

规范化急诊卒中护理路径应用于急性缺血性脑卒中患者的效果研究

邹莉萍

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析急性缺血性脑卒中患者使用规范化急诊卒中护理路径的效果。**方法** 纳入 2024 年 1 月~2025 年 1 月内我院收治的急性缺血性脑卒中患者 64 例,按照患者入院先后顺序分为对照组(常规急诊护理)和观察组(规范化急诊卒中护理路径干预)各 32 例,对比两组护理效果。**结果** 观察组患者急救所用时间均较对照组更短,差异均有统计学意义($P<0.05$)。且对比两组干预前后神经功能显示,干预前两组神经功能评分差异不存在统计学意义($P>0.05$),干预后观察组评分显著较对照组更低,差异存在统计学意义($P<0.05$)。**结论** 临床中对急性缺血性脑卒中患者行规范化急诊卒中护理路径干预能够显著减少急救时间,提高患者神经功能恢复,具有应用价值。

【关键词】 规范化急诊卒中护理路径;急性缺血性脑卒中;神经功能

【收稿日期】 2025 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250161

Study on the effect of standardized emergency stroke nursing pathway applied to patients with acute ischemic stroke

Liping Zou

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the effectiveness of using standardized emergency stroke nursing pathways in patients with acute ischemic stroke. **Methods** 64 patients with acute ischemic stroke admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were included. They were divided into a control group (conventional emergency nursing) and an observation group (standardized emergency stroke nursing pathway intervention), with 32 patients in each group, according to the order of admission. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The observation group had a shorter time for emergency treatment compared to the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). And comparing the neurological function of the two groups before and after intervention, there was no statistically significant difference in the neurological function scores between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the observation group had significantly lower scores than the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Standardized emergency stroke nursing pathway intervention for patients with acute ischemic stroke in clinical practice can significantly reduce emergency time, improve patients' neurological function recovery, and has practical value.

【Keywords】 Standardized emergency stroke nursing pathway; Acute ischemic stroke; Neurological function

急性缺血性脑卒中,即脑梗死,是一种由于局部脑组织区域血液供应不足而导致的缺血、缺氧性病变及坏死^[1],最终引发相应神经功能缺失症状的脑血管疾病。

近年来,随着我国人口老龄化的加剧、饮食结构与生活方式的改变,以及患者自身合并症等因素的影响,急性缺血性脑卒中的发病率呈现出明显的逐年上升趋势^[2]。该疾病发病突然,进展迅速,若不及时进行有效

治疗,将严重威胁患者的生命健康和生活质量。在急性缺血性脑卒中的治疗中,时间就是大脑,及时的干预和治疗对于患者的预后至关重要。规范化急诊卒中护理路径作为一种新型的护理模式,旨在通过优化急诊流程、提高护理效率,从而缩短患者的救治时间,改善患者的神经功能和生活质量^[3]。本研究中,即分析了急性缺血性脑卒中患者使用规范化急诊卒中护理路径的效果,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入 2024 年 1 月~2025 年 1 月内我院收治的急性缺血性脑卒中患者 64 例,按照患者入院先后顺序分为对照组(常规急诊护理)和观察组(规范化急诊卒中护理路径干预)各 32 例。对照组患者男性 19 例,女性 15 例;年龄 30~80 岁,平均(51.47±3.54)岁;发病到入院时间 0.3~8h,平均(1.18±0.42)h。观察组患者男性 17 例,女性 17 例;年龄 30~78 岁,平均(51.84±3.25)岁;发病到入院时间 0.6~8h,平均(1.62±0.11)h。患者基本情况相近,差异不存在统计学意义($P>0.05$)。患者及其家属对研究知情同意。我院医学伦理委员会对研究批准。

1.2 方法

对照组使用常规护理,即紧急响应、保持患者呼吸道通畅、控制血压、体位护理等。

观察组使用规范化急诊卒中护理路径干预:

(1)院前急救:使用卒中评估量表(如辛辛那提院前卒中量表 CPSS、洛杉矶院前卒中量表 LAPSS 和面臂语言试验 FAST)对疑似卒中患者进行快速识别,增加识别的准确度,减少反应时间。一旦识别为疑似卒中患者,立即呼叫急救系统,并迅速转运至具备卒中救治能力的医院。在转运过程中,保持患者呼吸道通畅,避免剧烈活动,以减少脑水肿的发生风险。

(2)院内急救:完善病史采集,确认症状出现的时间,并进行体格检查。开启急诊绿色通道,优先进行血常规、凝血功能等影像检查及心电图检查,明确卒中的类型和病因,为治疗提供依据。根据检查结果,迅速制定治疗方案。对于适合静脉溶栓的患者,应在时间窗内给予重组组织型纤溶酶原激活剂(rt-PA)静脉溶栓治疗。对于适合机械取栓的患者,应尽快安排机械取栓手术。同时,注意控制患者的血糖、血压和体温,以维持生命体征的稳定。

(3)团队培训:定期对急诊医护人员进行卒中相关知识的培训,包括卒中的病因、病理、临床表现、诊

断和治疗等方面。通过培训,提高医护人员的专业素养和救治能力。加强急救技能的培训,如心肺复苏、气道管理、静脉穿刺等。通过模拟演练和团队协作培训,提高急诊团队在卒中救治中的协作能力和应对突发事件的能力。

