

院前急救护理对颅脑损伤患者预后的干预

仓木

(西藏自治区人民医院 850000)

【摘要】目的:本研究针对颅脑损伤患者采用院前急救护理的预后效果进行分析。方法:本次实验选取研究对象均为我院收治颅脑损伤患者,随机选取90例,入院日期均在2024年1月到2024年6月间。所有患者采用电脑随机分组分为实验组和对照组。平均每组45人。对照组患者均由患者家属送至医院急救,实验组患者采用院前急救护理,护理结束后,对比并记录2组患者护理后各项急救相关指标和急救成功率进行分析。结果:(1)同对照组患者相比,实验组患者的院内接诊反应时间和ICU入住时间等均短于对照组,入院时MMSE评分也明显更高,两组数据组间差异性确切($P < 0.05$) (2)急救后实验组患者的不良反应发生率明显低于对照组患者,同时实验组患者的生还几率达到91.11%,远比临床差异性显著($P < 0.05$)。结论:颅脑损伤具有致死率高、危害性强的特点,临床急救不及时会导致患者颅脑受损引发后遗症,而临床通过院前急救护理能够有效缩短急救时长,从而提高患者生还几率和预后水平,为患者健康提供更好的保障。因此院前急救护理值得医院推广应用。

【关键词】院前急救护理; 颅脑损伤; 预后水平; 不良反应

Intervention of pre hospital emergency nursing on the prognosis of patients with traumatic brain injury

Cang Mu

(Xizang Autonomous Region People's Hospital 850000)

[Abstract] Objective: This study aims to analyze the prognostic effect of pre hospital emergency nursing for patients with traumatic brain injury. Method: The research subjects selected for this experiment were all patients with traumatic brain injury admitted to our hospital. 90 cases were randomly selected, and the admission dates were between January 2024 and June 2024. All patients were randomly divided into an experimental group and a control group using a computer. On average, each group consists of 45 people. The control group patients were all sent to the hospital for emergency treatment by their families, while the experimental group patients received pre hospital emergency care. After the nursing was completed, various emergency related indicators and success rates of the two groups of patients were compared and recorded for analysis. Result: (1) Compared with the control group, the response time and ICU stay time of patients in the experimental group were shorter, and the MMSE score at admission was significantly higher. The difference between the two groups was definite ($P < 0.05$) (2) After emergency treatment, the incidence of adverse reactions in patients in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the survival rate of patients in the experimental group reached 91.11%, which was much higher than the clinical difference ($P < 0.05$). Conclusion: Brain injury has the characteristics of high mortality rate and strong harm. Failure to provide timely clinical emergency treatment can lead to sequelae of brain injury in patients. Pre hospital emergency nursing can effectively shorten the duration of emergency treatment, thereby improving the survival rate and prognosis of patients, and providing better protection for their health. Therefore, pre hospital emergency nursing is worth promoting and applying in hospitals.

[Key words] pre hospital emergency care; Brain injury; Prognostic level; Adverse reactions

颅脑外伤是指人脑由于受到外力重击和压迫导致出现颅脑组织结构的损伤情况,属于临床急危重症之一^[1]。通常颅脑外伤的存在形式多样,可能单独出现也可能与其他肢体损伤共同出现。大脑是人体重要器官,一旦受损没有及时得到治疗,就会导致脑部缺血引发脑组织损伤进而影响神经系统,因而往往临床颅脑外伤患者在治疗后多见各类并发症和不良反应,对患者健康和后续生活质量具有非常大的消极影响^[2]。常见的颅脑外伤包括头皮损伤、露骨骨折和脑组织损伤三类,病症较为复杂,按照患者出现颅脑外伤的时间和类型可分为原发性颅脑损伤和继发性颅脑损伤。临床常见颅脑外伤患者多由于车祸、高处坠落、施工事故和火器伤等原因入院^[3]。研究表明,针对颅脑外伤患者尽早给予急救护理能够有效提高患者生还几率,降低治疗后产生不良反应的几率,因而对于医院而言,制定科学、完善的颅脑外伤院前急救护理模式是保障急救成功率的关键,对于颅脑外伤患者的生命安全和未来生活具有至关重要的影响。鉴于此,本文针对颅脑损伤患者临床救治采用院前急救护理的应用效果进行分析,并对院前急救护理的相关流程内容加以明确,以此来探究院前急救护理对颅脑外伤患者预后水平的影响效果。

