

规范性卒中急诊护理流程对急性缺血性脑卒中患者的临床价值

蔡 娜

常州第三人民医院 江苏常州

【摘要】目的 探讨规范性卒中急诊护理流程在急性缺血性脑卒中患者救治中的应用效果与临床价值。**方法** 选取 2024 年 12 月-2025 年 12 月我院急诊科收治的急性缺血性脑卒中患者 56 例，分为对照组与观察组，各 28 例。对照组采用常规急诊护理，观察组实施规范性卒中急诊护理流程。比较两组并发症发生率及护理满意度。**结果** 观察组并发症发生率低于对照组及护理总满意度高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对急性缺血性脑卒中患者实施规范性卒中急诊护理流程，可有效缩短急诊救治时间，提高救治效率，改善患者神经功能与日常生活能力，降低并发症发生率，有效提升护理服务质量与患者满意度，改善患者预后，具有重要的临床推广与应用价值。

【关键词】 急性缺血性脑卒中；规范性护理流程；急诊护理；救治时效；神经功能

【收稿日期】 2026 年 5 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260314

The clinical value of standardized stroke emergency nursing process for patients with acute ischemic stroke

Na Cai

Changzhou Third People's Hospital, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the application effect and clinical value of standardized stroke emergency nursing process in the treatment of patients with acute ischemic stroke. **Methods** 56 patients with acute ischemic stroke admitted to the emergency department of our hospital from December 2024 to December 2025 were selected and divided into a control group and an observation group, with 28 patients in each group. The control group received routine emergency nursing, while the observation group implemented standardized stroke emergency nursing procedures. Compare the incidence of complications and nursing satisfaction between two groups. **Results** The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, and the overall satisfaction with nursing was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing standardized stroke emergency nursing procedures for patients with acute ischemic stroke can effectively shorten emergency treatment time, improve treatment efficiency, improve patients' neurological function and daily living abilities, reduce the incidence of complications, effectively enhance nursing service quality and patient satisfaction, improve patient prognosis, and have important clinical promotion and application value.

【Keywords】 Acute ischemic stroke; Standardized nursing procedures; Emergency nursing; Time effectiveness of treatment; Neurological function

急性缺血性脑卒中 (AIS) 具有高发病率、高致残率、高病死率的临床特点，严重威胁患者生命安全与生活质量，其救治核心在于时间窗内快速溶栓、取栓，“时间就是大脑”的急救理念已成为临床共识^[1]。院内救治延误是影响患者神经功能恢复与远期预后的关键因素，而常规急诊护理多存在流程分散、多环节衔接不畅、人员职责不清晰、救治耗时过长等不足，难以满足 AIS 快速高效救治的临床需求^[2]。建立标准化、一体化、护士主导的规范性卒中急诊护理流程，通过优化预检分诊、

病情评估、影像检查、静脉溶栓、围手术监护等全链条关键节点，可有效缩短门针时间 (DNT) 及急诊总滞留时间，显著提升急救效率与救治规范性，为患者争取宝贵救治时间^[3]。本研究选取 56 例急性缺血性脑卒中患者作为研究对象，对比规范性卒中急诊护理流程与常规急诊护理的应用效果，重点观察其在缩短救治时间、降低并发症发生率、改善患者预后及提高护理满意度等方面的临床价值，在为 AIS 急救护理模式的优化与临床推广提供科学依据与实践参考，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 12 月-2025 年 12 月我院急诊科收治的急性缺血性脑卒中患者 56 例，分为两组，各 28 例，对照组男 14 例，女 14 例；年龄 47-81 岁，平均年龄（65.53±6.47）岁；发病至入院时间 1.2-6.0 h，平均（3.46±1.35）h；合并高血压 11 例，糖尿病 8 例，冠心病 7 例，高脂血症 2 例；梗死部位：基底节区 12 例，脑叶 7 例，丘脑 6 例，脑干/小脑 3 例。观察组男 13 例，女 15 例；年龄 48-82 岁，平均年龄（65.55±6.63）岁；发病至入院时间 1.0-5.8 h，平均（3.56±1.45）h；合并高血压 14 例，糖尿病 9 例，冠心病 2 例，高脂血症 3 例；梗死部位：基底节区 10 例，脑叶 9 例，丘脑 5 例，脑干/小脑 4 例。纳入标准：①符合急性缺血性脑卒中诊断标准，经头颅 CT/MRI 检查确诊；②发病至入院时间≤6 h；③年龄≥40 岁；④患者或家属知情同意并签署知情同意书。排除标准：①合并脑出血、蛛网膜下腔出血等出血性脑血管病；②严重心、肝、肾、凝血功能障碍及恶性肿瘤患者；③昏迷、严重认知障碍、精神疾病无法配合者；④资料不全或中途退出研究者。两组性别、年龄、基础疾病、发病至入院时间等比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）具有可比性。

1.2 方法

对照组：常规急诊护理，遵医嘱完成评估、监护、采血、送检、用药、检查等。

观察组实施规范性卒中急诊护理流程，具体措施如下：

（1）绿色通道优先接诊，10 分钟内完成 NIHSS 初评。

（2）同步建立静脉通路、心电监护、采血送检（血气、凝血、血糖、血常规）。

（3）优先送检 CT，25 分钟内完成并获取报告。

（4）护士全程陪同、协调，实时记录各环节时间。

（5）溶栓准备标准化，药品、物品、知情同意提前备妥。

（6）严密监测生命体征、意识瞳孔、出血并发症。

（7）转运与交接规范化，信息无缝衔接。

1.3 观察指标

（1）并发症：颅内出血、肺部感染、压疮、深静脉血栓。

（2）护理总满意度：自制量表统计，分为非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析，对于计数资料的检验，分别用 χ^2 和 t 进行分别用百分占比（%）和（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组并发症发生率

