

三级医院非神经科护士院内卒中识别和救治流程培训方案的构建及应用

付玉云, 肖黎丽, 蒋旭萍*

赣州市人民医院 江西赣州

【摘要】目的 构建三级医院非神经科护士院内卒中识别和救治流程培训方案, 并探究其应用效果, 以提升非神经科护士对卒中的识别能力和规范救治流程的执行能力, 缩短卒中患者的救治时间, 改善患者预后。**方法** 选取 2024 年 10 月-2025 年 6 月赣州市人民医院 200 名非神经科护士作为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组和观察组, 分批次进行。对照组采用常规培训模式, 包括参加医院组织的卒中相关知识讲座、阅读卒中救治手册等。观察组采用构建的系统化培训方案, 具体如下: 培训内容涵盖卒中的流行病学特点、临床表现、快速识别方法(如 FAST 原则)、院内救治流程(包括呼救、转运、交接等环节)、模拟演练等; 培训方式采用线上理论学习(20 学时)结合线下实操培训(15 学时), 其中线下培训包含案例分析、情景模拟、技能操作考核等; 培训周期为 4 周, 每 2 周进行 1 次, 培训结束后进行理论和实操考核。**结果** 观察组护士的卒中识别准确率为 92.00% (92/100), 显著高于对照组的 75.00% (75/100), 差异有统计学意义 ($\chi^2=9.091, P=0.003$); 观察组救治流程规范率为 88.00% (88/100), 明显高于对照组的 68.00% (68/100), 差异具有统计学意义 ($\chi^2=8.538, P=0.004$); 观察组所护理的卒中患者 DNT 为 (38.5 ± 5.2) min, 显著短于对照组的 (56.3 ± 6.8) min, 差异有统计学意义 ($t=19.231, P=0.000$)。**结论** 构建的三级医院非神经科护士院内卒中识别和救治流程培训方案应用效果显著, 能有效提高非神经科护士的卒中识别准确率和救治流程规范率, 缩短卒中患者的 DNT, 值得在临床推广应用。

【关键词】 非神经科护士; 卒中识别; 救治流程; 培训方案; 三级医院

【基金项目】 基于泰勒模式的非神经科护士院内卒中识别培训方案的构建及应用, 项目编号: 2023LNS17491
赣州市科技计划项目

【收稿日期】 2025 年 8 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250483

Construction and application of training program for in-hospital stroke recognition and treatment process among non-neurological nurses in tertiary hospitals

Yuyun Fu, Lili Xiao, Xuping Jiang*

Ganzhou People's Hospital, Ganzhou, Jiangxi

【Abstract】 Objective To construct a training program for stroke identification and treatment procedures among non-neurological nurses in tertiary hospitals, and to explore its application effect, so as to improve the ability of non-neurological nurses in stroke identification and standardized implementation of treatment procedures, shorten the treatment time for stroke patients, and improve patient prognosis. **Methods** A total of 200 non-neurological nurses from Ganzhou People's Hospital from October 2024 to June 2025 were selected as research subjects and randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with training conducted in batches. The control group adopted a conventional training mode, including attending hospital-organized lectures on stroke-related knowledge and reading stroke treatment manuals. The observation group adopted the constructed systematic training program, which specifically included: training content covering epidemiological characteristics of stroke, clinical manifestations, rapid identification methods (such as the FAST principle), in-hospital treatment procedures (including calling for help, transportation, handover, etc.), and simulation drills; the training method combined online theoretical learning (20 class hours) with offline practical training (15 class hours), where offline training included case analysis, scenario simulation,

*通讯作者: 蒋旭萍

and skill operation assessment; the training cycle was 4 weeks, with training conducted once every 2 weeks, and theoretical and practical assessments were carried out after the training. **Results** The accuracy rate of stroke identification among nurses in the observation group was 92.00% (92/100), which was significantly higher than that in the control group (75.00%, 75/100), with a statistically significant difference ($\chi^2=9.091$, $P=0.003$); the standardization rate of treatment procedures in the observation group was 88.00% (88/100), which was significantly higher than that in the control group (68.00%, 68/100), with a statistically significant difference ($\chi^2=8.538$, $P=0.004$); the door-to-needle time (DNT) of stroke patients cared for by the observation group was (38.5 ± 5.2) minutes, which was significantly shorter than that of the control group [(56.3 ± 6.8) minutes], with a statistically significant difference ($t=19.231$, $P=0.000$). **Conclusion** The constructed training program for in-hospital stroke identification and treatment procedures among non-neurological nurses in tertiary hospitals has a significant application effect. It can effectively improve the accuracy rate of stroke identification and the standardization rate of treatment procedures among non-neurological nurses, and shorten the DNT of stroke patients, which is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Non-Neurological nurses; Stroke recognition; Treatment process; Training program; Tertiary hospital

