

急诊护理路径在急性脑卒中患者中的应用效果分析

颜小萍

浙江省台州市玉环市人民医院健共体集团坎门分院 浙江台州

【摘要】目的 分析在急性脑卒中患者采用急诊护理路径的应用效果。**方法** 选取 2023 年 8 月至 2024 年 2 月在我院收治的 68 例急诊脑卒中患者作为观察对象。随机分为对照组（34 例）和观察组（34 例），对照组采用常规护理，观察组采用急诊护理路径。对比两组患者并发症发生情况、神经功能缺损评分及日常生活能力评分。**结果** 护理后，观察组并发症发生率低于对照组，神经功能缺损评分更低，日常生活能力评分更高，其差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 急诊护理路径应用于急性脑卒中患者的应用效果显著，有利于神经功能恢复，提高日常生活能力，降低并发症发生率，值得在临床急诊护理工作中广泛推广和应用。

【关键词】 急诊护理路径；急性脑卒中；应用效果

【收稿日期】 2025 年 2 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250164

Analysis of the application effect of emergency nursing pathway in patients with acute stroke

Xiaoping Yan

Yuhuan People's Hospital Health Community Group Kanmen Branch, Taizhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To analyze the application effect of emergency nursing pathway in patients with acute stroke. **Methods** 68 emergency stroke patients admitted to our hospital from August 2023 to February 2024 were selected as the observation subjects. Randomly divided into a control group (34 cases) and an observation group (34 cases), with the control group receiving routine nursing and the observation group receiving emergency nursing pathway. Compare the incidence of complications, neurological deficit scores, and daily living ability scores between two groups of patients. **Results** After nursing, the incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, the neurological deficit score was lower, and the daily living ability score was higher, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** The application of emergency nursing pathway in patients with acute stroke has significant effects, which is beneficial for neurological function recovery, improving daily living ability, and reducing the incidence of complications. It is worth widely promoting and applying in clinical emergency nursing work.

【Keywords】 Emergency nursing pathway; Acute stroke; Application effect

急性脑卒中作为一种常见的脑血管疾病，会严重威胁着患者的生命健康和生活质量。及时有效的救治对于改善急性脑卒中患者的预后至关重要，而急诊护理作为救治过程中的关键环节，其护理质量直接影响患者的治疗效果和康复进程。急诊护理路径旨在为急性脑卒中患者提供快速、高效、优质的护理服务，从而提高患者的救治成功率和生存质量。本研究旨在探讨急诊护理路径在急性脑卒中患者中的应用效果。为临床护理实践提供有力的参考。具体如下：

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2023.8-2024.2 月在我院急诊科就诊的急诊脑卒中患者 68 例，且所有患者符合急性脑卒中的诊断标准，经头颅 CT 或 MRI 证实；患者或家属签署知情同意书；无合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍；无存在精神疾病或认知障碍，无法配合研究者。将患者随机分为对照组（男 19 例，女 15 例， 59.34 ± 2.11 ），观察组（男 16 例，女 18 例， 58.62 ± 1.83 ）。对比两组患者一般资料（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用常规急诊护理，患者入院后按常规流程进行挂号、分诊、评估生命体征、建立静脉通路、遵

医嘱进行检查和治疗等。观察组采用急诊护理路径。具体如下：

（1）接诊前准备：接到急救电话后，立即启动急诊护理路径，通知相关人员做好接诊准备，准备好急救设备和急救药品，确保绿色通道畅通无阻。

（2）接诊与快速评估：患者到达急诊室后，护理人员立即按照路径表的要求进行接诊，在 1 分钟内迎接患者并安置在抢救床上，同时启动急救设备，快速评估患者的病情，询问病史、发病时间、症状表现及既往病史等，并记录在护理记录单上。

（3）急救护理：根据评估结果，迅速给予吸氧、心电监护、保持呼吸道通畅等急救措施。对于符合溶栓指征的患者，在 30 分钟内完成溶栓前的各项准备工作，并开始溶栓治疗，密切观察患者的生命体征、意识状态及有无溶栓并发症发生。

（4）检查与转运：按照路径表规定的时间顺序，有条不紊地护送患者完成各项检查，并确保转运过程中的安全，配备必要的急救设备和药品，防止患者病情恶化。在检查过程中，护理人员与相关科室医生密切沟通，及时获取检查结果，以便调整治疗方案。

（5）病情监测：在急诊救治过程中，持续密切监测患者的生命体征、意识、瞳孔、肢体活动等变化，每 15 分钟记录一次，及时发现病情变化并报告医生，为医生的诊断和治疗提供准确依据。

（6）康复护理：患者病情稳定后，在急诊室即开

始早期康复护理，由康复科医生制定个性化的康复计划，护理人员协助患者进行简单的肢体功能锻炼，并给予语言、吞咽功能训练等指导。

（7）健康教育：在整个急诊护理过程中，根据患者的病情和心理状态，适时进行健康教育，向患者及家属讲解急性脑卒中的相关事项以及预防复发的知识，提高他们的认知水平和自我护理能力，缓解患者的焦虑和恐惧心理。

1.3 观察指标

并发症发生率：观察并记录两组患者并发症发生情况。神经功能缺损评分：采用 NIHSS 对患者的神经功能缺损程度进行评估，得分越高，神经功能缺损越严重。日常生活能力评分：采用 Barthel 对患者进行评估，得分越高，日常生活能力越强。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率对比

