

## 脑卒中急诊快捷护理流程对患者急救效率及心理状态的影响

王雨婷

宜兴市第二人民医院 江苏宜兴

**【摘要】目的** 观察对脑卒中实行急诊快捷护理流程的价值,尤其是对患者心理状态和急救效率的影响。**方法** 观察对象为在我院急诊就医的78例脑卒中患者,就医时间段为2019.12-2020.12,因护理方法差异性分组,39例实行急诊快捷护理流程,以上患者归为试验组,39例实行传统护理流程,以上患者归为对照组,比较和观察急救效果。**结果** 对比对照组,在急救时间方面,试验组接诊-确诊时间、确诊-治疗时间均明显缩短,明显差异,  $P<0.05$ ;对比对照组,在心理状态方面,试验组SDS评分、SAS评分护理后明显降低,明显差异,  $P<0.05$ ;对比对照组,在神经功能改善方面,试验组NIHSS评分护理后明显降低,明显差异,  $P<0.05$ ;对比对照组,在并发症方面,试验组总发生率明显降低,明显差异,  $P<0.05$ ;对比对照组,在满意度方面,试验组总满意度明显提升,明显差异,  $P<0.05$ 。**结论** 对脑卒中实行急诊快捷护理流程价值较高,不但可促进急救效率提升,而且可对患者心理状态发挥改善作用,同时可预防并发症,获得良好的预后效果,建议推广。

**【关键词】** 急诊快捷护理流程; 脑卒中; 心理状态; 急救效率; 神经功能; 预后

### Influence of rapid emergency nursing process of stroke on patients' first aid efficiency and psychological state

Yuting Wang

The Second People's Hospital of Yixing City, Yixing, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To observe the value of implementing rapid emergency nursing process for stroke patients, especially the impact on the psychological state and emergency efficiency of patients. **Methods** The observation objects were 78 stroke patients who were treated in the emergency department of our hospital. The medical treatment time period was from 2019.12 to 2020.12. Due to differences in nursing methods, 39 patients underwent emergency quick nursing procedures. The above patients were classified as the experimental group, and 39 patients underwent traditional Nursing process, the above patients were classified as the control group, and the first aid effects were compared and observed. **Results** Compared with the control group, in terms of first aid time, the test group's admission-diagnosis time and diagnosis-treatment time were significantly shortened, with significant difference,  $P<0.05$ ; compared with the control group, in terms of psychological state, the experimental group SDS score, SAS score nursing care Compared with the control group, in terms of neurological improvement, the NIHSS score of the experimental group was significantly reduced after nursing, with a significant difference,  $P<0.05$ ; compared with the control group, in terms of complications, the total incidence of complications in the experimental group Compared with the control group, in terms of satisfaction, the total satisfaction of the experimental group was significantly improved, with a significant difference,  $P<0.05$ . **Conclusion** The implementation of emergency emergency nursing process for stroke is of high value, which can not only improve the efficiency of emergency care, but also improve the psychological state of patients, prevent complications, and obtain good prognosis. It is recommended to promote.

**【Keywords】** Emergency rapid nursing process; Stroke; mental state; first aid efficiency; Neurological function; Prognosis

脑卒中病情危重, 极易发生病情变化, 不同病情变化也存在差异性<sup>[1]</sup>。抢救必须及时, 否则会对生活质量和生命安全造成影响, 护理流程必须有效、快捷, 但是传统急诊护理流程却难以获得良好效果, 而急诊快捷护理流程的实行价值较高, 本研究对其实行价值进行评价, 结果如下报告。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察对象为在我院急诊就医的 78 例脑卒中患者 (2019.12-2020.12), 因护理方法差异性分组, 39 例实行急诊快捷护理流程, 以上患者归为试验组, 患者资料: (70.58±12.65) 岁为本次观察对象年龄均值 (48-86 岁), 23 例、16 例为本组观察对象男女数目, (4.15±0.85) h 为本组病程均值 (1-6h); 39 例实行传统护理, 以上患者归为对照组, 患者资料: (71.05±12.50) 岁为本次观察对象年龄均值 (49-85 岁), 21 例、18 例为本组观察对象男女数目, (4.30±0.80) h 为本组病程均值 (1-6h), 患者资料实施统计学分析, 差异性无,  $P>0.05$ , 研究比较性有效。

### 1.2 方法

对照组实行传统护理流程, 接到 120 求助电话后, 急诊科立即出诊, 保证快速到达患病现场, 现场达到后, 快速评估患者病情, 予以相应的救治措施; 将患者护送到医院, 指导其挂号, 以患者病情评估结果为依据实行分诊。通过临床诊断, 观察患者呼吸、意识、生命体征等, 静脉通道快速构建, 吸氧疗法, 开展相应的药物治疗, 针对严重病情者, 一旦确诊向相应科室转送, 实施相应的治疗。