具体实验内容整理报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

患者选取时间:2023年1月到2023年10月;选取对象:90例我院急救科抢救的颅脑损伤患者。组间分布:对照组($n=45$)与实验组($n=45$)。两组患者一般资料如下所示,数据间无明显差异性($P > 0.05$),详见表1。

表1 患者一般资料对比

组别	例数	年龄 (岁)	性别比例 (男/女)	GCS 评分
对照组	45	48.55 ± 1.19	19/26	6.25 ± 1.12
实验组	45	48.47 ± 1.21	20/25	6.47 ± 1.03
t/X^2		0.316	0.045	0.970
P		0.753	0.831	0.335

纳入标准:

(1)患者入院完善相关检查后确诊符合颅脑外伤标准;



(2) 患者自愿参与实验并对实验内容完全知情。

排除标准:

(1) 入院过程中宣布死亡的患者; (2) 因个人原因无法配合实验的患者; (3) 存在先天性颅脑疾病的患者。

1.2 方法

对照组患者均不采取任何特殊护理, 由患者家属将患者自行送至医院接受急救治疗。

实验组患者均采用院前急救护理, 其具体内容流程如下:

(1) 院前护理

当医疗机构接到急救电话后立即出发前往现场, 到达现场后由急救护理人员探查患者实际情况和生命体征, 根据患者情况进行病症评估, 并立即将患者转移到救护车上尽快送至抢救中心。在转运过程中由随行护理人员通过电话告知医院, 将患者的病症情况、伤情、后续治疗意见等相关内容告知医院急救中心, 急救中心接收到消息后立即开始准备急救用具和人员, 确保患者抵达急救中心后第一时间得到治疗。

(2) 急救护理

在患者送往抢救中心的途中, 急救医生和护理人员需要实时评估患者状态, 避免患者在转运过程中死亡。如患者出现瞳孔变化、意识丧失等危急情况则需要立即给予针对性处理, 采用救护车上的急救设备帮助患者维持呼吸, 避免对患者颅脑造成持续压迫。护理人员还要帮助患者清理口腔分泌物, 并检查患者状态防止窒息。若颅脑外伤患者出现窒息现象则由护理人员开放患者气道; 若颅脑外伤患者出现心跳停止情况由护理人员为患者建立静脉通路。

(3) 急救护理

患者送入抢救室后, 首先根据患者吸氧状态、血氧饱和度等相关指标参数进行抢救, 并快速建立静脉液路, 如患者存在冠状动脉堵塞现象, 立即使用溶栓类药物和扩冠状动脉药物进行抢救。溶栓类药物选择尿激酶和肝素即可, 按照尿激酶 150 万 u、肝素 7500u 的用量进行静脉注射, 注射完成后对患者体内凝血活酶进行实时监测, 确保凝血活酶指标正常即可停止用药。通过静脉液路为患者输入利多卡因和硝酸甘油试剂, 输入时尽量控制输入速度不易过快或过慢, 同时保持输入浓度适当, 避免因输液问题引发患者不良反应。为患者进行输氧时需要注意, 吸氧浓度控制在 4L/min 到 6L/min 之间即可, 若给予吸氧后患者临床症状得到缓解, 则适当降低吸氧浓度, 防止患者因过度吸氧出现氧中毒症状。若患者意识恢复清醒则及时与患者进行沟通, 根据患者描述制定相应急救措施。如患者感到胸部持续疼痛, 可给予患者止痛药物, 使用杜冷丁或吗啡均可, 分别按照 50mg 和 10mg 的用量对患者进行肌肉注

射, 止痛药物的使用量务必严格按照医嘱给予, 禁止出现多给、少给情况影响正常用药效果。

(4) 并发症监测

针对颅脑损伤容易产生的并发症也需要急诊急救人员加以重视。颅脑损伤患者临床多见心律失常、休克和心脏衰竭三种并发症, 因此需要急诊急救人员使用多功能监护仪对患者进行实时监控。观察患者心电图变化情况并做好详细记录, 一旦患者出现心电图异常变化时需要及时联系主治医师进行抢救。每隔 10 分钟左右进行一次心电图记录, 确保患者脱离危险后才能停止监测。

