

全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果及对生活质量的影晌评价

何亚文, 唐 莲

洪湖市人民医院 湖北荆州

【摘要】目的 探讨全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果以及对其生活质量的影响。**方法** 选择我院于 2024 年 1 月到 2025 年 1 月一年内收治的急性脑梗死患者 100 例, 将所有患者按护理方法的不同, 分为对照组 (50 例, 采用常规急诊护理) 和观察组 (50 例, 采用全程优化急诊护理)。对两组患者在护理完成后的效果进行收集和分析, 对比两组患者临床急救时间、治疗效果、护理满意度和生活质量。**结果** 观察组患者急救时间短于对照组, 同时观察组治疗总有效率、护理满意度和生活质量明显高于对照组, 以上对比差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在对急性脑梗死患者进行急救时, 采用全程优化急诊护理可取得更佳的急救效果, 可显著缩短急救时间、提高患者生活质量。

【关键词】 全程优化急诊护理; 急性脑梗死; 抢救效果; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 9 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250552

Evaluation of the rescue effect and impact on quality of life of fully optimized emergency nursing in acute cerebral infarction

Yawen He, Lian Tang

Honghu People's Hospital, Jingzhou, Hubei

【Abstract】Objective To explore the rescue effect of optimizing emergency nursing throughout the entire process in acute cerebral infarction and its impact on their quality of life. **Methods** 100 patients with acute cerebral infarction admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were selected. All patients were divided into a control group (50 cases, receiving routine emergency care) and an observation group (50 cases, receiving full process optimized emergency care) according to different nursing methods. Collect and analyze the effects of two groups of patients after nursing completion, compare the clinical emergency time, treatment effectiveness, nursing satisfaction, and quality of life between the two groups of patients. **Results** The emergency treatment time of the observation group was shorter than that of the control group. At the same time, the total effective rate of treatment, nursing satisfaction, and quality of life of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the above differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** When providing emergency care to patients with acute cerebral infarction, adopting fully optimized emergency nursing can achieve better emergency results, significantly shorten emergency time, and improve patients' quality of life.

【Keywords】 Optimizing emergency nursing throughout the entire process; Acute cerebral infarction; Rescue effect; Quality of life

急性脑梗死是指脑供血系统堵塞引起脑供血中断而导致的脑组织坏死^[1]。诱发急性脑梗死的原因大致分为两种: 一为脑部供血动脉出现硬化以及脑部血栓形成堵塞管腔, 致使急性脑供血不足引起急性脑梗死; 二为异常的固体、液体或气体随血液进入脑动脉或者为脑部供血的颈部动脉, 致使血流量骤减引起的脑组织坏死^[2-3]。急性脑梗死病情发作突然, 通常在睡眠或休

息时发病, 伴随着头晕、呕吐以及半身不遂等症状^[4]。近年来急性脑梗死发病率和死亡率不断高涨, 给临床急救工作造成巨大压力, 为提高急性脑梗死急救效果, 保障患者生命安全, 本文对全程优化急诊护理在急性脑梗死患者急救中的作用进行了研究, 具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选取我院于 2024 年 1 月到 2025 年 1 月一年内收治的 100 例急性脑梗死患者作为研究对象。将其按照护理方法的不同分为对照组和观察组, 每组 50 例。对照组男 26 例, 女 24 例, 年龄区间 41~76 岁, 平均年龄 (54.65 ± 10.65) 岁; 观察组男 28 例, 女 22 例, 年龄区间 42~76 岁, 平均年龄 (54.78 ± 10.65) 岁。对两组患者一般资料分析后显示差异不明显, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有患者及家属对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规急诊护理: 发病后 3~6 小时内对患者进行静脉溶栓治疗; 调整患者血压, 通过给予患者吸氧或切开气管的手段使患者保持呼吸通畅; 使用甘露醇降低颅内压, 缓解脑水肿; 记录患者病情变化; 为患者进行对症护理。

1.2.2 观察组

全程优化急诊护理:

(1) 成立专门溶栓流程优化护理小组: 组建专门护理小组, 确立组内组长、成员, 小组急救护理人员应具备高度的责任感和使命感, 同时还要有极强的应变能力, 熟练掌握急救技术, 需要定期对急救护理人员进行知识和技能培训, 提高护理人员的整体素质, 提升急救效率和抢救成功率。

(2) 设立急救绿色通道: 当急诊中心接到急救电话时, 护理人员便立即准备好急救所需的物品, 即相关药物、心电监护仪、气管切开包、气管导管、除颤仪、呼吸机以及吸引器等, 采取相应的急救措施并准确记录, 确保患者能在第一时间得到急救。制定急救方案, 遵从医嘱对患者进行检查和化验, 对检查结果详细记录, 为制定相应的护理方案提供依据。

(3) 溶栓治疗前准备: 全程监测患者身体体征变化。护理人员需进行健康宣教, 告知疾病相关知识, 如

疾病特点、临床症状以及急救、护理方案, 加深患者和家属的了解, 提高治疗依从性。由于急性脑梗死发病急的特点, 并且具有较高的致死率, 患者及家属都会存在恐惧、焦虑的心情, 强烈的负面情绪会对患者身体造成影响, 护理人员应适当给予患者心理疏导, 对患者进行鼓励, 向患者列举治疗成功的案例, 提高患者治疗信心。

