理措施控制患者出血情况, 在搬抬、转运患者的过程中尽可能的避免患者脑部再次受到损坏, 进而引发并发症不利于后续入院治疗。

综上所述, 患者发生蛛网膜下腔出血病症后应给予院前急救护理措施, 通过有效缓解病情发展为后续入院治疗奠定良好的基础。

参考文献:

- [1]王琪涵. 优质护理干预在蛛网膜下腔出血患者中的应用效果观察[J]. 中国冶金工业医学杂志. 2020; 237-237.
- [2]雷志英. 蛛网膜下腔出血的护理小常识[N]. 大众健康报. 2021, (017).