

循证急诊护理流程在急性缺血性脑卒中患者中的应用研究

周 丽

乌当区医共体总院妇幼保健院 贵州乌当 550018

摘要: 目的: 研究基于循证的急诊护理流程在急性缺血性脑卒中患者中的应用效果。方法: 选取2020年1月至2022年1月在本院治疗的68例急性缺血性脑卒中患者进行研究。按照实施时间不同分为对照组(2021年3~8月)和研究组(2021年9月至2022年2月)各34例。对照组采用常规的急诊护理, 研究组采用基于循证的急诊护理流程。护理14d后比较两组患者的各项指标情况。结果: 研究组患者的静脉开通时间、CT检查时间及DNT明显短于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 护理前, 两组患者的NIHSS、MMSE、ADL评分比较差异均无统计学意义($P > 0.05$); 护理后, 研究组患者的NIHSS评分较护理前降低, 且明显低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 护理后, 研究组患者的MMSE、ADL评分分别均较护理前升高, 且明显高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 研究组患者的并发症发生率明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组患者的溶栓成功率、护理总有效率明显高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 基于循证的急诊护理流程应用于急性缺血性脑卒中, 能明显改善患者的神经缺损情况, 护理效果好, 具有临床推广价值。

关键词: 急性缺血性脑卒中; 循证护理; 急诊护理

Application of evidence-based emergency care procedures in patients with acute ischemic stroke

Li Zhou

Wudang District Medical Community General Hospital of Maternal and Child Health Care Hospital, Wudang, Guizhou 550018

Abstract: Objective: To study the effectiveness of the evidence-based emergency care process in patients with acute ischemic stroke. Methods: 68 patients with acute ischemic stroke treated from January 2020 to January 2022 were selected for study. According to the implementation time, there were 34 cases from control group (March to August 2021) and study group (September 2021 to February 2022). The control group used routine emergency care, and the study group used an evidence-based emergency care process. The indicators of the two groups were compared after 14d of care. Results: The venous opening time, CT examination time and DNT were significantly shorter than those in the control group, The differences were all statistically significant ($P < 0.05$); Before the nursing care, NIHSS, MMSE and ADL scores ($P > 0.05$); After the care, Patients in the study group compared to pre-care, And was significantly lower than that in the control group, The differences were all statistically significant ($P < 0.05$); After the care, MMSE and ADL scores of the study group were increased compared with those before care, And was significantly higher than that in the control group, The differences were all statistically significant ($P < 0.05$); The complication rate in the study group of patients was significantly lower than that in the control group, The difference was statistically significant ($P < 0.05$); The success rate of thrombolysis and the total response rate of the patients in the study group were significantly higher than those in the control group, The differences were all statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The evidence-based emergency nursing process applied for acute ischemic stroke can significantly improve the nerve defect of patients, with good nursing effect and have clinical promotion value.

Keywords: Acute ischemic stroke; Evidence-based care; Emergency care

引言:

脑卒中是临床上具有较高发病率的脑血管疾病,主要是由于局部脑组织血流循环出现障碍,以致脑组织缺血、缺氧导致发生软化、坏死,严重者可影响间脑和脑干功能,甚至导致死亡。急性缺血性脑卒中患者常表现为一侧肢体麻木、瘫痪或运动障碍等,严重影响患者的生活质量,近年来,脑卒中发病率逐渐上升,而急性缺血性脑卒中占脑卒中较大比重,且具有较高的致残率、致死率等特点。流行病学研究证实,高血脂和高血压是动脉粥样硬化的两个主要危险因素,糖尿病、吸烟、高脂血症均为脑血管病的诱发因素。急性期脑卒中的治疗时间一般为2~4周,治疗过程中多给予患者适当的护理措施。常规护理干预是临床根据大多数患者症状制订的,难以全面满足重症患者的需求,进而护理范围具有一定限制。协同干预模式可更有针对性地处理临床难治疾病,并与患者、家属共同通过日常生活、心理疏导、健康教育等方面起到更有效的护理效果,使护理流程更具规范化、条理化。

一、资料与方法

1. 一般资料

选择2020年1月至2022年1月在本院治疗的68例急性缺血性脑卒中患者为研究对象。按照实施时间不同将患者分为对照组(2021年3~8月)和研究组(2021年9月至2022年2月)各34例。研究组患者中男性16例,女性18例;年龄35~75岁,平均(39.22±7.10)岁;病情为轻度12例,中度12例,重度10例;合并高血压18例,糖尿病14例,其他4例。对照组患者中男性17例,女性17例;年龄36~80岁,平均(39.77±7.32)岁;病情为轻度11例,中度13例,重度10例;合并高血压1例,糖尿病13例,其他4例。两组患者的基线资料比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院伦理委员会批准,患者及家属均签署知情同意书。

