

优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效果和生活质量的影响研究

卢如嫣

南华大学附属南华医院 湖南衡阳

【摘要】目的 分析急诊科在对急性脑梗死患者进行救治期间在常规急诊护理的层面上实施优化急诊护理流程的效果以及对患者在救治期间生活质量的改善效果。**方法** 在本院 2025 年 1 月-12 月急性脑梗死患者中选择 74 例为对象,按照数字表随机抽样划分 2 组,对照组(37 例)进行常规急诊护理,观察组(37 例)则进行优化急诊护理流程护理,对急救期间的各个环节护理工作进行细化。针对两组患者在急救治疗期间的急救效率、生活质量进行评估。**结果** 急救环节用时,观察组短于对照组($P<0.05$)。观察组护理后生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)评分高于对照组($P<0.05$)。**结论** 急性脑梗死患者在急诊救治期间,护理人员实施优化急诊护理流程护理,能够对该部分患者救治效率进行提升,缩短急救用时,提升患者生活质量。

【关键词】 优化急诊护理流程;急性脑梗死;急救效果;生活质量

【收稿日期】 2026 年 8 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 4 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260480

Research on the impact of optimizing emergency nursing processes on the rescue effectiveness and quality of life of acute cerebral infarction patients

Ruyan Lu

Nanhua Hospital Affiliated to Nanhua University, Hengyang, Hunan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of implementing an optimized emergency nursing process on the basis of routine emergency nursing during the treatment of patients with acute cerebral infarction in the emergency department, as well as its improvement effect on patients' quality of life during treatment. **Methods** Seventy-four patients with acute cerebral infarction admitted to our hospital from January to December 2025 were selected as research subjects and divided into two groups by random number table sampling. The control group (37 cases) received routine emergency nursing, while the observation group (37 cases) was treated with optimized emergency nursing procedures to refine nursing work in all links during emergency treatment. The emergency efficiency and quality of life of patients in both groups during emergency treatment were evaluated. **Results** The time taken for emergency treatment was shorter in the observation group than in the control group ($P<0.05$). The Generic Quality of Life Inventory-74 (GQOLI-74) score after nursing in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing optimized emergency nursing procedures by nursing staff during the emergency treatment of patients with acute cerebral infarction can improve the treatment efficiency of these patients, shorten emergency treatment time, and enhance their quality of life.

【Keywords】 Optimizing emergency nursing processes; Acute cerebral infarction; Emergency treatment efficacy; Quality of life

急性脑梗死为脑血管疾病中最常见且发生率较高的类型,具备突发性,进展速度快,若患者未及时确诊并接受针对性救治,甚至可能危及患者生命安全^[1-2]。急诊在对急性脑梗死患者进行救治过程中,为帮助患者病情迅速进行稳定,需要在救治期间对各方面护理工作细化^[3-4]。优化急诊护理流程旨在常规急诊护理的基础上对护理工作进行细化,增加各个护理环节的

衔接性,起到对急诊护理工作效率进行提升的作用^[5-6]。本研究主要对急性脑梗死患者在急诊护理过程中开展优化急诊护理流程的具体效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2025 年 1 月-12 月急性脑梗死患者中选择 74 例为对象,按照数字表随机抽样划分 2 组,对照组

(37例)进行常规急诊护理, 观察组(37例)则进行优化急诊护理流程护理, 对急救期间的各个环节护理工作细化。对照组中男20例, 女17例, 56~75岁间, 平均 (63.45 ± 2.34) 岁。观察组男21例, 女16例, 55~74岁, 平均 (63.45 ± 2.24) 岁。患者基本资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者在急诊救治阶段相关护理操作均遵照常规模式进行开展, 护理人员接到患者后立即对患者病情进行全方面分析, 评估患者病症严重程度。准确配合急诊医生开展各方面急救, 关注患者在救治期间病情变化。救治期间关注患者基本指标变化, 合理调整补液速度。观察组在急救治疗期间则进行优化急诊护理流程护理。(1)分诊流程优化。结合急诊科日常接诊情况对急诊分诊流程进行优化, 注重对分诊人员关于急性脑梗死相关病症知识的培训与指导, 确保该部分护理人员在面对疑似病例时可以迅速且准确进行判断, 缩短分诊时间。并在分诊过程中做好风险标识, 对患者病症严重程度进行初步判断, 便于后续医护人员在诊断与护理中进行参考。(2)优化院前急救护理。完成病情评估后立即对静脉通路建立, 并提前准备好患者在救治过程中需要使用的器械以及药物等。促使各方面急救工作可以顺利开展, 建设药物、器械准备等环节用时。(3)强化急诊护理交流。在针对该部分患者进行急诊护理过程中, 护理人员需要做好与家属沟通工作, 在最短时间内了解患者日常各方面情况, 包括既往病史以及用药情况等。并像患者讲解大致治疗方案以及流程等, 促使家属能够在短时间内对患者救治方案进行掌握, 增加和护理人员的配合性。同时需要做好患者、家属情绪安抚, 避免患者与家属情绪过于激动影响的救治效果。(4)健康指导与早期康复。在患者各方面指标稳定后, 需要在第一时间告知患者当前临床各

方面救治措施的有效性, 帮助患者建立自信心, 缓解患者心理压力。并及时协助患者进行早期功能训练, 以病床上四肢被动活动为主, 促进四肢血液循环, 帮助患者进行恢复。对于存在有躁动、焦虑等负面情绪患者, 急诊护理人员准确开展日常基本护理的层面上, 及时对患者进行心理层面疏导, 缓解患者救治期间的心理压力。