(4)急诊绿色通道质控:根据国家标准和行业标准,制定急诊绿色通道的质控标准。这些标准应包括卒中患者的识别、转运、诊断、治疗等各个环节的质量要求。定期对急诊绿色通道进行质控检查,包括病历审查、操作规范、设备使用等方面。通过检查,发现存在的问题和不足,及时提出整改措施。根据质控检查结果和患者的反馈意见,持续改进急诊绿色通道的服务质量和效率。

1.3 观察指标

(1)对比两组急救效率,记录患者急诊分诊时间、静脉通道建立时间、检查时间、静脉溶栓完成时间和急诊停留时间。

(2)对比两组干预前后神经功能情况,采用 NIHSS 美国国立卫生研究院卒中量表评估干预前后患者神经功能,分数 0~42 分,分数越高患者神经功能受损越严重。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 统计学分析软件处理研究数据,其中计量资料检验和表示使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ ",计数资料检验和表示使用 χ^2 和%, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 急救效率对比

通过分析显示,观察组所用急救时间均较对照组更短,组间差异均存在统计学意义($P<0.05$),如表 1:

2.2 神经功能对比

通过分析显示,干预前两组神经功能评分差异不显著($P>0.05$),干预后观察组评分显著较对照组更低,差异存在统计学意义($P<0.05$),如表 2:

表 1 观察组和对照组的急救效率对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	急诊分诊时间 (min)	静脉通道建立时间 (min)	检查时间 (min)	静脉溶栓完成时间 (min)	急诊停留时间 (min)
观察组 (n=32)	2.19±0.41	9.37±0.49	25.59±5.09	33.26±7.49	70.24±22.40
对照组 (n=32)	4.30±1.89	12.01±0.70	30.23±6.07	42.59±10.34	85.50±35.66
t	6.172	17.478	3.313	4.134	2.050
P	0.001	0.001	0.002	0.001	0.045

表 2 观察组和对照组的神经功能对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	干预前 (分)	干预后 (分)
观察组 (n=32)	21.45±2.15	10.23±1.23
对照组 (n=32)	21.23±2.82	15.26±1.86
<i>t</i>	0.351	12.760
<i>P</i>	0.727	0.001

3 讨论

急性缺血性脑卒中 (Acute Ischemic Stroke, AIS) 是一种具有高致死率、高致残率的脑血管疾病,其病情发展迅速,预后往往不佳。因此,急救效率与患者神经功能的保护成为 AIS 治疗中的关键环节。在 AIS 患者的救治过程中,常规急救护理往往缺乏系统性的急救流程和明确的分工,导致患者在就诊、检查、治疗等环节中耗费过多时间^[4]。而 AIS 的救治具有极强的时间依赖性,尤其是静脉溶栓治疗,其最佳时间窗为发病后的 4.5 小时内。救治时间的延误将大大降低治疗效果,增加患者的致残率和致死率^[5]。与常规急救护理相比,规范化急诊卒中护理在 AIS 患者的救治中具有显著优势。

规范化急诊卒中护理通过建立系统的急救流程和明确的分工,能够显著提高急救效率。在接到患者后,迅速评估病情并开启急诊绿色通道,优先进行治疗和检查,从而大大缩短救治时间^[6]。

规范化急诊卒中护理注重针对 AIS 患者的专业培训和经验积累,使护理人员能够迅速而准确地评估患者的病情。通过详细的病史询问、体格检查和必要的辅助检查,如头部 CT 或 MRI,能够及时发现并诊断 AIS,为制定合适的治疗方案提供依据^[7]。通过规范化急诊卒中护理的干预, AIS 患者的神经功能能够得到显著改善。

研究表明,与常规急救护理相比,规范化急诊卒中护理能够显著降低患者的 NIHSS 评分 (反映神经功能缺损程度),提示患者在接受规范化急诊卒中护理后,其神经功能缺损程度减轻,日常生活能力得到恢复^[8]。

综上所述,规范化急诊卒中护理在 AIS 患者的救治中具有显著优势,能够提高急救效率,并显著改善患者的神经功能。

参考文献

- [1] 吕敏,林节娥,潘益辉. 规范化急诊卒中护理路径在急性缺血性脑卒中患者中的应用效果[J]. 中外医学研究, 2024, 22(35):95-99.
- [2] 沈雪芳,张远尚. 卒中中心建立后的规范化急诊护理流程对急性缺血性脑卒中患者的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(1):118-120.
- [3] 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(6):154-156.
- [4] 姜英鹏. 规范化急诊卒中护理路径对急性缺血性脑卒中治疗时间窗的影响分析[J]. 生命科学仪器, 2023, 21(3):后插 7.
- [5] 王佳楠,王宏宇. 急诊优化式护理干预对缺血性脑卒中患者救治效果的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2023, 26(4):486-489.
- [6] 李秋菊,徐晓磊,刘亚秋. 急性缺血性脑卒中患者基于循证护理的护理方案构建与应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(9):106-108.
- [7] 谢小华,马家惠,杨花峰,等. 护士对急性缺血性脑卒中静脉溶栓护理模式优化需求的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(21):2807-2812.
- [8] 邓燕妮,李小丽,马晓兰,等. 优化急诊护理流程对缩短脑卒中 DPT 的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(1):38-40.

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