

针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响

张方方

连云港市第二人民医院 江苏连云港

【摘要】目的 观察针对性急诊护理干预用于心肺复苏后对病人康复效果的干预作用。**方法** 对2020年10月-2022年9月本科接诊心肺复苏病人(n=78)进行随机分组,试验和对照组各39人,前者采取针对性急诊护理干预,后者行常规护理。对比不良反应等指标。**结果** 关于总有效率,试验组数据97.44%,和对照组数据82.0%相比更高(P<0.05)。关于不良反应:试验组发生率2.56%,和对照组数据20.51%相比更低(P<0.05)。关于心率:干预结束时,试验组数据(98.13±6.27)次/min,和对照组数据(86.14±7.83)次/min相比更高(P<0.05)。关于住院时间,试验组数据(9.05±1.03)d,和对照组数据(11.04±1.57)d相比更短(P<0.05)。关于满意度,试验组数据97.44%,和对照组数据79.49%相比更高(P<0.05)。**结论** 心肺复苏用针对性急诊护理干预,不良反应发生率更低,住院时间更短,康复效果提升更为迅速,满意度改善更加明显。

【关键词】 针对性急诊护理干预; 不良反应; 心肺复苏; 满意度

Effect of targeted emergency nursing intervention on the recovery of patients after cardiopulmonary resuscitation

Fangfang Zhang

Lianyungang Second People's Hospital Lianyungang Jiangsu Province

【Abstract】Objective To observe the intervention effect of targeted emergency nursing intervention on the recovery effect of patients after cardiopulmonary resuscitation. **Methods** Undergraduate patients receiving cardiopulmonary resuscitation (n=78) from October 2020 to September 2022 were randomly divided into 39 subjects in each of the experimental and control groups. The former received targeted emergency nursing intervention, and the latter received routine nursing. Compare adverse reactions and other indicators. **Results** The total effective rate of experimental group was 97.44%, which was higher than that of control group (82.0%) (P<0.05). About adverse reactions: the incidence of the experimental group was 2.56%, which was lower than that of the control group (20.51%, P<0.05). Heart rate: At the end of the intervention, the experimental group data (98.13±6.27) beats /min, compared with the control group data (86.14±7.83) beats /min (P<0.05). The length of hospital stay in the experimental group was shorter (9.05±1.03) days than that in the control group (11.04±1.57) days (P < 0.05). As for satisfaction, the data of the experimental group was 97.44%, which was higher than that of the control group, 79.49% (P<0.05). **Conclusion** Targeted emergency nursing intervention for cardiopulmonary resuscitation has lower incidence of adverse reactions, shorter hospital stay, faster improvement of rehabilitation effect and more obvious improvement of satisfaction.

【Key words】 Targeted emergency nursing intervention; Adverse reactions; Cardiopulmonary resuscitation; Degree of satisfaction

