

针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响

李金媛

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 浅析心肺复苏患者采用针对性急诊护理干预进行住院期指导，为患者健康生活提供建议。方法 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的心肺复苏患者 62 例，对照组采用基础护理；观察组采用针对性急诊护理干预，对比护理效果。结果 观察组患者的急救用时短于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)。观察组患者的心功能改善指标优于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)；此外，观察组胸痛缓解率及 CK-MB 回落率优于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)。结论 针对心肺复苏患者实施针对性急诊护理干预的效果显著，有助于缩短急救用时，并有助于改善心功能指标，提高胸痛缓解率及 CK-MB 回落率，干预效果确切。

【关键词】针对性急诊护理；心肺复苏后；康复效果；胸痛缓解率

【收稿日期】2025 年 10 月 22 日 **【出刊日期】**2025 年 11 月 27 日 **【DOI】**10.12208/j.jmnm.20250577

The impact of targeted emergency nursing intervention on the rehabilitation effect of patients after cardiopulmonary resuscitation

Jinyuan Li

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To analyze the use of targeted emergency nursing interventions for hospitalization guidance in patients undergoing cardiopulmonary resuscitation, and provide suggestions for patients' healthy living. Methods 62 patients with cardiopulmonary resuscitation admitted from January 2024 to December 2024 were selected, and the control group received basic nursing care; The observation group adopted targeted emergency nursing interventions and compared the nursing effects. Results The emergency time of the observation group patients was shorter than that of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). The improvement indicators of cardiac function in the observation group were better than those in the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$); In addition, the relief rate of chest pain and CK-MB decline rate in the observation group were better than those in the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion Targeted emergency nursing interventions for patients undergoing cardiopulmonary resuscitation have significant effects, helping to shorten emergency time, improve cardiac function indicators, increase chest pain relief rate and CK-MB decline rate. The intervention effect is definite.

【Keywords】 Targeted emergency nursing; After cardiopulmonary resuscitation; Rehabilitation effect; Chest pain relief rate

心肺复苏 (CPR) 挽救了无数生命，但复苏后的患者常常面临漫长而艰难的康复之路。尽管成功恢复自主循环是 CPR 的直接目标，但最终目标是最大程度地提高患者的神经功能恢复和长期生存质量^[1]。目前，针对心肺复苏后综合征的治疗策略主要集中在优化器官灌注、维持血流动力学稳定和控制体温等方面。然而，对于如何进一步提升患者康复效果，特别是神经功能恢复，仍存在巨大的挑战和未被满足的临床需求。有学

者提出，针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响，重点关注神经功能恢复、生活质量以及长期生存率^[2]。通过分析不同急诊护理干预措施的有效性和安全性，鉴于此，选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的心肺复苏患者 62 例，希望能够为优化心肺复苏后治疗策略提供科学依据，最终改善患者的预后。现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的心肺复苏患者 62 例，依照数字随机分组法，观察组男 20 例，女 11 例；年龄在 50-74 岁，平均年龄 (62.34 ± 6.56) 岁。对照组男 19 例，女 12 例；年龄在 49-73 岁，平均年龄 (62.89 ± 6.23) 岁。就患者年龄、性别对照统计结果为 $P>0.05$ ，可以对比。分组过程由独立研究人员完成，以确保分配过程的科学性与合理性。