引言

卒中具有高发病率、高致残率、高死亡率的特点,及时有效的救治对改善患者预后至关重要。研究表明,卒中患者在发病后 4.5 小时内进行静脉溶栓治疗可显著提高治疗效果,而院内救治时间的长短直接影响治疗时机的把握。非神经科护士作为患者入院后的首接触者,其对卒中的识别能力和对救治流程的掌握程度,在卒中患者的早期救治中起着关键作用^[1]。然而,目前三级医院非神经科护士在卒中识别和救治流程方面的培训相对缺乏,导致部分卒中患者未能得到及时有效的救治。因此,构建科学、系统的非神经科护士院内卒中识别和救治流程培训方案,对于提高卒中救治效率、改善患者预后具有重要意义。本研究旨在构建该培训方案并验证其应用效果,为临床培训提供参考。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 10 月-2025 年 6 月期间,选取赣州市人民医院 200 名非神经科护士作为研究对象。纳入标准:注册护士;自愿参加本研究并签署知情同意书。排除标准:正在参加其他类似培训项目者;因工作调动、病假等原因无法完成培训者。将这 200 名护士随机分为对照组和观察组,每组各 100 名。对照组中男性 8 名、女性 92 名,年龄在 22-45 岁之间,平均年龄 (28.5 ± 4.2) 岁;工作年限 1-20 年,平均工作年限 (6.5 ± 3.1) 年;学历层次:中专 12 名,大专 58 名,本科 30 名。观察组有男性 6 名、女性 94 名,年龄从 23 岁到 46 岁不等,平均年龄 (29.2 ± 4.5) 岁;工作年限 1-22 年,平均工作年限 (7.1 ± 3.3) 年;学历层次:中专 10 名,大专 56 名,本科 34 名。经统计学检验,两组护士在

性别构成 ($\chi^2=0.250$, $P=0.617$)、年龄分布 ($t=1.126$, $P=0.261$)、工作年限 ($t=1.234$, $P=0.219$)、学历层次 ($\chi^2=0.541$, $P=0.763$) 等基线资料方面差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有良好可比性。

1.2 实验方法

对照组采用常规培训模式:组织护士参加医院每季度开展的卒中相关知识讲座,发放卒中救治手册供护士自行学习,培训后进行专门的考核。

观察组采用构建的系统化培训方案,具体措施如下:(1)成立培训小组:由神经科医师 2 名、神经科护士长 2 名、护理部教学干事 1 名组成培训小组,负责培训方案的制定、培训内容的讲解、培训过程的指导及考核评价。(2)培训内容设计:理论知识包括卒中的病因、分型、临床表现、危险因素、快速识别方法(FAST 原则:Face 面部下垂、Arm 肢体无力、Speech 言语困难、Time 及时就医)、溶栓治疗的适应症和禁忌症、院内救治流程(如发现患者疑似卒中后如何呼救、如何快速转运患者、与神经科医护人员的交接内容等)。实操技能包括血压测量、血糖监测、静脉通路建立、心电图检查配合等基础护理技能,以及卒中患者的体位摆放、呼吸道管理、转运过程中的病情观察等。(3)培训方式实施:线上学习通过医院内部学习平台发放理论知识视频、课件和练习题,要求护士在规定时间内完成学习并通过线上理论测试(满分 100 分, ≥ 80 分为合格)。每 2 周一次,每次 3-4 学时,采用案例分析(选取临床典型卒中案例进行讨论)、情景模拟(模拟不同场景下的卒中患者救治过程,如病房内、走廊上患者突发卒中)、技能操作演示与练习(由培训小组人员进行实操演示,护士分组练习并接受指导)等方式。考

核评价培训结束后进行理论考核(满分 100 分)和实操考核(满分 100 分),考核不合格者进行补考。(4)持续质量改进:培训小组每月对观察组护士的卒中识别和救治情况进行跟踪,收集存在的问题并进行针对性辅导,不断完善培训内容和方法。

1.3 观察指标

(1)卒中识别准确率:通过模拟病例测试和临床实际病例观察,统计护士正确识别卒中的例数占总测试例数的比例。模拟病例测试采用 10 个不同类型的卒中模拟病例,临床实际病例观察为培训后 9 个月内所护理的首次发生卒中的患者。

(2)救治流程规范率:根据制定的卒中救治流程标准,评估护士在发现卒中患者后的呼救及时性、转运规范性、交接完整性等环节的规范执行情况^[1]。

(3)入院至溶栓时间(DNT):统计两组护士所护理的接受溶栓治疗的卒中患者从入院到开始静脉溶栓的时间。

1.4 研究计数统计

采用 SPSS26.0 统计学软件进行数据处理。计量资

料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用独立样本 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 两组护士卒中识别准确率比较

由表 1 可知,观察组护士的卒中识别准确率为 92.00%,显著高于对照组的 75.00%,差异有统计学意义($\chi^2=9.091, P=0.003$)。表明系统化培训方案能有效提高非神经科护士对卒中的识别能力。