试验组实行快捷护理流程, 护理方法为: (1) 制定护理流程, 构建急诊救治小组, 小组成员包括护士长、医生、急救中心主任, 以临床经验和循证证据为依据, 对快捷护理流程进行制定, 以信息反馈、专家建议为依据反复改进流程, 保证急救流程的科学性和实用性。(2) 加强培训, 快捷护理流程实行前, 急诊科护理人员要接受岗前培训, 学习急诊急救知识, 将其制作成培训资料, 向护理人员发放, 培训者主要为护士长、急救中心主任、神经内科医生、行政管理部门, 被培训者为急诊可护理人员, 主要培训急救技巧、快捷护理流程的要点等, 利用情景模拟训练、视频方式促进急诊护理人员操

作和实践能力提升, 培训后需经过严格的考核, 合格后方可上岗实施急救。(3) 快捷护理流程: a、出诊, 在出诊之前, 护理人员要仔细检查急救所用器械和药品, 保证物品有效、齐全。急救电话接到之后, 要马上奔赴病发现场, 与相关科室立即取得联系, 告知其将接诊准备做好。对患者病情及时评估, 静脉通道及时开放, 吸氧治疗, 达到医院前 5min 反复确认是否落实准备工作。b、现场救治过程中, 护理人员要以救治流程为依据实施各项操作, 并发挥团队协作精神, 以患者临床症状为依据实施针对性处理, 针对脑疝患者, 实施脱水剂治疗, 对颅内压进行有效控制; 针对呼吸紊乱患者实行吸氧治疗。c.急诊科对患者接诊时, 基本评估要在 10min 之内做好, 实行急救处理; 医生对患者进行抢救时, 护理人员要将标本快速送检, 各项检查 (CT、心电图) 保证 20min 之内做好。d.如果溶栓条件符合, 开启溶栓绿色通道, 溶栓治疗 60min 之内做好; 手术指征符合者, 术前准备和检查保证 30min 之内做好, 对留置针 (耐高压) 进行留置, 与相关科室相联系, 将治疗准备做好。以规章制度为依据实行转运, 将绿色通道开启, 将患者安全护送到手术室, 在转运过程中, 保证头部向一侧偏, 及时清理呕吐物。

### 1.3 对比指标

对比指标为: (1) 比较急救效率, 接诊-确诊时间、确诊-治疗时间; (2) 比较状态, 利用 SDS 抑郁、SAS 焦虑自评量表对护理前后心理状态进行评估和比较, 评分均为百分制, 对应的评分临界值分别魏 50 分、53 分。分数与脑卒中患者的心理状态呈反比; (3) NIHSS 脑卒中神经功能缺损评分对护理前后神经功能进行评价, 总分 0-42 分之间。分数与脑卒中患者的神经功能缺损程度呈正比; (4) 发生并发症情况, 包括尿路感染、深静脉血栓、肺部感染等。(5) 满意度, 利用调查问卷统计满意度, 包括不满意、基本满意、非常满意, 基本满意度+非常满意度=总满意度。

### 1.4 数据统计学方法

数据处理选择软件包 SPSS23.0, 计算机分析。t 验证以均数 (Mean Value) ± 标准差 (Standard Deviation) ( $\bar{x} \pm s$ ) 的形式描述的计量数据,  $\chi^2$  验证以 [n(%)] 为方式的计数数据, 统计学意义以  $P<0.05$  为判定标准, 表明比较差异性显著。

## 2 结果

### 2.1 比较急救效率

对比对照组,在急救时间方面,试验组接诊-确诊时间、确诊-治疗时间均明显缩短,明显差异, $P<0.05$ ,见表1。

### 2.2 比较心理状态

两组患者护理干预期间的情绪状况进行分析,2组心理状态在护理前比较差异无, $P>0.05$ ;对比对照组,在心理状态方面,试验组 SDS 评分、SAS 评分护理后明显降低,明显差异, $P<0.05$ ,见表2。

### 2.3 比较神经功能

两组患者护理干预前后神经功能缺损评分进行

分析,2组神经功能护理前对比差异无, $P>0.05$ ;对比对照组,在神经功能改善方面,试验组NIHSS评分护理后明显降低,明显差异, $P<0.05$ ,见表3。

### 2.4 比较并发症

两组患者均有并发症情况,并发症进行比较。对比对照组,在并发症方面,试验组总发生率明显降低,明显差异, $P<0.05$ ,见表4。

### 2.5 比较满意度

两组患者的满意度进行比较,对比对照组,在满意度方面,试验组总满意度明显提升,明显差异, $P<0.05$ ,见表5。

表1 急救效率对比 (min,  $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	接诊-确诊	确诊-治疗
试验组	39	18.50±1.65	25.45±5.10
对照组	39	27.45±4.25	46.25±6.40
t		12.260	15.873
P		0.000	0.000

表2 心理状态对比 (分,  $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	39	58.45±4.25	30.15±2.20	57.50±4.20	30.08±2.15
对照组	39	58.50±4.18	40.30±2.30	58.10±4.25	41.45±2.25
t		0.052	19.916	0.627	22.816
P		0.958	0.000	0.532	0.000

表3 神经功能对比 (分,  $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	护理前	护理后
试验组	39	24.30±3.26	12.08±3.45
对照组	39	24.40±3.35	17.20±4.30
t		0.134	5.800
P		0.894	0.000