纳入标准：突发意识丧失、无反应；呼吸停止或仅有濒死感；颈动脉或股动脉搏动消失。

排除标准：存在明确的不可逆死亡指征（如尸僵、尸斑）；已知存在预先指示不进行心肺复苏；患者处于疾病终末期，预期寿命极短，即使进行心肺复苏也无法获益。

1.2 干预方法

对照组采用基础护理，护理人员会密切观察患者的生命体征、意识状态、瞳孔变化等，并及时记录和报告。

观察组采用针对性急诊护理干预，具体如下：①早期目标导向治疗（EGDT）：在复苏成功后的 6 小时内，根据患者的血压、中心静脉压、尿量等指标，进行液体复苏、血管活性药物应用等干预，以维持血流动力学稳定和组织灌注。具体目标包括：平均动脉压 $\geq 65\text{mmHg}$ ，中心静脉压 $8-12\text{mmHg}$ ，尿量 $\geq 0.5\text{ml/kg/h}$ ，血氧饱和度 $\geq 95\%$ 。②亚低温治疗：将患者的体温控制在 $32^{\circ}\text{C}-34^{\circ}\text{C}$ ，持续 12-24 小时，以减轻脑损伤和炎症反应。密切监测患者的体温、心率、血压等指标，并注意预防低体温并发症，如心律失常、凝血功能障碍等。③神经功能监测：持续进行脑电图、体感诱发电位等监测，以评估脑功能状态，早期发现脑缺血、癫痫等并发症，并指导治疗。④呼吸支持：根据患者的病情选择合适的呼吸支持方式，如无创通气、有创通气等。密切监测患者的呼吸频率、潮气量、血气分析等指标，并及时调整呼吸机参数。注意预防呼吸机相关肺炎等并发症。⑤镇静镇痛：心肺复苏后患者常因缺氧、疼痛等刺激出现躁动，

合理镇静镇痛有助于改善患者舒适度，减少并发症。可根据患者病情选择合适的镇静药物，如咪达唑仑、丙泊酚等，并密切监测患者的呼吸、心率、血压等生命体征。疼痛管理方面，可使用吗啡、芬太尼等阿片类镇痛药物，并根据疼痛评估结果调整用药剂量和频率。镇静镇痛过程中需注意个体化用药，避免过度镇静和呼吸抑制等不良反应的发生。⑥早期康复：在患者病情允许的情况下，尽早开始被动或主动的肢体功能锻炼，以预防肌肉萎缩、关节挛缩等并发症，促进神经功能恢复。

1.3 评价标准

1.3.1 对比患者的急救用时，包括急救时间、辅助检查时间。

1.3.2 对比心功能。观察两组患者心功能指标判定不同护理方案的应用效果，包括左室舒张末期内径指标、左室收缩末期内径指标、左室射血分数指标。

1.3.3 对比胸痛缓解率及心肌酶（CK-MB）回落率。计算公式为：胸痛缓解率 = (胸痛症状完全消失的患者人数 / 总胸痛患者人数) * 100%。心肌酶（CK-MB）回落率指治疗后 CK-MB 峰值下降的百分比。计算公式为：CK-MB 回落率 = [(CK-MB 峰值 - 治疗后 CK-MB 值) / CK-MB 峰值] * 100%。

1.4 统计方法

运用 SPSS 23.0 统计软件统计数据，将调研数据放入 Excel 表格中进行初级处理，随后针对计量资料 ($\bar{x}\pm s$) 用 t 检验，对计数资料 (%) 用 χ^2 检验，当结果 $P < 0.05$ ，则有统计学差异。

2 结果

2.1 对比急救用时

观察组患者的急救用时为 (3.09 ± 0.34) d，辅助检查时间为 (11.11 ± 1.07) min，短于对照组 (4.15 ± 0.45) d 和 (16.60 ± 1.29) min，对比差异显著 $(P < 0.05)$ 。

2.2 对比心功能指标

观察组患者的心功能改善指标优于对照组，对比差异显著 $(P < 0.05)$ ；见表 1。

表 1 两组患者心功能对比分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	左室舒张末期内径 (mm)	左室收缩末期内径 (mm)	左室射血分数 (%)
对照组 (n=31)	56.96 ± 4.63	51.73 ± 4.31	51.76 ± 4.26
观察组 (n=31)	52.01 ± 4.34	46.57 ± 4.02	58.35 ± 4.73
t	5.232	5.873	6.945
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 对比胸痛缓解率及 CK-MB 回落率

观察组胸痛缓解率为 70.91% (22/31) 及 CK-MB 回落率为 87.10% (27/31), 对照组胸痛缓解率为 38.71% (12/31) 及 CK-MB 回落率为 48.39% (15/31), 对比差异显著 ($P<0.05$)。

