

## 急性脑血管病患者院前急诊急救临床分析

何忠俊

淮安市肿瘤医院急诊科, 江苏 淮安 223200

**【摘要】目的:** 分析院前急诊急救对于急性脑血管病患者的效果。**方法:** 在我院急诊科2019年1月-2020年1月治疗的急性脑血管病患者中筛选66例患者实施分析, 将33例患者纳入对照组中, 给予常规急诊急救, 剩余33例纳入研究组中, 给予院前急诊急救, 评价两组治疗情况。**结果:** 对比研究数据显示, 研究组治疗总有效率为96.76%, 明显高于对照组(81.82%), 组间差异存在意义( $P<0.05$ ); 研究组急救时间、住院时间明显较对照组短, 组间差异显著( $P<0.05$ ); 研究组(6.06%)并发症发生率较对照组(24.24%)低, 组间差异明显( $P<0.05$ )。**结论:** 对急性脑血管病患者实施院前急诊急救具有理想效果, 临床推广价值显著。

**【关键词】** 院前急诊急救; 急性脑血管病; 临床效果

### Clinical Analysis of Pre-hospital Emergency First Aid for Patients with Acute Cerebrovascular Disease

HE Zhong-jun

Emergency Department, Huai'an Cancer Hospital, Huai'an Jiangsu 223200, China

**【Abstract】Objective:** To analyze the effect of pre-hospital emergency treatment on patients with acute cerebrovascular disease. **Methods:** Sixty-six patients with acute cerebrovascular disease treated in the emergency department of our hospital from January 2019 to January 2020 were selected for analysis, 33 patients were included in the control group and given routine emergency first aid, and the remaining 33 patients were included in the study group and given pre-hospital emergency first aid, and the treatment situation of the two groups was evaluated. **Results:** The data of the comparative study showed that the total effective rate of the study group was 96.76%, which was significantly higher than that of the control group(81.82%), and the difference between groups was significant( $P<0.05$ ). The first aid time and hospitalization time in the study group were significantly shorter than those in the control group, and the differences between groups were significant( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the study group(6.06%) was lower than that in the control group(24.24%), and the difference between groups was significant( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The pre-hospital emergency treatment for patients with acute cerebrovascular disease has ideal effect and significant clinical promotion value.

**【Key words】** pre-hospital emergency first aid; acute cerebrovascular disease; clinical effect

急性脑血管病为临床常见危急重症, 主要指的是脑部血液循环障碍性疾病, 急性脑血管病患者主要临床症状为眩晕、失语、偏瘫等, 严重时还可发生死亡等情况。院前急诊急救能够稳定患者病情, 降低危险因素影响, 可为患者争取更多治疗时间, 对改善预后具有重要作用。本文以我院急诊科治疗的66例急性脑血管病患者为探究主体开展对照分析, 重点分析了院前急诊急救对急性脑血管病患者的影响, 具体情况如下分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次研究起始与终止时间为2019年1月~2020年1月, 研究对象纳选自我院急诊科治疗的急性脑血管病患者, 符合研究标准者有66例, 研究前以随机数字表法是是是分组, 将组别命名为对照组、研究组, 各组纳入33例。研究组中, 年龄区间是45~79岁, 均龄(62.04±3.91)岁; 男女患者占比为

18: 15。对照组中, 年龄区间是47~77岁, 均龄(62.08±3.78)岁; 男女患者占比为19: 14。对比两组一般资料后并未发现差异具有意义( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组采取常规急救, 主要是在患者入院后给予急救治疗, 全面评估病情, 开放静脉通路, 给予吸氧、心电监护等操作, 积极控制血糖及血压, 保证脑部良好的血流, 减轻脑损伤。

研究组实施院前急诊急救, 主要内容是: (1)家属急救指导。接到急救信号后, 与家属保持通话, 告知解开患者衣领, 对于呕吐物进行清理, 将患者头部偏向一侧, 给予基本干预, 保证患者安全。(2)现场急救。医护人员达到现场后, 立即询问患者发病时间、症状等相关信息, 给予吸氧操作, 维持正常呼吸, 评估意识、血压、血糖等情况, 快速开放静脉通路, 给予甘露醇、多巴胺等药物<sup>[1]</sup>。(3)转运操作。确定患者病情稳定且完成基本急救操作后,

根据病情进行转运。转运过程中尽量避免多次搬动患者，避免脑损伤加剧或者是出现其他损伤。转运期间需密切监测血压、脉搏、呼吸、血氧饱和度等相关生命体征，及时处理低血压、呕吐情况。对于低血压患者，可静脉输注羟胺注射液，有利于纠正异常血压问题，对于颅内压升高患者，可静脉推注20mg呋塞米、静脉滴注125ml甘露醇。转运时还应注意与医院取得联系，详细汇报患者目前情况，告知院内开放绿色通道，完善相关急救药品和仪器的准备，做好院内急救治疗准备工作<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