2. 方法

(1) 对照组

该组患者给予常规急诊护理,包括患者被急诊接诊后,按照急诊诊治流程进行接诊、挂号、就诊、对患者的意识、脉搏检查并初步评估、实施相应的急救流程、患者生命体征平稳后实施各项指标检查,按照指标情况对患者病情初步进行诊断、按照诊断结果分诊转入专科进行治疗。

(2) 研究组

该组患者给予基于循证的急诊护理。具体方法:

(1) 创建基于循证的急诊护理流程团队:由1名护士长、3名骨干护士、2名急诊医生、1名神经科医师共7名成员构成。其中护士长担任组长负责管理小组一切事务。

(2) 文献查阅与参考:小组成员经相关负责人同意后抽取近5年来急诊接诊的急性缺血性脑卒中患者的病历进行梳理,整理出急诊在接诊急性缺血性脑卒中患者进行护理的情况。查阅文献,对基于循证医学的相关文献资料进行筛查、阅读,并采用《临床指南研究与评价系统》(AGREE II)及AMASTAR量表分别对指南及系统评价等进行文献质量评价,提取并综合相关证据^[1]。

(3) 建立基于循证的急诊护理流程:基于循证的急诊护理流程团队召开小组讨论会,结合前期病历整理及基于循证医学的相关文献资料筛查进行讨论,并结合目前急诊实际建立急性缺血性脑卒中患者基于循证的急诊护理流程初稿,其中对于急诊流程中各项护理,如对患者静脉开通时间、CT检测时间、DNT等进行流程简化、规范,以提高抢救效率。同时邀请急诊科及神经科专家现场对流程初稿中存在的问题进行讨论,对不符合临床的条目予以删除,对于不恰当的表述予以修改,并形成急性缺血性脑卒中患者基于循证的急诊护理流程终稿^[2]。

(4) 实施基于循证的急诊护理流程:急诊“120”在接诊患者后立即对其心跳、心率、呼吸等生命体征进行检查,并采用神经功能缺损评分[参照神经功能缺损量表(NIHSS)]、认知功能评分[参照简易精神状态量表(MMSE)]、日常生活能力评分[参照日常生活能力量表(ADL)]对患者神经功能缺损情况、认知能力、日常生活能力等进行评估后迅速对患者实施抢救,指定1名骨干护士对接急诊科病房告知患者目前情况,让其做好急性缺血性脑卒中患者迎接准备。患者在急诊接诊后由护理团队1名骨干护士对患者的呼吸、血压、血氧等进行轮流密切监护,1名骨干护士在患者静脉建立外周静脉通路,采集患者血液进行血生化、血常规、凝血功能等检测,1名骨干制定完成患者的CT检查。2名急诊医生、1名神经科医师对患者的检查情况进行评估,确诊为急性缺血性脑卒中后,护理人员遵医嘱对患者进行静脉溶栓治疗。溶栓治疗的过程中,护理团队要对患者的用药情况、生命体征等进行密切监护,特别是患者意识及瞳孔变化,一旦发现患者发生并发症及时进行处理^[3]。

(5) 基于循证的急诊护理流程方法改善:在护理进行一段时间后,对护理效果进行评估,对护理效果好的患者继续采取相适应的方案进行护理,对护理效果差的患者,要及时地调整护理方法,强化护理措施。

3. 统计学方法

应用SPSS 18.0统计软件进行数据分析。计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组患者的静脉开通时间、CT检查时间及DNT比较

研究组患者的静脉开通时间、CT检查时间及DNT明显短于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2. 两组患者护理前后的NIHSS、MMSE、ADL评分比较

护理前, 两组患者的NIHSS、MMSE、ADL评分比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 两组患者的NIHSS较护理前降低, 且研究组明显低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 护理后, 两组患者的MMSE、ADL评分均较护理前升高, 且研究组明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3. 两组患者护理后的并发症比较

研究组患者的并发症发生率为11.76%, 明显低于对照组的35.29%, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 5.231, P = 0.022 < 0.05$)。

4. 两组患者的溶栓成功率比较

研究组患者的溶栓成功率为94.12%, 明显高于对照组的70.59%, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 6.476, P < 0.05$)。

5. 两组患者的护理效果比较

研究组患者的护理总有效率为97.06%, 明显高于对照组的73.53%, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 7.314, P = 0.007 < 0.05$)。

三、讨论

缺血性脑卒中按照急性缺血性脑卒中试验(TOAST)分型可分为大动脉粥样硬化、小动脉闭塞、心源性栓塞、有其他明确病因和不明原因类型, 按照中国缺血性卒中分型诊断可分为心源性卒中、大动脉粥样硬化、穿支动脉疾病、其他原因、不明原因类型。常规护理是干预缺血性脑卒中治疗的常规方法, 其主要通过用药指导、病情观察等基础护理, 发挥减轻患者病情的作用, 但其在临床应用中具有作用较小、依从性较低等不足^[4]。目前临床急诊科, 在接诊急性缺血性脑卒中患者后多采用常规急诊护理辅助静脉溶栓治疗, 但常规急诊护理仅仅从接诊、挂号、就诊、初步检查并评估、实施相应的急救措施、再次检查诊断、分诊转入专科进行治