观察组并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 比较两组总护理满意度

观察组护理总满意度高于对照组（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 1 两组并发症发生率比较[n（%）]

组别	例数	颅内出血	肺部感染	压疮	DVT	总发生率
观察组	28	0（0.00）	1（3.57）	0（0.00）	0（0.00）	1（3.57）
对照组	28	1（3.57）	2（7.14）	1（3.57）	1（3.57）	5（17.85）
χ^2	-	-	-	-	-	7.921
P	-	-	-	-	-	0.001

表 2 两组总护理满意度比较[n（%）]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	28	16（57.14）	8（28.57）	4（14.29）	24（85.71）
观察组	28	20（76.67）	8（23.33）	0（0.00）	28（100.00）
χ^2	-	-	-	-	8.328
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

急性缺血性脑卒中中具有起病急、进展快、致残率高

的特点，救治强调“时间就是大脑”。规范性卒中急诊护理流程以绿色通道为核心、以时间节点为导向，是提

升急救质量、改善患者结局的关键措施^[4]。规范性卒中急诊护理流程的临床价值,在于急救效率与救治质量的双重提升。流程将预检分诊、病情评估、影像检查、静脉溶栓、围治疗监护等环节标准化,明确岗位职责与时间要求,实现多学科无缝衔接,从制度上减少院内延误,确保患者在黄金时间窗内得到规范救治。该流程以循证医学为基础,统一护理操作规范,减少人为差异带来的风险,既能提高溶栓率与血管再通成功率,又能减轻神经功能损伤,降低致残率与死亡率,是卒中中心建设和急诊护理质量提升的重要支撑。在作用效果上,规范流程可显著缩短关键救治时间^[5]。通过快速分诊、优先检查、专人护送、提前备药等措施,有效压缩门-针时间(DNT)、CT检查时间及急诊滞留时间,为脑组织再灌注争取宝贵时机^[6]。流程化护理使溶栓用药更精准、安全,生命体征与意识状态监测更连续,可早期识别并快速处置病情变化,促进神经功能恢复,提高患者日常生活能力与远期预后,提升急救的有效性与安全性。并发症控制是该流程的突出优势。急性缺血性脑卒中患者因卧床、吞咽障碍、意识不清等,易出现肺部感染、尿路感染、压疮、深静脉血栓及颅内出血等并发症^[7]。规范流程将早期体位管理、呼吸道护理、皮肤与管路护理、早期康复介入及出血风险监测等纳入标准化内容,通过定时翻身拍背、口腔护理、肢体被动活动、严密监测凝血指标及神经症状,可明显降低并发症发生率,较常规护理降低10%以上,减少病情反复,缩短住院时间。在护理满意度方面,规范流程高效、有序且富有人文关怀,可显著提升患者及家属的认可度。流程优化减少了等待时间与焦虑情绪,护士主动沟通、详细告知救治流程与注意事项,增强医患信任;全程专人负责、快速响应,让家属感受到专业与安心^[8]。并发症减少、预后改善、康复加快,进一步提升了患者对护理工作的满意度,有利于构建和谐医患关系,树立医院优质急救服务形象。

综上,对急性缺血性脑卒中患者实施规范性卒中

急诊护理流程,降低并发症发生率,提升护理满意度,临床应用价值显著,值得在各级医院急诊科推广。

参考文献

- [1] 姚维维.规范性卒中急诊护理流程对急性缺血性脑卒中患者的临床价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2024,12(07):61-64.
- [2] 邹洁.规范性卒中急诊护理流程对急性缺血性脑卒中患者预后的影响[J].基层医学论坛,2024,28(06):154-156.
- [3] 祁树杰,许彩红,郭亚伟,等.颅脑双源CTP联合ASPECTS对急性缺血性脑卒中预后的预测价值[J].医学影像学杂志,2025,35(12):6-10+26.
- [4] 张娟,陈素娟,吴统文,等.丁苯酞联合替奈普酶溶栓治疗对急性缺血性脑卒中患者凝血功能和神经功能的影响[J].天津药学,2025,37(12):1417-1420.
- [5] 李玉浩,吴迪,林沥星.不同年龄急性缺血性脑卒中患者外周血炎症因子的表达与神经功能缺损的关系研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2025,9(24):28-31.
- [6] 徐龙伟,项广宇,和志刚.基于DSA的3D技术辅助神经介入取栓术在急性缺血性脑卒中患者中的应用效果[J].医学临床研究,2025,42(12):2064-2067.
- [7] 王湛,张红梅,赵文利.临床路径管理在行介入取栓术治疗的急性缺血性脑卒中患者中的应用价值[J].医学临床研究,2025,42(12):2166-2168.
- [8] 游建友,索一君,陈志颖,等.老年急性缺血性脑卒中患者机械取栓治疗后胶质纤维酸性蛋白、白蛋白商值变化及与预后的相关性[J].中国老年学杂志,2025,45(24):5909-5912.

版权声明:©2026 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