表4 并发症对比[n(%)]

组别	例数	尿路感染	深静脉血栓	肺部感染	总发生率
试验组	39	1 (2.56)	0 (0.00)	0 (0.00)	2.56
对照组	39	5 (12.82)	1 (2.56)	3 (7.69)	23.08
t					7.341
P					0.007

表 5 满意度对比[n(%)]

组别	例数	不满意	基本满意	非常满意	总满意度
试验组	39	0 (0.00)	14 (35.90)	25 (64.10)	100.00
对照组	39	7 (17.95)	17 (43.59)	15 (38.46)	82.05
t					7.690
P					0.006

### 3 讨论

脑卒中在临床上作为神经系统疾病的一种较为常见,该病发病急,一般被急诊所收治。该病在患病时会呈现很多临床症状,比如应激性溃疡、呼吸困难、体温升高、恶心呕吐等,对患者生命安全造成严重威胁<sup>[2]</sup>。而应激性溃疡则会导致预后不良,提升患者病死率<sup>[3]</sup>。脑卒中在临床上发病率呈现逐年持续增长的不良态势,发病人群已经不拘泥于中老年患者,患者越来越年轻化,对患者生活质量和生命安全均造成严重影响<sup>[4]</sup>。该病一旦发生,极易发生各种并发症,比如尿路感染、深静脉血栓、肺部感染等,因此,需对患者实施快速的救治,将确诊时间尽量缩短,减少并发症,显著改善神经功能<sup>[5,6]</sup>。脑卒中患者利用快捷护理流程实施护理,为患者提供优质的救治服务,完善救治流程,将治疗和确诊时间缩短,保证预后效果<sup>[7,8]</sup>。由于急诊接诊、就诊流程较为复杂,就诊时间较长会影响治疗效果,也会影响预后效果,因此,需对时间因素充分考虑,将等待时间缩短,简化就诊流程,以便快速实施诊治<sup>[9-10]</sup>。本次研究结果:试验组接诊-确诊时间、确诊-治疗时间均明显短于对照组患者。组间观察指标差异显著,  $P < 0.05$ 。试验组患者护理干预后的 SDS 评分、SAS 评分均明显低于对照组,  $P < 0.05$ 。试验组患者护理干预后的 NIHSS 评分明显低于对照组,  $P < 0.05$ ; 试验组患者的并发症总发生率明显低于对照组,  $P < 0.05$ 。结果表明,对比传统护理流程,快捷护理流程的实施在急救时间方面、心理状态方面、在神经功能改善方面、并发症方面,满意度方面均优势明显,主要与快捷护理流程更为简化,在规定时间内完成相应的操作,节省就诊时间,进而获得满意的救治效果。

综上所述,脑卒中发病率高,基于疾病的特殊性,需加强对患者的护理干预,以促进患者的预后。对脑卒中实行急诊快捷护理流程价值较高,建议推

广。

### 参考文献

- [1] 翁玉露,林节娥.急性脑卒中患者急诊快捷护理流程的实施效果分析[J].中外医疗,2020,39(29):143-145.
- [2] 蒲凤.急诊快捷护理流程在急性脑卒中患者抢救中的应用效果研究[J].医学食疗与健康,2020,18(16):138+141.
- [3] 王春英,张颖.脑卒中急诊快捷护理流程对患者急救效率、心理状态及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(11):2046-2049.
- [4] 王超,闫红丽.常规护理和急诊快捷护理流程用于急性脑卒中患者急诊抢救中的效果对比[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(09):92.
- [5] 肖荣.对急性脑卒中患者进行急诊快捷流程护理的效果分析[J].当代医药论丛,2019,17(21):260-262.
- [6] 王叶倩.急诊快捷护理流程对急性脑卒中患者的急诊抢救效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):147+152.
- [7] 左艳凤,牛红英.急性缺血性脑卒中急诊静脉溶栓治疗患者发生颅内出血的危险因素与护理对策[J].护理实践与研究,2020,17(13):44-46.
- [8] 刘君君,聂双,张艳,等.时效性分析护理在急诊溶栓联合机械取栓术治疗缺血性脑卒中患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(3):151-153.
- [9] 魏樱,王颖,许梦怡,等.急诊优化式护理干预对缺血性脑卒中患者临床救治结局及并发症的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,30(5):547-550.
- [10] 周宏艳,张云,刘静,等.急诊快捷护理流程结合人文关怀对急性脑卒中患者救治效果及家属投诉率的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(21):152-154.
- [11] 努力满·赛麦特,蒋琳.急性脑卒中患者行急诊快捷护理

流程的抢救效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(37):108.

- [12] 林淑清.分析急诊快捷护理流程应用于急性脑卒中患者抢救中的实际效果[J].中外医疗,2019,38(23):151-153.

**收稿日期:** 2021年2月10日

**出刊日期:** 2021年3月15日

**引用本文:** 王雨亭, 脑卒中急诊快捷护理流程对患者急救效率及心理状态的影响[J]. 国际内科前沿杂志, 2021, 2(1): 39-43

DOI: 10.12208/j. ijim.20210012

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**