

急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响观察

金梦芸

常州市第三人民医院 江苏常州 213000

摘要：目的：针对急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响效果进行分析。方法：在本院 2020 年 6 月到 2021 年 6 月期间，随机选取接受心肺复苏急诊治疗的患者 62 例，根据护理方式不同，将其分为对比组和观察组，每组患者 31 例，观察组采用急诊护理干预，对比组采用传统护理干预，对比两组患者格拉斯哥昏迷量表（GCS）评分以及不良反应发生概率。结果：观察组患者格拉斯哥昏迷量表（GCS）评分优于对比组，不良反应发生率低于对比组（ $p < 0.05$ ）。结论：针对急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果明显优于传统护理干预，能够有效改善患者昏迷情况，降低患者治疗后不良反应发生率。

关键词：急诊护理干预；心肺复苏；康复效果

心肺复苏是一种常见的急诊措施，主要用于抢救呼吸心跳骤停的患者。目前常见的心肺复苏方法，包括人工呼吸和心脏按摩两种。一般开展心肺复苏急诊治疗的患者多为突发性心肌梗塞、溺水、中毒意外事件导致心脏骤停^[1-2]。为了能够进一步提高心肺复苏治疗效率，在开展心肺复苏治疗期间，对患者进行针对性护理能够有效改善护理康复效率。因此，本文主要针对急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响效果进行分析。其中，研究报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用回顾性分析方式在本院 2020 年 6 月到 2021 年 6 月期间，随机选取接受心肺复苏急诊治疗的患者 62 例，根据护理方式不同，将其分为对比组和观察组。其中，对比组采用传统护理干预模式，每组患者 31 例，患者年龄均值为（40.52±5.63）岁，男患者 21 例，女患者 10 例；观察组采用急诊护理干预模式，每组患者 31 例，患者年龄均值为（41.03±5.23）岁，男患者 20 例，女患者 11 例。纳入标准：患者知晓本研究内容签署相关协议，上述患者均接受心肺复苏急诊治疗。排除标准：患有其他重大疾病、器官严重衰竭者。具有可比性（ $p > 0.05$ ）。

1.2 方法

对比组患者采用传统护理干预，主要对患者开展心肺复苏治疗后的各项指标进行严密监测。观察组在传统护理基础上进行急诊护理干预。第一，密切监测患者的心率、血压、血氧饱和度等各项指标，使患者的生命体征能够维持在一个相对稳定的数值内，防止患者因指标波动过大从而危及生命安全。第二，对患者的作息时间进行严密监测，告知患者在心肺复苏后需要注意的相关事项，合理安排自身的作息时间，确保患者的各项指标得到合理控制。第三，心肺复苏治疗结束后，需要及时用温热毛巾对患者的颈部、头部和胸部进行湿敷。从而缓解患者的体温，使患者的生命体征得到有效稳定。第四，需要对病房的温度适度进行有效调节，确保湿度和温度控制在一个舒适的范围内，给予患者良好的休息环境。第五，给予患者心理护理和知识宣教，通过与患者面对面交流了解患者内心疑惑，告知患者治疗方法和护理内容，提高患者治疗依从度，并缓解患者焦虑、抑郁、暴躁等不良情绪。第六，留置管护理，对患者的留置管进行定期更换和消毒，及时对患者进行排痰护理，避免出现误吸倒吸的情况发生。

1.3 观察指标

对比两组患者格拉斯哥昏迷量表（GCS）评分以及不良反应发生概率。其中，格拉斯哥昏迷量表分值越高，患者的昏迷程度越低。不良反应主要包括：抽搐、反应迟钝、身体疼

痛、胸部不适等。

1.4 统计学方法

在本次研究中数据处理方法采用 SPSS17.00，格拉斯哥昏迷量表（GCS）评分采用（ $\bar{x} \pm s$ ）进行计量，组间检验用 t 表示，不良反应发生概率采用百分数（%）进行计数，组间检验用 χ^2 表示，若 $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

在本次研究中，观察组 GCS 评分为（11.36±1.23）分，对比组 GCS 评分为（7.58±2.02）分， $t=10.362$ ， $p=0.001 < 0.05$ 。观察组不良反应发生率为 9.68%（3/31），0.00%（0/31）抽搐、3.23%（1/31）反应迟钝、3.23%（1/31）身体疼痛、3.23%（1/31）胸部不适；对比组不良反应发生率为 22.58%（7/31），6.45%（2/31）抽搐、6.45%（2/31）反应迟钝、6.45%（2/31）身体疼痛、3.23%（1/31）胸部不适， $\chi^2=10.585$ ， $P=0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

在临床治疗过程中，发生心脏骤停呼吸停止等现象是最为紧急的情况之，主要表现为心脏停止、脉搏消失和精神涣散等，一旦发生心脏骤停的现象，需要立即对患者开展心肺复苏治疗，提高患者救治效果。为提高心肺复苏治疗效率，在开展心肺复苏急诊治疗期间，通过开展急诊护理干预措施，针对患者临床表现为患者制定针对性护理措施，能够提高心肺复苏治疗效率。在开展时急诊护理干预过程中，通过密切观察患者心率、血压等指标，能够使患者的身体指标得到稳定控制，在心肺复苏治疗后同进行相关护理能够使患者的临床症状得到稳定。同时通过心理护理的能够消除患者消极情绪，避免患者出现焦虑、暴躁、抵触治疗等负面情绪。通过急诊护理干预，能够避免患者在开展心肺复苏治疗后出现的各种不良反应^[3]。

综上所述，针对心肺复苏治疗患者通过开展急诊护理干预后康复效果明显优于传统护理干预，能够有效提高患者 GCS 评分，降低在急诊过程中发生的不良反应。因此，该护理方法值得在临床医学中推广和应用。

参考文献

- [1]王春华. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复的临床效果及患者心理影响分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(04):147-148.
- [2]张发家, 许鑫, 伍小莉. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响及安全性分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(13):148-149.
- [3]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(07):110.