

急性脑卒中患者的院前急救护理干预效果及满意度分析

崔莹

(河南省开封市河南大学淮河医院 河南开封 475000)

【摘要】目的 分析在急性脑卒中患者中实施院前急救护理干预的效果,了解患者和家属对相关护理工作的满意度情况。方法 从2023年1月至2023年12月本院收治的急性脑卒中患者中选择64例,将患者分成两组。其中对照组32例患者接受常规护理,研究组32例患者接受针对性的院前急救护理干预。对比两组的护理效果以及患者方面对护理的满意度。结果 研究组患者的救治成功率达到了96.88% (31/32),显著高于对照组的87.50% (28/32),致残率方面,研究组为37.50% (12/32),低于对照组的59.38% (19/32),两组以上数据差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。与对照组相比较,研究组的急救效率更高,在更短时间内让患者接受到院前急救和院内专业救治,住院时间也比对照组更短,护理满意度方面的组间差异也比较大,研究组更优 ($P < 0.05$)。结论 有效的院前急救护理干预,能够让急性脑卒中患者获得更加及时的救治,有助于改善预后,具有较高的应用价值。

【关键词】院前急救护理干预;急性脑卒中;护理满意度

Analysis of the effect and satisfaction of prehospital emergency nursing intervention in patients with acute stroke

Cui Ying,

(Henan University Huaihe Hospital, Kaifeng City, Kaifeng, Henan 475000)

[Abstract] Objective To analyze the effect of prehospital emergency nursing intervention in acute stroke patients and understand the satisfaction of patients and their families with related nursing work. Methods, 64 patients with acute stroke admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were selected, and the patients were divided into two groups. Among them, 32 patients in the control group received usual care and 32 patients in the study group received targeted pre-hospital emergency care intervention. Compare the nursing effect of the two groups and the patients' satisfaction with the nursing care. Results The success rate of patients in the study group was 96.88%(31 / 32), significantly higher than 87.50%(28 / 32)of the control group. The disability rate was 37.50%(12 / 32), lower than 59.38%(19 / 32)of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Compared with the control group, the study group had higher first aid efficiency, patients received pre-hospital first aid and hospital professional treatment in a shorter time, shorter hospital stay, the group difference in nursing satisfaction was larger, and the study group was better ($P < 0.05$). Conclusion The effective pre-hospital emergency nursing intervention can enable acute stroke patients to obtain more timely treatment, help to improve the prognosis, and has a high application value.

[Key words] pre-hospital emergency nursing intervention; acute stroke; nursing satisfaction

急性脑卒中是临床发病率较高的急性脑血管疾病。这类疾病具有急性起病,进展迅速,残疾率和死亡率高等特点,是危害人类健康安全的一大杀手。急性脑卒中的危险因素有多种,如年龄、家族遗传史、不良生活习惯等,中老年人为主要患病群体,且该疾病的患病年龄有年轻化趋势。导致这种现象的一个重要原因,是人们的生活方式、饮食习惯等发生明显改变,导致存在肥胖、长期过量吸烟和饮酒、饮食无节制、运动量不足等情况的人群越来越庞大,患有高脂血症、糖尿病、高血压等疾病的患者数量也持续增长,从而导致急性脑卒中的患病率随之升高^[1-2]。当前,该疾病已经成为了成年人残疾的最主要原因。虽然当前的医疗条件得到改善,医学技术不断进步,使得急性脑卒中患者的死亡率有所下

降,但是该疾病导致的后遗症问题仍然是十分棘手的医学难题。患者要想获得较好的预后,需要抓住急救的黄金时间。本研究在急性脑卒中患者中实施了院前急救护理干预,明显提升了对患者的救治效率和效果,详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月至2023年12月作为本研究的时间范围,以本院收治的急性脑卒中患者64例作为研究对象。采用随机方法对患者进行分组:(1)研究组:本组共32例患者,包括20例男性和12例女性,年龄52~81岁,平均(67.93

± 10.16) 岁; 疾病类型方面, 缺血性、出血性脑卒中患者分别有 23 例、9 例。(2) 对照组: 本组的 32 例患者中, 男患者有 18 例, 女患者有 14 例, 年龄 51–83 岁, 平均 (68.24 ± 8.75) 岁; 其中缺血性脑卒中患者有 21 例, 出血性脑卒中患者有 11 例。对两组患者的一般资料开展统计学分析, 均 $P > 0.05$, 表示资料的组间差异较小, 无统计学意义, 能满足开展对照研究的要求。所有患者均为首次发生脑卒中, 且没有脏器功能障碍以及其他严重疾病。