2.2 两组护士救治流程规范率比较

由表 2 可见,观察组救治流程规范率为 88.00%,明显高于对照组的 68.00%,差异具有统计学意义($\chi^2=8.538, P=0.004$)。说明系统化培训能提高非神经科护士对卒中救治流程的规范执行程度。

2.3 两组所护理卒中患者 DNT 比较

由表 3 可知,观察组所护理的卒中患者 DNT 为 (38.5 ± 5.2) min,显著短于对照组的 (56.3 ± 6.8) min,差异有统计学意义($t=19.231, P=0.000$)。表明系统化培训能有效缩短卒中患者的入院至溶栓时间。

表 1 两组护士卒中识别准确率对比

指标	对照组 (n=100)	观察组 (n=100)	χ^2 值	P 值
正确识别(例)	75	92	9.091	0.003
错误识别(例)	25	8	-	-
识别准确率(%)	75.00	92.00	-	-

表 2 两组护士救治流程规范率对比

指标	对照组 (n=100)	观察组 (n=100)	χ^2 值	P 值
规范执行(例)	68	88	8.538	0.004
不规范执行(例)	32	12	-	-
规范率(%)	68.00	88.00	-	-

表 3 两组所护理卒中患者 DNT 对比

指标	对照组	观察组	t 值	P 值
DNT (min, $\bar{x} \pm s$)	56.3±6.8	38.5±5.2	19.231	0.000

3 讨论

本研究结果显示,观察组在卒中识别准确率、救治流程规范率及患者 DNT 方面均优于对照组,说明构建的培训方案具有显著的应用价值。

非神经科护士由于日常接触卒中患者较少,缺乏系统的卒中相关知识和技能培训,导致其对卒中的识别能力不足,在救治过程中容易出现流程不规范、操作不熟练等问题,从而延误患者的最佳治疗时机。而本研究构建的培训方案通过系统化的理论学习和多样化的

实操培训,使非神经科护士能够全面掌握卒中的识别方法和救治流程。线上学习方便护士利用碎片化时间进行学习,提高了学习的灵活性;线下培训中的案例分析和情景模拟,能够将理论知识与临床实践相结合,增强护士的实际应用能力,使护士在面对真实卒中患者时能够快速做出判断和反应,从而提高识别准确率和流程规范率^[2-4]。

DNT 的缩短是培训方案有效的直接体现,规范的救治流程减少了不必要的时间浪费,如快速呼救使神

经科医护人员能够及时介入, 规范的交接内容使信息传递更加高效, 这些都为患者的及时溶栓治疗争取了时间, 进而有利于改善患者的预后^[5-7]。

4 结论

综上所述, 构建的三级医院非神经科护士院内卒中识别和救治流程培训方案, 通过科学的内容设计和有效的培训方式, 能显著提高非神经科护士的卒中识别准确率和救治流程规范率, 缩短卒中患者的入院至溶栓时间。该方案充分考虑了非神经科护士的工作特点和培训需求, 具有较强的针对性和实用性。在临床实践中, 应重视对非神经科护士的卒中相关培训, 定期开展系统化的培训和考核, 不断强化护士的卒中识别和救治能力, 以提高卒中患者的救治效果, 改善患者的生活质量。

参考文献

- [1] 杨楠, 宋学梅, 蒋旭萍, 等. 基层医院护士对院内卒中识别和救治流程的知晓程度及培训需求分析[J]. 护士进修杂志, 2025, 40(1): 39-45.
- [2] 付瀚辉, 洪月慧, 沈东超, 等. 综合医院院内缺血性卒中和社区卒中急性期标准化救治流程时间节点对比分析[J].

中华医学杂志, 2024, 104(46): 4240-4245.

- [3] 蒋旭萍, 杨楠, 曹猛, 等. 基于泰勒模式的非神经科护士院内卒中识别和救治流程培训方案的构建[J]. 临床医学进展, 2025, 15(5): 9.
- [4] 徐凌丽, 刘宁, 王莉莉. 优化后的急性缺血性脑卒中救治模式在县级医院的应用及成效分析[J]. 南通大学学报(医学版), 2024, 44(6): 552-555.
- [5] 刘淼, 余立平. 脑心康复师主导的脑卒中照顾者培训计划表在脑卒中后运动康复中的应用及效果[J]. 卒中与神经疾病, 2023, 30(4): 357-360.
- [6] 李中厅. 急性缺血性脑卒中应用院前院内一体化救治对溶栓疗效的影响分析[J]. 山西职工医学院学报, 2019, 029(006): 52-53.
- [7] 朱丽娟, 邹圣强, 胡佳民, 等. 基层医院神经科护士对急性缺血性脑卒中患者早期活动知行信的现状调查[J]. 中医学报, 2020(S01): 0337-0338.

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