

急诊护理应用在脑出血昏迷患者的 处理措施和体会

陈姝

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：讨论脑出血昏迷患者的急诊护理方法应用和护理体会。**方法：**在我院从2018年10月至2019年9月之间收治的脑出血昏迷患者中使用随机抽签的方法选择90名患者，根据使用护理方法的不同，分为各45人的研究组和对照组。**结果：**研究组患者使用的静脉用药时长、抢救时长和住院时长短于对照组，急诊护理效果明显优于对照组，且患者的护理满意度更高（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在脑出血昏迷患者的临床护理中，应用急诊护理方法有利于提高护理效果、改善患者病情、缩短治疗时间，可以进行临床推广。

【关键词】：急诊护理；脑出血；处理措施；体会

脑出血发病急、病程发展迅速，且由于患者多有意识障碍难以清晰表达自身的感受，不能描述具体发病情况，导致不易判断病程进展，给急救带来了困难，对患者生命安全有极大威胁^[1]。患者送医入院的时长、急救是否及时迅速对患者有很大影响，所以及时有效的急诊护理可以在较大程度上减缓患者病情发展、挽救患者生命。本文通过对传统护理方法和急诊护理方法的对比研究，探讨脑出血昏迷患者的急诊护理方法应用和护理体会，现对具体研究情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院从2018年10月至2019年9月之间收治的脑出血昏迷患者中使用随机抽签的方法选择90名患者，根据使用护理方法的不同，分为各45人的研究组和对照组。

在对照组患者45人中，有男性患者24人，女性患者21人，患者年龄在41岁到76岁之间，平均年龄为（ 58.67 ± 2.53 ）岁；研究组患者中有25名男患者，20位女患者，患者年龄在44到73之间，平均年龄为（ 59.04 ± 2.53 ）。参与对比的患者选择应确诊为脑出血昏迷患者。对比两组患者的一般资料可以得知，不存在显著差别，无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可以进行对比。

1.2 方法

对照组病患使用传统的常规急诊护理方法，主要包括急诊部门及时准备急救设备和药品、急救医生对患者病情迅速进行评估，做出有针对性的治疗方案，护理人员做好辅助工作等。研究组患者使用急诊护理方法，具体包括如下几点。

①组建急诊护理小组。急诊护理小组成员应由有丰富急诊护理经验的人员组成，护理小组在接到急救求救电话后，立刻赶往急救现场，对患者的发病情况做出判断，并辅助急救医生进行初

步急救，同时将患者送往医院。在患者运送的过程中通知相关急救医生做好准备，并严密监控患者生命体征变化，同时建立一到两条静脉输液通道，为入院急救做好准备^[2]。在入院途中护理人员还应与患者家属进行沟通，对患者的病发时间、过往病史以及是否有药物过敏情况进行详细了解并记录，为后续治疗提供依据。

②急诊护理。脑出血患者的急救是争分夺秒的，急救的效率直接关系到患者生命安全，所以在脑出血患者的急诊救治中应先救治后挂号，不能让救治手续影响到患者的急救效率。急诊护理人员在患者到达医院后应在最短时间内对患者情况做出评估，协调各方。脑出血患者需要手术治疗，所以应预先进行手术室准备，在进行手术之前，护理人员需对患者进行密切监控，保证患者情况可以进行手术。在等待过程中护理人员应保持患者头部向一侧偏躺使得气道畅通、呼吸顺畅，及时为患者提供呼吸机并为病患留置尿管，还需进行必须的身体检查。

③并发症预防。由于脑出血直接影响着患者的脑部功能，极易出现并发症和后遗症，所以护理人员应在抢救期间密切关注患者病情变化，在最大程度上减少并发症的出现。如果患者出现血压快速上升、脉搏跳动速度不正常的情况，则有出现脑疝的可能，此时护理人员应立即检查患者口腔和咽喉道内是否存在异物，并进行清理以保证病患者护理顺畅，为免除舌体后坠导致堵塞呼吸道，还应使用舌钳将舌体拉出，等到患者情况稳定以后，将其由仰卧位置改变为健侧卧位^[3]。脑出血还有一些较为常见的并发症，如消化道出血何呼吸道感染、肺部感染等，为避免这些情况的发生，护理人员需及时清理患者口腔，保证患者尿道环境清洁。此外，还需定时帮助患者翻身以避免出现压疮情况。