(5) 后续护理

颅脑损伤患者抢救结束后, 安排专业护理人员对患者和患者家属进行病症和注意事项讲解, 针对颅脑损伤患者的饮食、心理状态和安全性进行全面监测护理。直到患者顺利康复出院。

1.3 观察指标

(1) 对两组患者急救相关指标进行对比, 急救相关指标包括院内接诊反应时间、ICU 入住时间和入院时 MMSE 评分三项, MMSE 评分为国际简易精神状态检查表, 量表得分越高说明患者精神状态越好。

(2) 对两组患者不良反应发生率及生还几率进行对比。路脑损伤不良反应选定肺部感染、电解质紊乱和脑疝三类。

1.4 统计学方法

本次研究的 90 例患者所有数据均行 SPSS29.0 软件处理, 其中, 2 组患者院前急救时长、院内接诊反应时间等急救相关指标行 t 检验形式校准, 对比表述方式为 (均数 ± 标准差) (± S)。2 组患者急救成功率等行 X² 检验形式校准, 检验表述方式为 (n%) 表示。P < 0.05 作为本研究统计学意义校准基线。

2. 结果

2.1. 两组患者急救相关指标比较

对比两组患者的急救相关指标 (见表 2), 结果现实实验组患者的院内接诊反应时间和 ICU 入住时间比实验组患者明显更短, 同时入院时 MMSE 评分更高, 两者差异明显 (P < 0.05)。

2.2. 两组患者不良反应发生率和生还几率比较

对比两组患者的不良反应发生率和生还几率 (见表 3), 急救后实验组患者的不良反应发生率明显低于对照组患者, 同时实验组患者的生还几率达到 91.11%, 远对照组更高, 两组数据临床差异性显著 (P < 0.05)。

表 2 两组患者院前相关指标比较[$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	院内接诊反应时间 (min)	ICU 入住时间 (天)	入院时 MMSE 评分 (分)
实验组 (n=45)	2.05 ± 1.21	14.48 ± 5.46	22.43 ± 2.41
对照组 (n=45)	6.56 ± 2.46	21.23 ± 3.49	15.59 ± 1.38
t 值	11.036	6.988	16.522
P 值	P<0.001	P<0.001	P<0.001

表 3 两组患者不良反应发生率和生还几率比较[n%]

组别	肺部感染	电解质紊乱	脑疝	不良反应发生率	生还几率
实验组 (n=45)	5 (11.11)	3 (6.66)	3 (6.66)	11 (24.44)	41 (91.11)
对照组 (n=45)	10 (22.22)	7 (15.55)	6 (13.33)	23 (51.11)	30 (66.66)
χ^2 值				6.806	8.072
P 值				0.009	0.004

3 讨论

研究结果表明, 护理前, 两组患者的焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评分对比无显著差异, 表明在护理干预前, 患者的心理状态较为相似。然而, 护理干预后, 观察组的SAS和SDS评分显著低于对照组, 表明心理护理干预有效缓解了患者的焦虑和抑郁情绪, 改善了其心理状态($P<0.05$)。这也表明, 专项的心理护理干预可以在术后有效缓解患者的负面情绪, 提升其情感健康。此外, 护理后, 两组患者的生活质量评分均有所提高, 且观察组的生活质量评分明显优于对照组($P<0.05$)。这表明, 通过实施

心理护理干预, 患者的整体生活质量得到了显著改善, 尤其是在情感支持、疾病认知和治疗希望等方面, 观察组患者表现出了更高的满意度和生活质量。疼痛评估结果也显示, 观察组患者的视觉模拟评分(VAS)明显低于对照组($P<0.05$)。这一结果表明, 心理护理干预不仅改善了患者的心理健康, 还对缓解术后疼痛、提高患者的舒适度产生了积极影响。

综上所述, 心理护理干预对胰腺癌手术患者的心理状态、生活质量以及疼痛缓解具有显著的积极效果。因此, 针对胰腺癌手术患者, 实施综合的心理护理干预具有重要的临床意义, 能够有效促进患者的术后康复, 提高患者的整体治疗效果和生活质量。

参考文献:

- [1]沙龙玉, 卢菲, 周颖. 基于华生关怀理论的心理护理对胰腺癌合并糖尿病术后患者的干预效果[J]. 心理月刊, 2024, 19(18): 170-172.
- [2]冯娇. 个性化心理护理对晚期胰腺癌患者癌痛及不良情绪的影响[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(05): 101-102.
- [3]张晓艳, 周敏娜, 陈洁. 心理护理联合疼痛管理在胰腺癌手术患者护理中的应用效果[J]. 心理月刊, 2021, 16(19): 92-93.
- [4]邹婷. 心理护理干预对胰腺癌患者术后心理状态、疼痛程度及生活质量的影响分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(18): 181-182.
- [5]肖晓林, 张玲. 心理护理在急性重症胰腺癌临床护理中的应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(15): 151-152.

