

优化急诊护理流程对脑出血昏迷患者的抢救效果及缩短急救时间分析

古力米热·克其克 开迪尔叶·麦麦提吐逊

(新疆喀什地区第二人民医院 844000)

摘要:目的:探究优化急诊护理流程在脑出血昏迷患者中的抢救效果及缩短急救时间的作用。方法:将我院2020年1月~2021年6月接诊的68例符合纳入标准的脑出血昏迷患者纳入本次研究。随机将68例患者均分为两组,对照组34例,行常规急诊护理流程;研究组34例,行优化急诊护理流程。对两组的急诊护理流程进行系统分析,并比较抢救效果与急救时间。结果:研究组比对照组的抢救成功率更高,病死率、致残率更低,分诊评估时间、急诊停留时间以及急救时间更短, P 均 <0.05 。结论:对脑出血昏迷患者施以优化急诊护理流程,有助于强化抢救效果,缩短患者的急救时间,值得推广与借鉴。

关键词:抢救效果;急救时间;优化急诊护理流程;脑出血;昏迷;急救黄金期

前言

由部分药物、高血压、先天性血管疾病以及血液系统疾病引发的脑出血属于临床较为常见的一种危急重症。研究指出,脑出血具有起病急、死亡率高特征,如未能及时发现并治疗,不但会引发语言障碍、运动障碍以及认知障碍等诸多后遗症,而且还会加剧患者的颅脑神经损伤,增加生命危险^[1]。此外,部分患者在发病时还会出现昏迷现象,随着昏迷时间的延长,会进一步加重患者病情,提高临床治疗难度。故而,为脑出血昏迷患者提供科学、可靠的抢救方案有助于帮助患者尽快脱离生命危险,保障其生命安全。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院2020年1月~2021年6月期间接诊的68例脑出血昏迷患者纳入本次研究。随机将68例患者分为两组,对照组34例与研究组34例。纳入标准:经实验室及相关检查确诊;临床表现、发病特征均满足相关诊断标准;患者及家属对研究内容完全知悉。排除标准:精神疾病;脏器功能严重损害;合并恶性肿瘤的患者。

1.2 方法

对照组行常规急诊护理流程,具体内容包括:监测患者的各项生命体征,评估其意识状态,及时建立静脉通路,增加病房巡查次数等。

研究组行优化急诊护理流程,具体内容包括:(1)接到急诊电话或收到通知后,应即刻成立急诊护理小组,提前准备相关抢救药物,检查医疗器械及设施设备,并通知急诊科医师。(2)患者入院后,应充分评估其病情发展状况,并预测疾病的后续进展;主动与急诊科医师进行沟通,在最短时间内完成血常规、凝血功能等各项检查;加强监测患者的血氧饱和度、心电图等,经MRI扫描患者的脑图像,判断有无缺血半暗带;家属签字同意后,立即对患者进行溶栓准备。在溶栓期间,应全程监测患者的血压、呼吸变化,观察其瞳孔与肢体肌力状况,预防脑疝、高血压或过敏性休克等并发症的出现。(3)溶栓治疗后,应及时疏导患者的不良情绪,稳定其心理状态,并使其坚定治疗信心,提高治疗依从性;重视患者的健康教育,引导其掌握疾病相关知识,督促患者养成健康的生活习惯。

1.3 观察指标

对两组的急诊护理流程进行系统分析,记录患者的抢救结局,并比较急救时间。

1.4 统计学方法

经SPSS 23.0软件统计处理68例患者的研究数据。卡方(χ^2)用于计数资料(%)的检验, t 值则进行计量资料($\bar{x} \pm s$)的检验。 P 值低于0.05,说明组与组之间存在显著的统计学意义。

2 结果

2.1 临床资料比较 见表1:

表1 两组的临床资料比较

组别	例数	男性	女性	平均年龄(岁)
对照组	34	19 (55.88)	15 (44.12)	58.42 $\pm$ 5.13
研究组	34	18 (52.94)	16 (47.06)	58.37 $\pm$ 5.09
χ^2/t	--	0.059		0.040
P	--	0.807		0.967

2.2 抢救结局比较 见表2:

表2 两组的抢救结局比较(n, %)

组别	例数	抢救成功率	病死率	致残率
对照组	34	27 (79.41)	7 (20.59)	19 (55.88)
研究组	34	33 (97.06)	1 (2.94)	9 (26.47)
χ^2	--	5.100	5.100	6.071
P	--	0.023	0.023	0.013

2.3 急救时间比较 见表3:

表3 两组的急救时间比较($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	分诊评估时间	急诊停留时间	急救时间
对照组	34	1.62 $\pm$ 0.41	16.57 $\pm$ 3.02	52.88 $\pm$ 10.31
研究组	34	0.46 $\pm$ 0.15	8.56 $\pm$ 1.96	39.47 $\pm$ 8.52
t	--	15.493	12.972	5.846
P	--	0.000	0.000	0.000

3 讨论

对于脑出血昏迷患者而言,其急救“黄金期”为发病后一小时^[2]。临床在这一时间段内如果能给予患者安全、有效的救治措施与护理方法,不但能降低患者的致残率、死亡率,而且还能缩短急诊救治时间,为患者争取更多的专科治疗时间。研究指出,对脑出血昏迷患者实施优化急诊护理流程,有助于按照相关流程尽快评估患者的病情状况,调动急诊可利用资源及时抢救患者,为患者赢得抢救时间的同时,还能帮助患者尽快脱离生命威胁^[3]。

本次研究将我院收治的68例脑出血昏迷患者作为观察对象,经分组干预后,结果显示:研究组抢救成功率明显高于对照组,病死率、致残率等指标明显低于对照组,分诊评估时间、急诊停留时间以及急救时间明显短于对照组,差异均具有统计学意义。由此说明,优化急诊护理流程在临床中的应用能够提高脑出血昏迷患者的救治效果,节约宝贵的急诊救治时间。

综上所述,对脑出血昏迷患者施以优化急诊护理流程,有助于强化抢救效果,缩短患者的急救时间,值得推广与借鉴。

参考文献:

- [1] 周孝叶,钱薇,郭文洁. 四感联合促醒刺激护理在高血压脑出血术后昏迷患者中的应用研究[J]. 护士进修杂志,2020,35(2):153-155.
- [2] 朱莉,龚黎琳,依宇琴. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J]. 山西医药杂志,2019,48(6):750-752.
- [3] 赵丽,田娜,辛红娟,等. Snyder希望理论的护理干预对急性高血压性脑出血患者心理状态、生命质量及神经功能的影响[J]. 中国实用护理杂志,2021,37(2):81-86.