(4) 溶栓治疗: ①在急性脑梗死患者治疗过程中, 护理人员积极配合主治医生进行相关操作。②严密观察患者生命体征变化, 出现异常时及时向医生反映并采取应急措施。

(5) 优化护理: ①急救工作完成后, 护理人员向患者家属说明患者病情, 讲解溶栓治疗后的注意事项并根据患者个人情况制定后续护理计划。②监测并记录患者接受溶栓治疗后的体征变化和身体各项指标的变化。观察是否出现并发症或其他异常情况, 针对并发症和异常状况及时通知医生采取解决措施。③指导患者遵医嘱正确服药, 并对其日常饮食进行调控, 制定合理饮食计划, 并引导患者适当锻炼, 增强体质。

1.3 观察指标

对比两组患者临床急救时间、治疗效果、护理满意度和生活质量。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组急救时间、护理满意度以及治疗效果对比
经研究, 观察组急救用时短于对照组, 治疗效果优于对照组, 护理满意度评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组生活质量对比

观察组生理功能、生理角色、身体疼痛、一般健康状况、社交功能、情感角色以及心理健康评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组急救时间、护理满意度以及治疗效果对比 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	急救用时 (min)	护理满意度 (分)	治疗效果 (%)
观察组	50	4.23 ± 1.21	7.88 ± 1.23	92.00 (46/50)
对照组	50	2.11 ± 1.21	8.68 ± 1.05	70.00 (35/50)
χ^2/t	-	8.760	3.498	3.082
P	-	0.001	0.001	0.003

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	生理角色	身体疼痛	一般健康状况	社交功能	情感角色	心理健康
观察组	50	21.37±2.31	23.66±3.04	21.97±2.08	21.25±4.31	22.63±4.25	23.66±3.04	20.97±2.08
对照组	50	20.02±2.12	21.29±2.25	20.51±2.33	19.33±2.12	20.69±3.13	21.29±4.25	18.51±5.33
<i>t</i>	-	3.045	4.431	3.305	2.827	2.599	3.207	3.040
<i>P</i>	-	0.003	0.001	0.001	0.006	0.011	0.002	0.003

3 讨论

随着我国社会人口老龄化不断加重，老年疾病成为影响老年人生活水平的重大问题，急性脑梗死是临床治疗中发病率和死亡率都极高的一种脑血管疾病^[5]。急性脑梗死发病机制极为复杂，目前认同较多的原因主要为血管、血液的异常造成脑动脉堵塞以及高血压、糖尿病等老年慢性疾病和生活中不良的饮食习惯。急性脑梗死发作时严重影响人体神经系统，致残、致命率极高，因此需要对急性脑梗死充分重视，做好临床治疗与护理工作。

随着当前社会的发展，人们生活水平得到了显著提高，对于护理服务的质量也提出了更高的要求，常规的临床护理方式已经难以适应当前新形势下人们的护理服务需求^[6]。全程优化急诊护理通过优化和改进急诊护理流程以及资源配置，为急性脑梗死患者进一步完善临床急诊抢救体系。动脉粥样硬化作为脑梗死的主要病理基础，其发展过程与血管内皮功能紊乱密切相关。实施优化的急诊护理方案，能够确保患者在“黄金半小时”内获得急救服务，从院前急救、院内抢救到后续护理形成无缝衔接^[7]。这种全程管理模式不仅能缩短确诊时间，促进溶栓等关键治疗的及时开展，更重要的是能有效减轻对内皮细胞功能的损害。临床观察表明^[8]，越早实施规范化救治，患者的神经功能恢复和日常生活能力改善越显著。通过优化人力资源配置、简化救治环节，这种护理模式为改善急性脑梗死预后提供了重要保障，是提升脑血管急症救治质量的关键举措。

综上所述，在急性脑梗死的抢救中采用全程优化急诊护理能有效提升抢救效率，提高患者治疗效果，提升护理满意度，同时改善长期预后，促进患者生活质量提高。

参考文献

[1] 潘静亚,毛燕,吴嘉晟. 优化急诊护理流程对急性脑梗死患者神经功能及急救效果的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2024,10(6):141-143.

[2] 林兰姐,林美苏. 急诊护理路径在急性脑梗死抢救过程中的护理价值[J]. 吉林医学,2024,45(2):490-493.

[3] 刘丽洁,陈路路. 溶栓流程优化护理模式对急诊急性脑梗死患者急救效果及护理满意度的影响[J]. 当代医药论丛,2024,22(7):153-156.

[4] 王晓梅,田培培,霍介介. 急性脑梗死患者中落实急诊护理流程对急救质量的干预效果研究[J]. 中外医疗,2024,43(3): 153-156.

[5] 方圆. 优化急诊护理流程对急性脑梗死静脉溶栓患者预后的影响[J]. 吉林医学,2024,45(2):462-464.

[6] 向冰. 急诊护理路径在抢救急性脑梗死患者中的应用效果观察[J]. 智慧健康,2024,10(29):121-123.

[7] 戴宝珍. 心电监护下无缝衔接一体化急诊急救护理模式对急性脑梗死患者急救效率和神经功能及预后的影响[J]. 医疗装备,2024,37(19):161-164.

[8] 王绍菲,田甜,彭艳丽. 急诊绿色通道模式下一站式护理服务在急性脑梗死患者救护中的应用[J]. 天津护理, 2023, 31(4):454-457.

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