1.2 方法

对照组患者接受院前急救常规护理, 如接到患者方面的“120”求救电话之后, 马上安排救护车到现场接患者。到达现场后需要对患者情况进行初步评估, 迅速为患者建立静脉通道, 同时做好呼吸道护理, 确保患者呼吸通畅。初步处理完成后, 对患者进行平安转运, 送患者到医院接受进一步检查以及更为专业的救治。

研究组患者接受院前急救护理干预, 具体措施如下:

1.2.1 快速做出反应

在接到 120 急救通知之后, 迅速做好准备, 检查急救车上的器械、药品以及其他用物等都处于良好备用状态, 并在 3min 之内出发赶往现场。在车上与患者家属等现场人员保持持续通话, 询问患者的病史、脑卒中发作时间、具体症状等信息, 以便提前了解患者情况, 尽快制定出个性化现场急救方案。同时, 还可以在此期间对现场人员作出指导, 让他们对患者做出一些简单的急救处理。如不能搬动患者, 不要在患者周围围太多人, 保持患者所处空间的空气充足。让现场人员将患者领口解开, 改善患者呼吸的通畅性。可以适当将患者头部抬高, 并让头偏向一侧。若有呕吐物, 及时帮患者清理, 防止误吸。告知现场人员, 不要给患者随意使用药物, 避免对症用药而加重患者病情。若患者有抽搐表现, 让现场人员在患者口中塞一个干净毛巾, 以防患者咬舌^[3]。

1.2.2 现场评估病情, 积极进行救护

参与院前急救的护理人员经验丰富, 专业素质过硬。到达现场后, 充分利用自己的专业知识和经验, 对患者进行观察和初步检查, 大致了解患者病情。检查与观察的内容主要有血压、心率、脉搏、呼吸、意识状态、瞳孔变化、肢体运动等, 同时使用格拉斯哥昏迷评分 (GCS) 给患者打分, 对患者意识障碍严重程度进行量化^[4]。其中 15 分为意识清醒, < 8 分表示昏迷。据此对患者病情做出判断, 配合医生展开对患者的现场救护。现场救护措施主要如下: 让患者平卧, 将患者头部抬高 15°–30°, 以此减轻脑水肿情况。若患者 GCS 评分 > 8 分, 进行简单处理后, 马上平稳将患者转运到救护车上。将患者头部固定好, 以防转运过程中因颠簸、急刹车等情况而给患者造成伤害, 导致病情加重^[5]。根据急救需要, 迅速给患者建立静脉通道, 进行呼吸道清理, 给患者

使用急救药物等。注意, 患者在救护车上, 头部与车辆行进方向要相反, 这样能够避免急刹车时发生头部血流再灌注。患者意识清醒的状态下, 要对其展开心理干预, 安慰、鼓励患者, 并可以说一些疗效较好的案例, 让患者尽量保持情绪放松, 以防因过度紧张、恐惧等, 而产生应激反应, 并影响患者的依从性^[6]。对于 GCS 评分 ≤ 8 分的患者, 要现场对患者头部进行冰敷降温, 将患者呼吸道异物清除, 实施面罩吸氧, 若病情严重, 可进行气管插管。必要时还可开放气道, 给患者吸痰、吸氧, 保障患者机体氧气供给。在患者体征趋于平稳之后, 再对患者进行安全转运。转运途中密切监测患者生命体征, 出现异常变化时, 第一时间查找原因, 做出针对性的应对措施。注意给患者降颅压, 可以使用甘露醇等药物。救护车上护理人员还要与医院急诊科及时取得联系, 让对方马上准备好急救室, 向急诊科医护人员详细、准确汇报患者情况, 让他们及时准备好院内急救时需要用到的物品、药品、医疗仪器和器械等, 并提前为患者制定院内急救方案^[7]。另外, 还要与影像科进行沟通, 确保患者入院后能够马上接受头颅 CT、MRI 等影像学检查, 让院内专业诊治工作的效率更高, 为挽救患者的生命争分夺秒。

1.3 观察指标

统计两组患者的救治成功率、致死率 (因脑卒中导致的部分或全部劳动能力丧失的患者占比); 统计两组患者从呼救到实施院前急救的时间、从呼救到接受院内专业治疗的时间、住院时间; 统计两组患者和家属的急救护理满意度, 在患者出院前发放自制问卷展开调查, 满分为 100 分, 其中 90–100 分表示非常满意, 70–89 分表示满意度尚可, ≤ 69 分为不满意。