1.3 观察指标

(1)急救效果分析。对两组分诊时间、抢救时间、采血时间以及转诊时间进行统计。(2)生活质量分析。通过生活质量量表(GQOLI-74)对患者生活质量进行评估, 均为主观问题, 结合具体情况对量表中各维度进行评分, 分析越高则患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

以SPSS26.0对研究中数据开展分析, 均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料(包括时间指标, 生活质量评分等), t 检验; χ^2 检验计数资料, %表示。($P<0.05$)表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 急救效果分析

观察组分诊时间、采血时间、抢救时间、转诊时间短于对照组($P<0.05$), 见表1。

2.2 生活质量分析

观察组护理后GQOLI-74评分高于对照组($P<0.05$), 见表2。

3 讨论

急性脑梗死诱发因素复杂, 风险性高, 存在有一定致残率、致死率。在针对急性脑梗死患者进行急救治疗过程中, 需结合该部分患者特点, 准确开展各方面急救护理, 促使患者在到达急诊后可以在极短时间内接受治疗^[7-8]。以免病情进展性发展对患者健康造成更加严重的影响。

表1 两组急救效果分析($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	分诊时间	抢救时间	采血时间	转诊时间
观察组	37	1.52 ± 0.45	42.56 ± 3.05	3.22 ± 0.85	38.99 ± 4.36
对照组	37	3.56 ± 0.34	64.26 ± 2.66	5.65 ± 0.71	62.06 ± 3.17
t	-	22.001	32.616	13.346	26.032
P	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组生活质量分析 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	37	62.45±2.67	86.56±4.05	70.56±2.68	86.34±3.14	72.36±2.66	88.45±3.68	60.05±3.15	68.65±2.64
对照组	37	63.15±2.41	79.36±3.86	70.71±2.74	76.98±2.89	72.41±3.11	76.89±3.91	60.17±2.88	64.06±3.44
t	-	1.184	7.828	0.238	13.341	0.074	13.096	0.171	6.439
P	-	0.240	<0.001	0.813	<0.001	0.941	<0.001	0.865	<0.001

通过对急诊护理流程进行优化,细化急诊分诊,促使患者在到达急诊后能够迅速进行分诊,护理人员精准评估患者病情特点以及严重程度,能够为后续进一步急诊诊断提供依据。优化院前急救护理促使患者在院前救治过程中,可以迅速接受相关急诊干预,有利于迅速稳定患者病情。细化急诊护理期间沟通工作,有利于在短时间对患者综合情况进行掌握,为急救用药方案制定提供依据^[9-10]。针对在病发后情绪较为激动或者畏惧心理较为严重的患者,通过护理人员积极和患者进行交流疏导,缓解患者心理压力,有利于患者在治疗期间的心理状态得到改善,促使患者能够以更加积极的心态面对治疗。此外,结合临床研究可知,通过对急性脑梗死患者在治疗期间的心理状态进行科学管理,可以间接起到对患者治疗期间血流动力进行改善的作用,对于保障急诊救治效果等同样存在有一定作用。同时,在患者恢复早期准确开展早期康复指导等,可以为患者后续恢复提供有利条件。本研究中观察组救治期间各环节用时均短于对照组,且生活质量高于对照组,通过实施该急诊护理模式可以对急性脑梗死患者在救治期间的急救效率进行提升,并达到对患者救治期间生活质量进行改善的作用。

综合研究,将优化急诊护理流程运用到急性脑梗死患者急救治疗过程中,可以提升对该部分患者急救效果,缩短急救用时,提升患者生活质量,综合保障急诊对该部分患者的护理效果。

参考文献

[1] 黄琼兰. 优化溶栓护理流程联合超早期个性化护理对急性脑梗死溶栓患者康复及并发症的影响 [J]. 智慧健康, 2025, 11 (23): 118-121.

[2] 韩丽,苗世宇. 优化急诊护理流程在急性脑梗死患者中

的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (22): 136-138.

[3] 周佳敏,蒋小燕. 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分析 [J]. 中国医药指南, 2025, 23 (20): 157-159.

[4] 林美苏,叶松福,林兰姐,等. 优化急诊护理流程在急性脑梗死患者中的急救成功率及对神经功能的影响 [J]. 黔南民族医学学报, 2025, 38 (1): 111-114.

[5] 吴纷纷. 溶栓流程优化护理在急性脑梗死患者急救中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (9): 141-143.

[6] 单世娟. 优化急诊护理流程在急性脑梗死患者急救中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (2): 39-41.

[7] 温玉枚,赖艳芳,阮雪仪. 急救护理流程优化对急性脑梗死患者溶栓时间及神经损伤的影响 [J]. 中外医药研究, 2024, 3 (35): 112-114.

[8] 黄丽霞,李丽婷,郭细静. 优化溶栓护理流程联合超早期个性化护理应用于急性脑梗死溶栓患者的临床效果 [J]. 岭南急诊医学杂志, 2024, 29 (5): 573-575.

[9] 段亚萍. 基于流程再造理论优化院前急救护理在急性脑梗死患者中的应用效果 [J]. 医药前沿, 2024, 14 (26): 75-77.

[10] 彭雪芬,刘文婷. 基于 HFMEA 优化急诊救治流程对急性脑梗死患者急救时间及神经功能的影响 [J]. 罕少疾病杂志, 2024, 31 (6): 11-12.

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