上接第170页

3 讨论

颅脑外伤的诱因较多, 例如车祸、高空跌落、机械损伤等都会对患者生命健康带来巨大威胁^[4]。颅脑外伤不仅致死率比较高, 同时致残率和并发症发生率也非常高, 对于患者后续生活质量具有非常大的影响。随着近年来我国机动车数量的持续增多、建筑高度的不断升高, 导致临床颅脑损伤患者的数量也持续增多, 越来越多的患者因高空跌落、车祸而导致路脑损伤入院^[5]。由于颅脑损伤的发病速度快、危害性强, 如果患者在损伤后没有及时得到治疗就会导致大脑细胞坏死, 进而导致患者出现器官衰竭、休克、意识障碍等问题, 从而危害患者健康。据相关调查研究统计^[6], 颅脑外伤的黄金救治时间为损伤后60分钟内, 如果在60分钟后仍然没有得到有效治疗, 患者的生还几率就会显著降低, 死亡率甚至超过35%, 同时治疗后产生并发症的几率也显著升高。因而对于颅脑外伤患者和医院而言, 如何有效缩短急救时间、提高急救质量是保障颅脑外伤患者生命安全和后续生活质量的关键。

院前急救护理是临床颅脑外伤患者常用的护理模式, 通过院前急救护理能够对颅脑损伤患者进行科学急救, 在损伤

早期根据患者情况给予针对性急救治疗, 并由急救人员将患者相关信息告知医院提前准备, 从而有效缩短急救所需时间, 提升抢救质量和成功率。在院前急救护理开展前护理人员需要了解患者的实时情况和体征变化, 并采取针对性处理加以急救, 患者入院后联合所有急救人员和治疗人员, 根据患者实际情况进行会诊, 制定急救治疗方案尽快落实于行动。而院前急救护理人员也要具备足够的业务能力和专业基础知识, 对于颅脑外伤患者的常见病症和处理方式具有清晰认知, 能够在第一时间准确鉴别颅脑外伤患者病症情况并及时给予针对性急救干预, 以此来有效保障颅脑外伤患者的生命安全。

本研究针对颅脑损伤患者采用院前急救护理敢于。结果显示, 实验组患者的院内接诊反应时间、ICU住院时间均比对照组患者更短, 同时入院时实验组患者的MMSE评分更高。治疗后实验组患者的生还几率更高、不良反应发生率比对照组更低, $P<0.05$, 两组数据对比存在统计学差异。

综上所述, 针对颅脑损伤患者临床采用院前急救护理具有非常高的应用价值, 能够有效改善患者预后水平, 减少不良反应症状产生, 因而医院应当加强对院前急救护理的研究, 将院前急救护理加以推广并应用, 为更多颅脑损伤患者的康复提供福音。

参考文献:

- [1]贾春岭. 基于初级创伤救治原则的院前急救护理对重度颅脑外伤患者救治效果及预后的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(27): 166-169.
- [2]周曙. 基于序贯评估法的院前急救护理措施结合预见性思维对颅脑外伤患者救治时间及预后的影响[J]. 名医, 2024, (03): 153-155.
- [3]陈丽, 林萃青, 玲燕, 等. 以初级创伤救治原则为基础的院前急救护理对急性颅脑损伤患者救治效果的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(15): 69-71.
- [4]刘娟, 赵正清. 序贯评估法指导的院前急救护理对急性颅脑损伤患者救治时间及预后的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(09): 115-117.
- [5]许帆. 院前急救对颅脑损伤患者疗效及预后影响的分析[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(05): 565-566.
- [6]林建辉, 施海滨, 徐云嵩, 等. 院前急救对颅脑损伤患者疗效及预后的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(17): 106-107.