1.4 统计学方法

研究数据统计学处理工具使用 SPSS22.0 软件, 其中 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 检验方式为 t 检验, (%) 表示计数资料, 检验方式为 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表进行对比的数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者救治效果对比

相较于对照组, 研究组患者获得成功救治的比率更高, 致死率更低, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组救治效果比较[n (%)]

组别	例数 (n)	救治成功	致死
研究组	32	31 (96.88)	12 (37.50)
对照组	32	28 (87.50)	19 (59.38)
χ^2		5.198	10.367
P		0.019	0.001

2.2 两组患者治疗效率对比

与对照组患者相比, 研究组患者接受院前急救的时间、院内专业救治的时间、出院时间均更短, 两组各指标实施对比, 均 $P < 0.05$ 。见表 2。

2.3 两组急救护理满意度对比

经统计, 研究组患者对急救护理工作的整体满意度达到了 93.75% (30/32), 明显比对照组的 78.13% (25/32) 更高, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 2 两组救治效率比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	从呼救到实施院前急救的时间 (min)	从呼救到接受院内专业治疗的时间 (min)	住院时间 (d)
研究组	32	16.98 ± 3.47	31.06 ± 3.98	12.28 ± 2.07
对照组	32	22.67 ± 4.15	42.63 ± 4.56	16.75 ± 3.40
t		6.713	5.249	4.983
P		0.008	0.012	0.015

表 3 两组急救护理满意度情况比较 [n (%)]

组别	例数 (n)	十分满意	满意度尚可	不满意	总满意率 (%)
研究组	32	22 (68.75)	8 (25.00)	2 (6.25)	93.75
对照组	32	15 (46.88)	10 (31.25)	7 (21.88)	78.13
χ^2					10.376
P					0.000

3 讨论

急性脑卒中患者情况凶险, 若不能及时给予专业救治, 会让其面临更高的残疾与死亡风险。近年来, 急性脑卒中患者人数不断增长, 对该疾病的临床研究也持续增多。研究显示, 若患者在脑卒中发作后的 3-6h 之内能够获得专业救治, 治疗成功率会明显提升。因此, 这一时间段是决定患者预后的关键期。为了患者的治疗争取宝贵时间, 需要做好院前急救护理工作。首先, 在接到 120 求救电话时, 要马上调度救护车, 以最短的时间内赶往现场。其次, 在赶往现场的途中, 应当与现场人员保持顺畅沟通, 对患者情况有比较全面细致的了解, 并指导现场人员展开一些基本处理, 以防患者病情不断加重。另外, 在救护车到达现场后, 要根据患者的

昏迷程度, 决定马上转运, 还是经过一些专业处理, 让患者体征平稳后再进行转运。且现场处理要结合患者具体情况而定, 如合理使用药物给患者进行降颅压, 冰敷颈部给患者降温, 减轻脑损伤, 给患者吸氧等等^[8]。救护车上护理人员还要在转运途中与医院急救科、影像科等相关科室建立联系, 让医院做好给患者进行急诊检查以及抢救治疗的必要准备。本研究结果表明, 患者接受院前急救护理干预之后, 在更短的时间内得到了有效的救治, 且预后效果更理想, 患者和家属对相应的护理方案有比较高的满意度。这说明院前急救护理干预在急性脑卒中患者的救治工作中具有较高的应用价值。

参考文献:

- [1]马敬. 专科急救护理在急性脑卒中院前抢救中的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (06): 172-174.
- [2]李坚玲, 孔建宜. 院前急救护理路径对老年急性脑卒中患者治疗有效率、病死率与伤残率的影响[J]. 中国医药科学, 2020, 10 (08): 160-162.
- [3]马所. 急救护理在急性脑卒中患者院前抢救中的应用研究[J]. 中国社区医师, 2022, 38 (18): 106-108.
- [4]易聪. 院前急救护理对急性脑卒中患者预后的影响[J]. 继续医学教育, 2020, 34 (12): 124-125.
- [5]袁文静, 任优梅. 院前急救护理流程优化对急性脑卒中患者急救效率及预后的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45 (12): 1274-1275.
- [6]金宝辉, 耿佳宇, 王旭. 个体化护理在急性脑卒中院前急救中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37 (06): 191-193.
- [7]钟宛儒, 张侠, 江婉仪, 等. 院前急救护理对急性脑卒中患者抢救效果的影响[J]. 智慧健康, 2020, 6 (29): 108-110.
- [8]陈宝麟, 刘君, 黄少辉, 等. 急性脑卒中病人入院前急救护理的实施效果观察[J]. 智慧健康, 2023, 9 (15): 255-258.