

# 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响研究

王娜 刘颜

(滨州医学院烟台附属医院急诊科 山东滨州 264100)

**【摘要】**目的：探讨心肺复苏后患者运用急诊护理干预的效果。方法：选择我院 2017 年 5 月-2019 年 5 月期间收治的 100 例心肺复苏患者为研究对象，随机分为两组，其中对照组行常规护理，而观察组则运用急诊护理干预，比较两组康复效果。结果：观察组的治疗有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )；同时，两组的不良反应发生率比较有差异 ( $P < 0.05$ )。结论：临床上将急诊护理干预运用在心肺复苏患者中效果显著。

**【关键词】**心肺复苏；急诊护理；康复效果

临床上在对呼吸和心搏骤停患者进行治疗时，心肺复苏是常用的一种方法，可以使患者的脑功能得到恢复和保护，对降低病死率和改善患者预后有着极其重要的意义<sup>[1]</sup>。有研究发现，虽然心肺复苏后，患者的心脑功能相对稳定，但是并没有完全脱离危险，若护理不当，还容易出现诸多不良反应如胸部不适、抽搐等，影响患者病情恢复。因此，本文探讨了急诊护理干预运用在心肺复苏患者中的价值，现报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

随机将 2017 年 5 月-2019 年 5 月期间我院收治的心肺复苏患者 100 例分为两组，每组 50 例。对照组年龄 ( $49.2 \pm 8.4$ ) 岁，其中 22 例为女性、28 例为男性，疾病类型：23 例为呼吸系统疾病、27 例为心血管疾病；观察组年龄 ( $49.4 \pm 8.5$ ) 岁，其中 21 例为女性、29 例为男性，疾病类型：22 例为呼吸系统疾病、28 例为心血管疾病。两组疾病类型、年龄等资料无可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组行常规护理，而观察组则运用急诊护理干预，具体如下：  
①病情监测。心肺复苏术后，护理人员对室内温度进行调节，一般为  $19-20^{\circ}\text{C}$ ，在患者的脖子和额头处放置湿毛巾，预防脑灌注损伤，并且对患者的心电图变化进行密切观察，一旦发现异常，及时告知医生处理；②气道护理。在对患者进行气管插管时，要坚持无

菌原则，避免细菌侵入，妥善固定导管，使其保持通畅，并且定期对气管胶管进行更换，吸痰前，先给予患者纯氧吸入，控制好时间，一般为 3-4min，动作轻柔，避免对患者造成损伤；③心理干预。对于意识恢复者，护理人员要及时与患者沟通，对患者的状况进行了解，告知患者治疗的有效性和安全性，叮嘱患者不要恐慌，保持愉悦的心情，积极配合治疗；对于意识尚未恢复者，要重视家属的健康指导，使其正确了解患者病情，并且告知家属多与患者说话，对患者神经进行刺激，有助于患者尽早苏醒。

### 1.3 观察指标

评价治疗效果：①显效。患者的神经功能缺损评分 (NIHSS) 较治疗前减少  $>75\%$ ；②有效。NIHSS 评分减少  $\geq 30\%$ ；③无效。NIHSS 评分减少  $<30\%$  或者病情加重。同时，对两组的不良反应进行观察，包括胸部不适、抽搐以及恐惧等。

### 1.4 统计学分析

本次数据由 SPSS25.0 软件分析，计数资料比较行  $\chi^2$  检验，以  $P < 0.05$  表示有差异。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗效果比较

与对照组相比，观察组的治疗有效率高，组间比较差异显著 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组疗效对比[n (%) ]

组别	显效	有效	无效	有效率
对照组 (n=50)	13 (26.0)	22 (44.0)	15 (30.0)	35 (70.0)
观察组 (n=50)	25 ( )	20 ( )	5 (10.0)	45 (90.0)
$\chi^2$ 值				10.653
P 值				$<0.05$

### 2.2 两组不良反应发生率对比

观察组术后 2 例胸部不适、1 例抽搐、1 例恐惧，发生率为 8.0%，而对照组 5 例胸部不适、3 例抽搐、2 例恐惧，发生率为 20.0%，组间对比有差异 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

随着现代医疗水平的提高，心肺复苏术也得到了进一步的完善，具有程序化、规范化的特点，使实施难度降低，从而使抢救成功率提高<sup>[2]</sup>。急诊护理作为人性化的一种护理模式，与常规护理相比，具有以下优点：①严格按照相关规定开展护理工作，可以做到有规可循、有据可依，从而提高抢救成功率；②通过对患者的生命体征进行密切监测，能够及时发现病情变化，尽早处理，预防不良事件；③合理运用沟通技巧，可以安抚患者情绪，使其保持良好的心态，降低机体应激反应，并且还能对患者的错误认知进行纠正，提高治疗依从性<sup>[3-4]</sup>。

综上所述，临床上给予患者心肺复苏术治疗后，再行急诊护理

干预，不仅可以减少不良反应，还能提高治疗效果，有助于改善患者预后，值得推广。

### 参考文献：

- [1]方竹君. 急诊护理对心肺复苏后患者心理状态血气指标及预后康复质量的影响研究[J]. 临床检验杂志(电子版),2018,7(02):289-290.
- [2]曾丽青. 心肺复苏后患者实施急诊护理对其康复效果的影响研究[J]. 基层医学论坛,2018,22(33):4729-4730.
- [3]李喆. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响研究[J]. 首都食品与医药,2018,25(21):142.
- [4]许孟平. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响及安全性研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019(21):121.