通过两组数据对比，观察组并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。见表 1。

2.2 两组患者神经功能缺损及日常生活能力评分对比

通过两组数据对比，观察组神经功能缺损及日常生活能力评分都优于对照组（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 1 两组患者并发症发生率对比[n,(%)]

组别	例数	肺部感染	尿路感染	总发生率
观察组	34	1(2.94)	0(0)	1(2.94)
对照组	34	4(11.76)	2(8.82)	6(17.65)
χ^2	-	5.712	9.227	11.715
P	-	0.017	0.002	0.001

表 2 两组患者神经功能缺损及日常生活能力评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	NIHSS 评分	Barthel 评分
观察组	34	20.45 $\pm$ 2.21	67.41 $\pm$ 4.17
对照组	34	25.37 $\pm$ 3.65	58.67 $\pm$ 3.79
t	-	6.723	9.044
P	-	0.001	0.001

3 讨论

急性脑卒中具有发病急骤、病情进展迅速、病理生理机制复杂，这使得对其进行及时、有效的救治成为临

床工作中的关键任务和严峻挑战。在急性脑卒中的救治过程中，急诊护理起着至关重要的作用，其质量的高低直接影响着患者的预后和生存质量^[2-3]。传统的急诊

护理模式往往存在流程繁琐、各环节衔接不紧密、缺乏标准化和规范化等问题,导致患者在急诊停留时间过长,延误了最佳的治疗时机,同时也增加了并发症的发生风险。急诊护理路径以时间为纵轴,以护理措施为横轴,将急性脑卒中患者从入院到出院的整个过程进行了精细化、标准化的规划和安排,明确了每个时间节点上医护人员的具体工作任务和职责,确保了护理工作的有序性、高效性和连贯性^[4]。

从急救流程的优化角度来看,急诊护理路径显著缩短了急救时间。这是因为其打破了传统急诊护理中各环节的碎片化和无序性,构建了一个系统、高效的快速救治通道^[5]。在接到患者即将送达的通知后,相关人员和物资迅速到位,确保患者一入院就能立即开展全面且精准的评估,各项检查如头颅 CT 等也能快速有序地进行,极大地减少了患者在急诊科的滞留时间,使患者能够更快地接受专科治疗。这种时间上的节省对于急性脑卒中患者至关重要,因为脑卒中的治疗存在严格的时间窗,每一分钟的延误都可能导致更多的脑组织受损,进而影响患者的预后^[6-7]。在治疗中,可以尽早用药,提高血管再通的成功率,改善神经功能缺损状况,而急诊护理路径为治疗的及时实施提供了有力保障。并发症发生率的降低也是急诊护理路径的重要优势之一^[7-8]。急性脑卒中患者由于长期卧床、机体抵抗力下降以及神经系统功能障碍等原因,容易并发多种并发症。急诊护理路径通过加强基础护理和预防性护理措施,有效地减少了这些并发症的发生。定时的翻身拍背、保持皮肤清洁干燥和良好的体位护理,降低了压疮的发生率^[9]。指导患者进行呼吸功能训练和口腔护理,减少了肺部感染的风险。早期的肢体活动和抗凝药物的合理应用,预防了深静脉血栓形成。这些预防措施的有效实施,不仅减轻了患者的痛苦和经济负担,还避免了因并发症导致的病情恶化和住院时间延长,有利于患者的整体康复进程^[10]。

综上所述,急诊护理路径在急性脑卒中患者的救治中具有显著的应用效果,能够有效缩短急救时间和

住院时间,降低并发症发生率。值得在临床急诊护理工作中广泛推广和应用。

参考文献

- [1] 许玉俊. 急诊护理路径在急性脑卒中患者中的应用效果分析[J]. 山西医药杂志,2022,51(10):1193-1195.
- [2] 林晓龙,龙艳. 急诊护理路径在急性缺血性脑卒中患者院前急救中的应用价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(17):83-85,88.
- [3] 李俊. 急诊护理路径在急性脑卒中患者的应用及效果分析[J]. 黑龙江中医药,2021,50(4):293-294.
- [4] 王雪. 急诊绿色通道护理路径模式对急性脑卒中患者急救时间及急救效果的影响[J]. 医药前沿,2024,14(20):104-106.
- [5] 杨艳青. 急诊护理路径在急性脑卒中患者中的应用价值研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2021,6(45):97-100.
- [6] 沈龙. 急诊护理路径对急性脑卒中患者急救时间、预后的影响分析[J]. 药店周刊,2021,30(46):84-85.
- [7] 蔡晓宁. 急性脑卒中患者运用急诊护理路径的疗效分析[J]. 科学养生,2021,24(18):93.
- [8] 张晖,张萍. 急诊护理路径在急性脑卒中患者的应用及效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(69):104-105.
- [9] 王慧娟,吴玲艳,李慧. 急救护理路径在急性脑卒中患者中的应用研究[J]. 饮食保健,2020,7(32):190.
- [10] 寇菲. 急救护理路径在急性脑卒中患者中的应用效果[J]. 中国继续医学教育,2020,12(13):181-183.

版权声明: ©2025 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