④心理干预护理。脑出血疾病发病快、病情发展迅速且直接影响患者脑部功能，所以脑出血患者极易出现大小便失禁、半身甚至全身瘫痪、突发性失语等情况，导致患者无法正常自主生活，

必须靠人照料,不仅严重影响患者身体健康和生活质量,还会对患者的心理造成很大影响。很多病患难以接受脑出血后遗症对自己的影响,心理压力过大,表现出焦躁、恐惧、愤怒等不良情绪,影响了治疗和康复进程。所以护理人员要时刻关注患者心理变化,及时与患者沟通,对患者的不良情绪进行适当疏导,根据患者实际情况进行心理干预,减轻患者痛苦^[4]。

1.3 观察指标

对两组患者的静脉用药时长、抢救时长和住院时长进行详细记录。

制作患者护理满意度调查表格,对患者护理满意度分为三级,即不满意、基本满意以及满意。

1.4 数据处理

本次患者资料研究使用的是 SPSS22.0 软件,将数据录入后将计数资料和计量资料进行对比研究,用 $\bar{x} \pm s$ 表现计数资料,用 χ^2 表示计量数据,以 t 检验。当 P 值 < 0.05 时,研究数据有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理抢救情况比较

研究组患者的静脉用药和抢救使用时间都明显短于对照组,且研究组患者的住院治疗时间更短,具体比较结果见下表。

两组缓和护理抢救情况对比 $[\bar{x} \pm s]$

组别	n	静脉用药时长 (min)	抢救使用时长 (min)	住院时长 (d)
对照组	45	13.17 ± 3.02	74.52 ± 15.33	21.06 ± 4.73
研究组	45	3.59 ± 1.36	44.85 ± 10.36	13.16 ± 3.24
t		19.4030	10.7571	9.2434
P		0.0000	0.0000	0.0000

参考文献:

- [1] 邝敏棋,李金富.脑出血昏迷患者进行急诊护理分析[J].首都食品与医药,2020,27(04):139.
- [2] 贾晓霞.探究分析脑出血昏迷患者急诊护理的临床效果及其应用价值[J].中国医药指南,2020,18(03):262-263.
- [3] 马海静.改良全程急诊护理在急性脑出血患者抢救中的应用研究[J].心理月刊,2019,14(23):139.
- [4] 支晶,黄英.探讨脑出血昏迷患者的急诊护理措施及护理体会[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(91):275+277.
- [5] 高秀梅.脑出血昏迷患者抢救中优化急诊护理流程的运用评估[J].中外女性健康研究,2019(21):171-172.

2.2 两组患者护理满意度比较

研究组患者中 36 人对护理情况较为满意,5 人基本满意,4 人不满意;对照组患者中 25 人满意,11 人基本满意,9 人不满意。研究组患者满意度为 91.11%,对照组患者满意度为 75.56%。两组患者满意度相比,研究组患者护理满意度明显更高。

两组患者护理满意度比较[n (%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意率
研究组	45	36 (80.00%)	5 (11.11%)	4 (8.89%)	41 (91.11%)
对照组	45	24 (53.33%)	10 (22.22%)	11 (24.44%)	34 (75.56%)
χ^2					3.9200
P					0.0477

3 讨论

作为一种发病率较高的脑血管疾病,脑出血的主要病因是脑实质内血管破裂,患者发病时会出现昏迷、意识不清的情况。脑出血的致死率和致残率较高,多发于中老年人群,这是由于中老年人群身体机能减退,易患脑动脉血管硬化和高血压等疾病^[5]。急诊护理的效果对患者的治疗情况有着极大影响,具有针对性、科学、迅速的急诊护理能够在最大程度上改善患者预后效果、保证急救质量。

综上所述,在脑出血患者的救治中应用急诊护理方法,可以提高患者生活质量、减轻患者后遗症、保障患者生命安全,有较高的临床推广实施价值。