①治疗效果。评价患者治疗效果，判定内容有无效、显效、有效。②急救情况。记录两组患者急救时间与住院时间，以平均值实施组间对比。③并发症情况。统计两组患者再出血、水电解质紊乱、肺部感染、脑栓塞等并发症发生例数，对比发生率。

### 1.4 统计学分析

应用2\*2折因设计分析，急救情况为连续性变量资料，以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，采取“t”进行检验，以重复测量方差对比组间差异；治疗效果与并发症情况为定性资料，应用“[n/(%)]”表示，采取“ $\chi^2$ ”进行检验，以非参数对比组间差异，若比值 $P < 0.05$ 或者0.01时，说明存在统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 治疗效果分析

研究组治疗总有效率明显高于对照组，组间具有统计学差异( $P < 0.05$ )。详细分析数据见表1。

表1 治疗效果分析量表[n/(%)]

组别	无效	有效	显效	总有效率
研究组(n=33)	1(3.03)	9(27.27)	23(69.70)	32(96.97)
对照组(n=33)	6(18.18)	12(36.36)	15(45.45)	27(81.82)
$\chi^2$	-	-	-	3.99
P	-	-	-	0.04

### 2.2 急救情况分析

表2数据显示，研究组和对照组间的急救时间、住院时间均有差异显著( $P < 0.05$ )。具体评估数据见表2。

表2 急救情况分析量表[( $\bar{x} \pm s$ )h]

组别	例数	急救时间	住院时间
研究组	33	2.18±0.57	11.76±2.83
对照组	33	2.48±0.59	13.15±2.69
t	2.38	2.10	2.04
P	0.02	0.03	0.04

### 2.3 并发症情况分析

对比组间并发症发现，研究组与对照组间的并发症发生率存在差异，研究组较低( $P < 0.05$ )。表3为具体发生数据。

表3 并发症情况分析量表[n/(%)]

组别	再出血	水电解质紊乱	肺部感染	脑栓塞	发生率
研究组(n=33)	1	1	0	0	2(6.06%)
对照组(n=33)	2	3	1	2	8(24.24%)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.24
P	-	-	-	-	0.03

## 3 讨论

急性脑血管疾病主要是局部形成血栓、脑血管破裂出血后导致脑组织发生缺血、缺血状态的一种疾病，临床发生率较高，对于患者生命安全存在较大威胁。此类疾病的主要危害表现为，病情进展迅速、起病急骤、并发症多、脑损伤大等，若持续存在脑损害，可对患者运动、语言等相关功能产生影响，严重时还会出现呼吸衰竭、死亡等情况<sup>[3]</sup>。因而。针对急性脑血管疾病患者特点，采取针对性、科学性的急救措施，对改善疾病预后具有重要效果。

院前急诊急救是一种以提高急救治疗效果，保证患者生命安全为目标的急诊急救措施，将其用于急性脑血管疾病的治疗中具有理想价值，可有效缩短各个环节的急救时间，能够最大限度保证患者在最佳治疗时间段内得到救治<sup>[4]</sup>。相较于常规急救措施，院前急诊急救主要优点是：(1)能够充分发挥家属的作用，可在医院人员达到现场前完成基本急救操作，通过电话形式给予家属科学的急救指导，可消除影响生命安全的危险因素，能够形成基础急救工作，可为医护人员争取更多的抢救时间<sup>[5-6]</sup>。(2)可有效把控抢救时间，缩短整体急救时间，该种急诊急救方式可保证各项救治工作有序进行，各环节衔接效果较为理想，可促进整体治疗效果提升。(3)急性脑血管疾病的并发症较多，常见并发症为再出血、肺部感染、呼吸衰竭等，院前急诊急救可显著降低并发症风险，对保证患者生命安全具有重要效果。

综上所述，给予急性脑血管病患者院前急诊急救具有理想效果，可提高急救治疗效果，缩短急救、住院时间，同时还可降低肺部感染、再出血等相关并发症风险，临床推广价值显著。

## 参考文献

[1] 蔺志强,王天锡,赵进福. 探讨急性脑血管病患者院前急诊急救的临床疗效[J]. 智慧健康, 2020, 6(29): 36-37.

- [2] 魏春勇,王光华,马涛.急性脑血管疾病患者院前急诊急救的临床分析[J].中国社区医师,2020,36(04):47-48.
- [3] 王卫.急性脑血管病患者院前急诊急救分析[J].中国社区医师,2019,35(19):87+89.
- [4] 曾丽.对急性脑血管病患者进行院前急诊急救护理的效果评价[J].当代医药论丛,2019,17(12):265-266.
- [5] 张楠.147例急性脑血管病患者的院前急诊急救分析[J].中国保健营养,2012,22(16):3114-3114.
- [6] 王振梅,王欣玲,唐日佐.避免院前急诊急救护理工作中的医患纠纷[J].中国实用医药,2008,3(14):209-209.

**收稿日期:** 2021年3月5日

**出刊日期:** 2021年5月10日

**引用本文:** 何忠俊.急性脑血管病患者院前急诊急救临床分析[J].当代介入医学,2021,1(09):245-247. DOI: 10.12208/j.jcm.2021.09.110

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**