

规范化心肺复苏护理在急诊猝死患者中的应用价值分析

郑 欢

贵州省第三人民医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探究急诊猝死患者中采取规范化心肺复苏护理的应用价值。**方法** 此次研究对象为 48 例急诊猝死患者，均抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。按照随机数字表法分为常规组及实验组，每组 24 例。其中前者采取常规护理，后者采取规范化心肺复苏护理。对比两组护理效果。**结果** 与常规组比较，实验组抢救成功率显高 ($P<0.05$)，急救时间显短 ($P<0.05$)。**结论** 对急诊猝死患者实施规范化心肺复苏护理可显著缩短急救时间，提高抢救成功率，促进患者恢复并降低并发症风险，具有较高临床应用价值。

【关键词】 规范化心肺复苏护理；急诊猝死；抢救成功率；急救时间；并发症

【收稿日期】 2025 年 12 月 20 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260028

Application value analysis of standardized cardiopulmonary resuscitation nursing in emergency sudden death patients

Huan Zheng

Guizhou Third People's Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the application value of standardized cardiopulmonary resuscitation nursing in emergency sudden death patients. **Methods** The study subjects were 48 emergency sudden death patients, all of whom were selected from our hospital from January 2024 to January 2025. According to the random number table method, they were divided into a control group and an experimental group, with 24 cases in each group. The former adopts routine care, while the latter adopts standardized cardiopulmonary resuscitation care. Compare the nursing effects of two groups. **Results** Compared with the conventional group, the experimental group had a significantly higher success rate of rescue ($P<0.05$) and a shorter emergency time ($P<0.05$). **Conclusion** Standardized cardiopulmonary resuscitation nursing for emergency sudden death patients can significantly shorten the emergency time, improve the success rate of rescue, promote patient recovery, and reduce the risk of complications, with high clinical application value.

【Keywords】 Standardized cardiopulmonary resuscitation nursing; Emergency sudden death; Rescue success rate; Emergency response time; Complication

猝死作为急诊临床常见的急危重症，具有发病突然、病情进展迅速、致死率高等特点，主要因心脏骤停引发全身血液循环中断，导致机体重要脏器缺血缺氧，若未及时有效干预，短时间内即可危及患者生命^[1]。相关数据显示，我国心脏骤停猝死发生率呈逐年上升趋势，而有效心肺复苏是挽救患者生命的关键手段^[2]。临床实践表明，心肺复苏的规范性直接影响抢救效果，常规护理模式下，护理人员操作流程不统一、应急反应滞后等问题，往往导致抢救时机延误^[3]。为此，本研究以本院 48 例急诊猝死患者为对象，分析规范化心肺复苏护理的应用效果，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究对象为 48 例急诊猝死患者，均抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。常规组中，男 13 例，女 11 例；年龄 28-75 岁，平均年龄 (51.33 ± 6.84) 岁；实验组中，男 14 例，女 10 例；年龄 29-74 岁，平均年龄 (50.84 ± 7.13) 岁。两组患者一般资料比较差异小 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

本组采取常规急诊护理，患者入院后，护理人员立

即协助医生进行抢救,包括建立静脉通路、连接心电监护仪、清理呼吸道分泌物、给予吸氧等基础护理措施;严格遵医嘱执行药物治疗,记录患者生命体征变化;抢救过程中简单配合医生进行胸外按压、人工呼吸等操作,无统一规范的操作流程和质量控制标准;抢救后根据患者病情开展常规护理,如病情观察、伤口护理等。

1.2.2 实验组

本组采取规范化心肺复苏护理,具体措施如下:

(1) 建立规范化护理小组:由急诊科主任担任组长,选拔具有 5 年以上急诊护理经验、持有心肺复苏资格证书的护理人员组成小组,明确各组员职责,制定详细的护理流程和质量考核标准。定期组织小组会议,分析抢救案例,总结护理经验,持续优化护理方案。

(2) 术前准备规范化:提前做好急救物品和设备的管理,实行定点存放、定人负责、定期检查制度,确保除颤仪、呼吸机、急救药品等处于良好备用状态,每日进行清点和调试,记录设备运行情况。护理人员熟练掌握各类设备的操作方法和药品的剂量、用法,接到急救通知后,1 分钟内携带急救物品到达现场。

(3) 心肺复苏操作规范化:严格按照《2020 美国心脏协会心肺复苏及心血管急救指南》开展操作,首先判断患者意识、呼吸和脉搏,确认心脏骤停后,立即进行胸外按压,按压部位为两乳头连线中点,按压深度 5-6cm,按压频率 100-120 次/分钟。按压与通气比例为 30:2,通气时确保呼吸道通畅,采用仰头提颏法打开气道,避免气道梗阻。若患者未恢复自主呼吸,及时给予气管插管,连接呼吸机辅助通气,调节呼吸参数,维持血氧饱和度在 94%以上。同时,快速建立至少 2 条静脉通路,遵医嘱给予肾上腺素等急救药物,严格控制药物输注速度和剂量,记录用药时间和反应。

(4) 病情监测规范化:抢救过程中,安排专人负责监测患者生命体征,包括心率、血压、血氧饱和度、心电图等,每 5 分钟记录 1 次监测数据,及时发现心律失常、血压下降等异常情况,立即报告医生并协助处理。密切观察患者瞳孔变化、意识状态及皮肤黏膜颜色,判断复苏效果。