疗等方面进行, 护理流程并不简化, 护理措施笼统, 不细致。骆明涛等研究表明, 对急性缺血性脑卒中患者实施常规急诊护理, 患者从接诊到进行静脉溶栓的时间并没有得到有效缩短^[5]。因此, 为患者找到一种有效急诊护理措施显得迫在眉睫。随着临床护理科技的发展, 基于循证护理措施是通过文献检索等方式查找相关护理证据, 并利用有效的质量评估系统对查找的护理证据进行质量评估, 筛选出最佳护理证据, 同时结合目前护理现状及患者实际有针对性地制定护理措施^[6]。由于其护理措施规范、有效受到了临床护理领域的高度重视, 目前已广泛运用于临床疾病的护理中。且有学者的研究表明基于循证的急性缺血性脑卒中患者急诊护理流程能规范、简化护理流程, 综合应用绿色通道等, 缩短患者DNT时间, 有效提高患者救治率^[7]。因此在本次研究中将基于循证的急诊护理流程应用在急性缺血性脑卒中患者中, 护理团队通过查阅医院近年来相关病例资料结合通过文献检索、筛查、评估出急性缺血性脑卒中患者急诊护理最佳证据, 建立了通过急诊、神经科领域现场专家质询的基于循证的急性缺血性脑卒中患者急诊护理流程^[8]。基于循证的急诊护理流程应用在急性缺血性脑卒中优势在于, 一方面能从“120”接诊患者后, 随诊医护人员及时与院内急诊科有效联系, 交换患者病情, 利于院内急诊科为迎接患者做好充分准备, 节约了患者诊断时间; 另一方面从简化流程上为患者规避掉挂号、就诊等繁琐流程, 双管齐下为患者开辟了窗口期进行静脉溶栓治疗的绿色通道, 综合提高了患者的溶栓成功率及护理总有效率^[9]。在本次研究中, 采用基于循证的急性缺血性脑卒中患者急诊护理溶栓成功率、治疗总有效率均明显高于采用常规的急诊护理患者, 证实了以上结论。同时在本次研究结果中显示, 采用基于循证急诊护理患者的静脉开通时间、CT检查时间及DNT均明显短于采用常规急诊护理患者, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明基于循证急诊护理优化了护理流程, 使得治疗更高效。且研究还发现, 在患者发病接受急诊护理后, 患者认知障碍有明显变化, 而采用基于循证急诊护理患者NIHSS评分较护理前降低, 且明显低于采用常规急诊护理患者, 而护理后前者MMSE、ADL评分均较护理前升高, 且明显高于后者, 进一步说明基于循证急诊护理能有效减轻患者发病后认知障碍。

综上所述, 对急性缺血性脑卒中患者采用基于循证急诊护理措施, 能明显缩短患者DNT时间, 提高护理总有效率, 护理效果好且并发症发生率低, 值得临床推广。

参考文献:

- [1]胡兵兵.早期康复护理联合远端缺血适应训练对急性缺血性脑卒中病人的影响[J].全科护理, 2022, 20(29): 4115-4119.
- [2]陆晓茜, 查晓静, 张亚琴.精细化早期康复护理干预在急性缺血性脑卒中静脉溶栓患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2022, 28(19): 100-103.
- [3]尚蓓, 秦秀宝, 赵燕燕, 李灿灿.早期护理干预对急性缺血性脑卒中介入术后患者康复护理的效果观察[J].临床研究, 2022, 30(10): 131-134.
- [4]田敏, 谢静, 骆嵩, 叶斌.路径化护理方案对急性缺血性脑卒中患者机械取栓的效果[J].中华全科医学, 2022, 20(09): 1620-1623.
- [5]汤雪琴, 刘继红, 龚思媛, 廖春莲, 秦燕.《急性缺血性脑卒中病人血管内介入治疗围术期护理专家共识》解读[J].护理研究, 2022, 36(12): 2069-2073.
- [6]金婕, 钟美容, 于秀婷, 杨甜甜, 范葵钰, 黄小洁.急性缺血性脑卒中患者中医延续性护理方案的构建与应用研究[J].中华护理杂志, 2021, 56(08): 1125-1132.
- [7]常红, 张素, 范凯婷, 赵洁, 曹闻亚, 梁建姝, 金奕.急性缺血性脑卒中静脉溶栓护理实践现状的调查分析[J].中国护理管理, 2020, 20(08): 1266-1270.
- [8]唐珊, 李俐, 郝彬, 卫丽萍, 郝建红, 安榕.延续性护理模式在急性缺血性脑卒中静脉溶栓病人中的应用效果研究[J].护理研究, 2020, 34(06): 1074-1077.
- [9]张春妮, 李瑞雪, 赵小飞.优化急诊护理流程在急性缺血性脑卒中rt-PA静脉溶栓中的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2020, 5(07): 146-148.