



· 临床护理 ·

急诊心肺复苏患者优化急救护理流程的抢救效果及预后分析

郑宇琪 韩旭 孙丹丹 (新津县中医医院急诊科 四川成都 611430)

摘要: 目的 探究急诊心肺复苏患者优化急救护理流程的抢救效果及预后。方法 选择我院收治的88例心肺复苏患者,患者入院时间为2017年1月-2018年4月,依据患者入院先后顺序平均分为两组,每组患者44例,对照组予以常规急救护理流程模式,观察组予以优化急救护理流程模式,对比两组患者抢救效果以及预后。结果 ①观察组患者自主循环恢复、自主呼吸恢复以及心脏复苏成功比例高于对照组患者,组间数据经对比具有统计学意义;②观察组不良反应发生率(9.09%)低于对照组不良反应率(25%),组间数据经对比形成统计学意义。结论 将优化急救护理流程应用于心肺复苏患者,可将抢救效果提升,有助于患者预后。

关键词: 心肺复苏患者 优化急救护理流程 抢救效果 预后

中图分类号: R472.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-344-01

心脏以及心跳骤停的引发因素是创伤、突然心血管等疾病,如果不进行及时治疗,患者会产生缺氧缺血表现,损伤四肢以及内脏,威胁患者的生命安全,临床中治疗心跳和心脏骤停的主要方法为心肺复苏,可缓解患者的病情^[1]。本次研究分析急诊心肺复苏患者优化急救护理流程的抢救效果及预后,现将研究内容进行叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院收治的88例心肺复苏患者,患者入院时间为2017年1月-2018年4月,依据患者入院先后顺序平均分为两组,每组患者44例。对照组男性:女性为27:17,年龄跨度35-75岁,(60.7±3.8)岁为平均年龄,观察组男性:女性为29:15,年龄跨度36-76岁,(61.4±4.2)岁为平均年龄。对比两组患者的一般资料数据,组间无显著差异。

1.2 方法

对照组予以常规急救护理流程模式,患者直接送至急诊科,通过医师诊断为心脏呼吸骤停后予以心肺复苏,将年资长的护士设为组长,剩余护士协助医生予以治疗,如心脏按压、创建静脉通道,对患者进行全导联心电图。

观察组予以优化急救护理流程模式,治疗过程中选择分工操作方法,分为1人分工、2人分工以及3人分工。①3人分工操作:年资高的护士进行为护士A,对患者呼吸道实施管理,确保呼吸道的顺畅,予以患者吸氧,将其痰液清除,帮助医生予以气管插管,对患者的生命体征进行观察,经验丰富的中年护士为护士B,在患者侧方进行站立,对患者循环系统予以管理,创建静脉通道,对患者予以抽血、输血以及配血,和医生一同对患者进行胸外心脏按压,而后进行相应操作以及除颤,对患者实施心电监护^[2]。年资较低护士为护士C,对患者进行止血以及包扎,而后对患者抢救次数进行记录,并予以导尿。②2人分工法。护士A完成自身工作和护士C的工作。③1人分工法。医生对患者实施治疗时,完成护士A工作,并完成护士B和护士C相关工作。护士需要主动,依据医生医嘱实施操作,手术后对患者实施心理疏通,将其不良情绪消除。

1.3 评估指标

对比两组患者患者心脏复苏效果,即自主循环恢复、自主呼吸恢复以及心脏复苏成功;而后对比两组患者不良反应发生率,即恐惧、抽搐、记忆减退以及胸部不适。

1.4 统计学数据

选择统计学软件SPSS21.0对文中数据进行计算,计数资料为数据结果表现形式,卡方为检验指标,组间数据经比较形成统计学意义。

2 结果

2.1 心脏复苏效果

观察组患者自主循环恢复、自主呼吸恢复以及心脏复苏成功比例高于对照组患者,组间数据经对比以 $P < 0.05$ 为差异,具有统计学意义,相关数据由表1可知。

表1:对比两组患者心脏复苏效果(n%)

组别	例数	自主循环恢复	自主呼吸恢复	心脏复苏成功
观察组	44	35 (79.55)	37 (84.09)	40 (90.91)
对照组	44	22 (50)	24 (54.55)	32 (72.73)
χ^2		8.4165	9.0298	4.8889
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 不良反应

观察组患者不良反应发生率经计算后为9.09%,对照组患者不良反应发生率经计算后为25%,两组数据经比较形成统计学意义,相关数据由表2可知。

表2:对比两组患者不良反应发生率(n%)

组别	例数	恐惧	抽搐	记忆减退	胸部不适	发生率
观察组	44	0 (0.00)	2 (4.55)	1 (2.27)	1 (2.27)	4 (9.09)
对照组	44	2 (4.55)	4 (9.09)	3 (6.81)	2 (4.55)	11 (25)
χ^2						5.4363
P						< 0.05

3 讨论

心脏骤停为临床危重疾病之一,在对患者实施心脏复苏时不能浪费一秒,需要正确评估心搏骤停,需要急救人员实施高效的胸外按压。临床常规护理因为不规范,急救人员意识不足和分工不清,致使急救时产生慌乱现象,进而将成功率降低,不能实现预期的效果,不利于护患之间的联系^[3]。为此,优化急救护理流程在临床中具有重要意义。优化常规护理,需要护理人员了解相关知识,培养护士的反应能力,进而培养对病情的预见性,正确评估心脏骤停患者的病情,和医生进行配合实施心脏复苏治疗。急救护理流程需要进行分工,护理人员依据分工实施操作,一同进行抢救工作,进而将抢救时间减少,提升抢救效果,将服务成本降低,有助于创建良好的和谐关系。优化护理流程另外一个重要内容则是完善安全管理,规划相关规章制度,对于护理人员搭配而言,应选择新人员和老人员结合方法,对护理流程进行规范,避免盲目性以及重复性,进而将临床疗效提升。临床研究证实,优化急诊流程能够将护理人员工作效率提升,将其心脏复苏成功率提升,有助于恢复其心脏功能,降低不良反应发生率。

综上所述,急诊心肺复苏患者采用优化急救护理流程能够将患者的病情进行改善,提升心脏复苏成功率,改善其不良预后,说明优化急救护理流程在临床中具有应用价值。

参考文献

- [1] 龙曼云, 钟国强, 陈蒙华. 心血管病患者院内心脏骤停心肺复苏成功的相关影响因素研究[J]. 广西医学, 2015(4):459-461.
- [2] 杜琳琳, 张志勇. 急诊心肺复苏患者优化急救护理流程的抢救效果及预后分析[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(8):8-10, 20.
- [3] 张世艳. 研究急诊心肺复苏患者采取优化急救护理流程的抢救效果及预后[J]. 家庭医药, 2018(6):299.