(5) 团队协作规范化:明确抢救过程中各岗位人员的职责,如按压者、通气者、给药者、记录者等,确保分工明确、配合默契。按压者每 2 分钟与其他护理人员轮换,避免因疲劳导致按压质量下降;通气者与按压者密切配合,保证按压与通气同步进行;记录者准确记录抢救时间、操作步骤、用药情况及生命体征变化,为后续治疗提供依据。

(6) 术后护理规范化:患者恢复自主循环后,立即转运至 ICU 进行进一步治疗,转运过程中持续监测生命体征,保持静脉通路和气道通畅。到达 ICU 后,与 ICU 护理人员做好交接工作,详细告知患者抢救过程、用药情况及病情变化。术后加强基础护理,保持病房环境整洁安静,定期翻身拍背,预防压疮和肺部感染;给予营养支持,根据患者病情制定个性化饮食方案;关注患者心理状态,对意识清醒的患者进行心理疏导,缓解其焦虑、恐惧情绪,促进康复。

1.3 观察指标

1.3.1 抢救成功率

统计两组抢救成功率,判定标准:患者恢复自主呼吸和心跳,意识逐渐恢复,生命体征趋于稳定;并发症包括肺部感染、压疮、心律失常等。

1.3.2 急救时间

观察记录患者急救时间,从患者入院到恢复自主循环的时间。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 抢救成功率对比

表 1 显示,与常规组比较,实验组抢救成功率显著($P < 0.05$)。

2.2 急救时间对比

表 2 显示,与常规组比较,实验组急救时间显短($P < 0.05$)。

表 1 抢救成功率对比[n, (%)]

组别	例数	抢救成功率
实验组	24	20 (83.33%)
常规组	24	12 (50.00%)
χ^2	-	6.400
P	-	0.011

表 2 急救时间对比 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	急救时间
实验组	24	12.12±2.63
常规组	24	18.32±3.53
<i>t</i>	-	7.523
<i>P</i>	-	0.001

3 讨论

猝死是由于心脏骤停导致的突然死亡，其核心病理生理改变为机体循环功能衰竭，引发全身脏器缺血缺氧，其中脑组织对缺氧最为敏感，缺血缺氧超过 4-6 分钟即可造成不可逆损伤，因此，及时有效的心肺复苏是挽救患者生命的关键^[4-5]。临床研究表明，心肺复苏的操作质量和护理配合度直接影响抢救效果，常规护理模式下，护理人员缺乏统一的操作规范和系统的培训，导致抢救过程中存在操作不标准、分工不明确、应急反应缓慢等问题，往往错过最佳抢救时机，影响患者预后^[6]。

本研究结果显示，实验组抢救成功率为 83.33%，显著高于常规组的 50.00%，且实验组急救时间短于常规组，表明规范化心肺复苏护理可有效提高急诊猝死患者的抢救成功率，缩短急救时间和恢复时间。分析其原因，规范化心肺复苏护理通过建立专业的护理小组，明确各成员职责，制定标准化的护理流程，使抢救工作有序开展；术前对急救物品和设备进行规范化管理，确保设备处于良好备用状态，护理人员熟练掌握设备操作和药品使用，为快速开展抢救工作提供保障；严格按照指南规范开展胸外按压、通气等操作，保证按压深度、频率和通气效果，提高心肺复苏的质量；抢救过程中加强病情监测，及时发现并处理异常情况，为医生制定治疗方案提供准确依据；团队协作的规范化使各岗位人员配合默契，避免因分工混乱导致的抢救延误，提高抢救效率^[7-8]。

综上所述，对急诊猝死患者实施规范化心肺复苏护理可显著缩短急救时间，提高抢救成功率，促进患者恢复并降低并发症风险，具有较高临床应用价值。

参考文献

[1] 宋宁. 研究规范化心肺复苏护理在急诊猝死患者中的应用[C]// 中国生命关怀协会. 关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(下)——唤醒关怀:人文护理的理论根基与临床价值重塑专题. 易县中医医院,; 2025: 474-476.

[2] 孙必钧,曹海君. 心源性猝死危险因素及急诊护理方案研究进展 [J]. 当代医药论丛, 2025, 23 (16): 17-20.

[3] 石雪梅,牙俊锋. 规范化心肺复苏抢救流程在急诊猝死患者抢救中的临床应用价值分析 [J]. 中华灾害救援医学, 2025, 12 (02): 240-243.

[4] 杨艳鹏,吕菲菲,马冬璞,等. 心肺复苏质量指数、灌注指数和胸部按压分数在心肺复苏患者预后的预测价值 [J]. 临床研究, 2025, 33 (01): 87-90.

[5] 查魏玲. 急门诊护士在猝死患者急救与护理中的作用 [J]. 中华灾害救援医学, 2024, 11 (10): 1241-1244.

[6] 何秀,李批努. 规范化心肺复苏护理在急诊猝死患者护理中的应用价值分析 [J]. 中国标准化, 2024, (20): 259-262.

[7] 于洋. 中国心源性猝死现状与线上心肺复苏培训系统研发及验证推广[D]. 北京协和医学院, 2024.

[8] 罗琼. 强化心肺复苏护理在急诊猝死患者护理中的应用价值 [J]. 大医生, 2018, 3 (06): 157-158.

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