临床上,心跳呼吸骤停这种情况十分常见,需要积极的救治,否则,将会引起脑组织与其它器官不可逆的损伤,情况严重时,也可导致病人的死亡^[1]。而心肺复

苏则是心跳呼吸骤停病人比较重要的一种抢救方式,可提高病人抢救成功的几率,减少病死风险^[2]。但护理作为医疗服务中不可或缺的一部分,其护理质量的高低会

直接影响到病人的救治效果。所以,医院还应加强对心肺复苏病人进行护理的力度。本文选取78名心肺复苏病人(2020年10月-2022年9月),着重分析心肺复苏用针对性急诊护理干预的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年10月-2022年9月本科接诊心肺复苏病人78名,随机分2组。试验组39人中:女性18人,男性21人,年纪范围25-78岁,均值达到(51.46±7.92)岁;体重范围39-81kg,均值达到(54.25±6.34)kg。对照组39人中:女性17人,男性22人,年纪范围26-79岁,均值达到(52.89±8.03)岁;体重范围39-82kg,均值达到(54.74±6.82)kg。纳入标准:(1)病人家属对研究知情;(2)病人资料齐全;(3)病人无精神或心理疾病。排除标准^[3]:(1)恶性肿瘤临终期者;(2)孕妇;(3)传染病者;(4)沟通障碍者;(5)精神病患者;(6)肝肾功能不全者;(7)免疫系统疾病者;(8)严重心理疾病者。2组体重等相比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:病情监测、用药指导和检查协助等。试验组配合针对性急诊护理干预:(1)严密监测病人循环功能,对病人心电图、心率、中心静脉压和血压等参数进行分析,评估病人脑功能与呼吸功能,观察病情变化,做好护理记录工作。若病人有异常状况,需立即处理。(2)强化巡视力度,调整室温至19℃左右,为病人提供冰毯,以改善其脑部氧代谢功能,减少脑组织再灌注发生几率。观察病人是否存在传导阻滞与室性早搏等情况。(3)气管插管期间,严格执行无菌操作原则,避免感染。插管后,用医用胶带妥善固定气道插管的近端,并按时更换胶带。确保病人的气道处于湿润状态,定时监测气囊压力,以免病人出现误吸与胃内容物反流等问题。(4)及时对病人呼吸道中的分泌物进行清除,确保病人呼吸顺畅。根据病人实际情况,酌情予以吸痰处理,但在吸痰前,需予以病人纯氧吸入治疗,每次3min,并观察病人有无面色发绀等情况。(5)协

助病人取最适的体位,待病人苏醒后,协助其调整为半卧位,并每隔2h协助病人翻身1次,按摩病人四肢和受压部位,促进血液循环。(6)待病人意识恢复后,用简明的语言,配以图片或短视频,为病人讲述疾病知识,告知治疗流程与目的。向病人介绍治愈的案例,增强其自信。积极解答病人提问,打消其顾虑。(7)主动和病人交谈,期间,可酌情运用肢体语言。保护病人隐私,帮助病人解决心理问题。为病人播放舒缓的乐曲,促使其身体放松。鼓励病人,支持病人。教会病人如何调节情绪,包括冥想和暗示疗法。(8)营造温馨的休息环境,强化空气和物品消毒力度。根据病人实际情况,酌情调整室温与相对湿度。保持室内光线柔和,物品摆放整齐,空气清新,地面整洁,没有噪音。(9)做好家属的思想工作,及时告知家属病人的急救与病情进展,让家属能够安心。嘱家属多关心病人,多陪伴病人,让病人能够得到更多的情感支持。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 参考下述标准评估康复效果:(1)无效,症状未缓解,心搏再次停止。(2)好转,症状有所缓解,病情稳定。(3)显效,症状消失,病情控制效果较好。对总有效率的计算以(好转+显效)/ $n*100%$ 为准。

1.3.2 统计2组不良反应(抽搐,及反应迟钝等)发生者例数。

1.3.3 检测2组干预前/后心率。

1.3.4 记录2组住院时间。

1.3.5 调查2组满意度:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/ $n*100%$ 为准。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据,t作用是:检验计量资料,其表现形式是($\bar{x}\pm s$), χ^2 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。 $P<0.05$,差异显著。

2 结果

2.1 康复效果分析

关于总有效率,试验组数据97.44%,和对照组数据82.0%相比更高($P<0.05$)。如表1。

表1 康复效果判定结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	39	1 (2.56)	10 (25.64)	28 (71.79)	97.44
对照组	39	7 (17.95)	13 (33.33)	19 (48.72)	82.05
χ^2					7.1249
P					0.0283

2.2 不良反应分析

统计结果显示,至于不良反应发生者,试验组1

人,占2.56%,为烦躁者;对照组8人,占20.51%,包含抽搐者2人、记忆下降者1人、反应迟钝者2人与

烦躁者 3 人。对比可知, 试验组的发生率更低($P < 0.05$)。

2.3 心率分析

检测结果显示, 至于心率这个指标: 尚未干预时, 试验组数据 (42.36 ± 5.49) 次/min, 对照组数据 (42.05 ± 5.01) 次/min, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($t = 0.2931, P > 0.05$); 干预结束时: 试验组数据 (98.13 ± 6.27) 次/min, 对照组数据 (86.14 ± 7.83) 次/min, 对比可知, 试验组的心率更高 ($t = 7.9241, P < 0.05$)。

2.4 住院时间分析

至于住院时间这个指标: 试验组数据 (9.05 ± 1.03) d, 对照组数据 (11.04 ± 1.57) d。对比可知, 试验组的住院时间更短 ($t = 4.2168, P < 0.05$)。