3 讨论

据悉, 心肺复苏后患者的护理至关重要, 其核心目标在于最大程度地减少继发性损伤, 促进器官功能恢复, 并最终提高患者的生存率和神经功能预后^[3]。基础护理是所有心肺复苏后患者的基石, 涵盖维持呼吸道通畅、保证充分氧合和通气、维持血流动力学稳定、控制体温、监测并纠正电解质紊乱、血糖管理、预防和治疗感染以及早期肠内营养等方面^[4]。然而, 仅仅依靠基础护理往往不足以应对心肺复苏后患者复杂的病理生理变化和多样的临床需求。

开展针对性急诊护理的重要性在于其能够在基础护理的基础上, 根据患者的个体情况, 采取更精准、更有效的干预措施, 从而进一步改善患者预后。心肺复苏后患者常面临脑损伤、心肌功能障碍、全身炎症反应综合征等严重并发症, 这些并发症的发生发展机制复杂, 需要多学科协作、个体化治疗^[5]。针对性急诊护理正是基于这种需求, 整合了多项先进的治疗理念和技术, 例如早期目标导向治疗 (EGDT)、亚低温治疗、神经功能监测、个体化呼吸支持、镇静镇痛管理、早期康复以及心理支持等^[6]。

针对性急诊护理的实际作用体现在多个方面: 早期目标导向治疗通过优化组织灌注, 可以有效预防和治疗休克, 降低多器官功能衰竭的风险; 亚低温治疗能够减轻脑损伤和炎症反应, 改善神经功能预后; 持续的神经功能监测可以早期发现脑缺血、癫痫等并发症, 并指导及时干预; 个体化的呼吸支持策略可以最大程度地保护肺功能, 减少呼吸机相关并发症; 合理的镇静镇痛管理可以减轻患者的痛苦, 改善舒适度, 并有利于维持呼吸机同步性^[7]; 早期康复可以预防肌肉萎缩、关节挛缩等并发症, 促进神经功能恢复; 心理支持则可以帮助患者及其家属应对疾病带来的压力和焦虑, 提高生活质量^[8]。

数据分析结果显示, 针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者的康复效果具有显著的积极影响。观察组患者的急救用时显著短于对照组 ($P<0.05$), 这表明针对性急诊护理可以更快速地实施必要的救治措施, 为患者争取宝贵的抢救时间, 从而降低病死率和并发

症的发生率。心功能改善指标方面, 观察组也显著优于对照组 ($P<0.05$), 提示针对性急诊护理能够更有效地保护和恢复心肌功能, 促进患者心功能的恢复。此外, 观察组的胸痛缓解率和 CK-MB 回落率均显著优于对照组 ($P<0.05$), 这进一步表明针对性急诊护理可以更有效地缓解患者的症状, 减轻心肌损伤, 促进患者的康复。

综上所述, 心肺复苏后患者的护理是一个复杂而系统的过程, 需要医护人员的密切合作和精心照料。针对性急诊护理干预在基础护理的基础上, 提供了更精准、更有效的治疗策略, 可以显著改善患者的预后。

参考文献

- [1] 黄慧.急诊护理对心肺复苏后患者临床应用效果及满意度分析[J].黑龙江医学,2022,46(18):2283-2285.
- [2] 刘萍,刘刚.实时视音频录像结合 PDCA 循环在心肺复苏关键点时效性中的应用[J].岭南急诊医学杂志,2022,27(04):379-380.
- [3] 曾丽青.精细化护理干预对急诊心肺复苏后患者 PO2、PCO2 及康复进程的影响[J].黑龙江中医药,2024,53(06):336-338.
- [4] 刘晗.急诊护理联合预见性护理在急性心肌梗死心肺复苏患者中的应用价值研究[J].航空航天医学杂志,2024,35(11): 1353-1355.
- [5] 侯露萍,孔林霞.急诊护理干预对心脏骤停患者心肺复苏后康复效果及不良反应的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2024,12(01):13-16.
- [6] 苏爱芬,乔艳丽.风险管理联合急诊护理在心脏骤停患者中的应用效果及对生活质量的影响[J].临床研究,2024,32(01): 176-179.
- [7] 王淑艳,高洪涛,吕娜.急诊护理联合预见性护理在急性心肌梗死心肺复苏患者中的应用价值研究[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2023,18(12):1649-1652+1657.
- [8] 陈颖.针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(03):309.

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