2.5 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 10 人、满意 28 人, 本组满意度 97.44% (38/39); 对照组: 不满意 8 人、一般 12 人、满意 19 人, 本组满意度 79.49% (31/39)。对比可知, 试验组的满意度更高 ($\chi^2 = 7.3652, P < 0.05$)。

3 讨论

目前, 心跳呼吸骤停在我国临床上十分常见, 可由多种因素所致, 以呼吸和心跳停止等为主症, 乃危急重症之一, 可损伤病人的内脏躯干、大脑和四肢等器官功能^[5]。通过对心跳呼吸骤停病人施以心肺复苏治疗, 可促进其循环功能与自主呼吸功能的恢复, 从而有助于保护其脑功能, 减少不良事件发生几率^[6], 但为能确保疗效, 还应予以病人精心的护理。

针对性急诊护理干预乃专科护理方式, 涵盖了“以人为本”这种新理念, 且具备较强的有效性、全面性与科学性等特点, 可根据病人的实际需求, 从心理、病情、环境、气管插管、认知与呼吸道等方面出发, 予以其更加专业化与人性化的护理, 以确保其康复效果, 减少不良反应发生几率, 同时也能消除病人的负性心理, 改善病人预后^[7]。于病人意识清醒后, 对其施以系统性的健康宣教, 同时做好病人的心理辅导工作, 可加深病人对自身疾病的认知程度, 并能减轻病人的心理负担, 让病人能够以一种更好的状态接受治疗, 从而有助于提高其依从性, 改善预后^[8]。严密监测病人体征, 观察病情变化, 及时处理病人的异常状况, 可确保其生命健康。本研究, 至于康复效果: 试验组评估结果比对照组好 ($P < 0.05$); 至于不良反应: 试验组发生率比对照组低 ($P < 0.05$); 至于心率: 干预结束时, 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$); 至于住院时间: 试验组数据比对照组短 ($P < 0.05$); 至于满意度: 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$)。针对性急诊护理干预后, 病人介绍出现烦躁等不良反应, 且其康复效果也得到了显著的提升,

住院时间更短, 满意度更高。为此, 护士可将针对性急诊护理干预作为心肺复苏的一种首选辅助护理方式。

综上, 心肺复苏用针对性急诊护理干预, 不良反应发生率更低, 住院时间更短, 心率改善更加明显, 满意度提升更为迅速, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘敦玉, 蒋静, 刘艳. 针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响分析[J]. 心理月刊, 2020, 15 (7) : 110.
- [2] 陈敏, 蒋红梅. 针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响分析[J]. 科学养生, 2022, 25 (1) : 113-114.
- [3] TAEB, MAHSHEED, LEVIN, AMANDA B., SPAEDER, MICHAEL C., et al. Comparison of Pediatric Cardiopulmonary Resuscitation Quality in Classic Cardiopulmonary Resuscitation and Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation Events Using Video Review*[J]. Pediatric critical care medicine: a journal of the Society of Critical Care Medicine and the World Federation of Pediatric Intensive and Critical Care Societies, 2018, 19 (9) : 831-838.
- [4] 李梦萍. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 心理医生, 2018, 24 (12) : 253-254.
- [5] 李毅萍. 针对性护理干预在急诊科心脏骤停行心肺复苏患者中的应用效果评价[J]. 医学理论与实践, 2019, 32 (15) : 2454-2455.
- [6] MEANEY, P.A., BOBROW, B.J., MANCINI, M.E., et al. Cardiopulmonary resuscitation quality: Improving cardiac resuscitation outcomes both inside and outside the hospital: A consensus statement from the American heart association[J]. Circulation: An Official Journal of the American Heart Association, 2019, 128 (4) : 417-435.
- [7] 郭瑞, 刘学伟, 张苗. 心脏骤停患者心肺复苏后采用急诊护理干预的临床康复效果及对不良反应的影响价值研究[J]. 贵州医药, 2022, 46 (2) : 335-336.
- [8] 陈颖. 针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (3) : 309.

收稿日期: 2022 年 11 月 27 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 张方方 针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (12) : 175-177

DOI: 10.12208/j. jmm.202200783

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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