



针对性护理对急诊心跳呼吸骤停患者生命体征及抢救成功率的影响分析

王律衡

(常德市第一人民医院急诊科 邮编: 415000)

摘要: 目的: 针对性护理对急诊心跳呼吸骤停患者生命体征及抢救成功率的影响分析。方法: 选取2017年1月~2018年1月本院急诊以及住院收治的30例心跳呼吸骤停的患者, 随机分为观察组和对照组, 给予对照组常规的护理干预进行临床抢救治疗干预, 给予观察组采用针对性护理进行临床抢救治疗干预。比较两组患者接受护理干预后生命体征改善情况以及患者抢救成功情况。结果: 观察组接受护理干预后生命体征改善情况明显优于对照组患者($P < 0.05$); 观察组接受护理干预后患者抢救成功率明显高于对照组患者($P < 0.05$)。结论 针对性护理能够有效的改善急诊心跳呼吸骤停患者的生命体征, 且有效的提高临床抢救成功率, 应在临床治疗中多加推广。

Objective: to analyze the influence of targeted nursing on vital signs and rescue success rate of emergency cardiac arrest patients. Methods: 30 patients with respiratory arrest in our hospital in January ~2018 in January 2017 and hospitalized in January were randomly divided into observation group and control group. The routine nursing intervention was given to the control group for clinical treatment intervention, and the observation group was given targeted nursing for clinical treatment intervention. The improvement of vital signs and the success of rescue were compared between the two groups after receiving nursing intervention. Results: the improvement of life signs of the observation group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$) after receiving nursing intervention ($P < 0.05$), and the success rate of the salvage vehicle in the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion pertinent nursing can effectively improve the vital signs of emergency cardiac arrest patients and improve the success rate of clinical rescue effectively. It should be popularized in clinical treatment.

关键词: 针对性护理; 急诊; 心跳呼吸骤停; 生命体征; 抢救成功率

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 06-237-02

心跳呼吸骤停是一种临床常见于急诊患者的病症, 该病具有起病急, 对患者心肺损伤较大的特点, 因此极易导致急诊患者死亡[1]。因此有效的提供急诊患者护理干预十分重要。在临床治疗中发现, 及时有效的提供急诊患者早期的护理干预, 能够有效的提高患者的抢救成功率, 且对患者生命体征改善也具有积极意义[2]。为了提高本院接受治疗的急诊患者抢救成功情况以及生命体征情况, 本实验选取2017年1月~2018年1月期间于本院接受治疗的30例心跳呼吸骤停的患者作为实验的研究对象。现报道如下:

1. 研究对象的资料和方法

1.1 一般资料

选取2017年1月~2018年1月期间本院收治的急诊心跳呼吸骤停的急诊患者30例, 患者的入院检测指标均符合纳入标准。随机将30例患者均分为对照组和观察组, 每组15例。其中, 对照组: 男10例, 女5例, 患者的年龄在5~81岁范围之间, 患者的平均年龄(35.73 ± 10.47)岁, 患者病因: 休克: 6例、电击: 4例、溺水窒息: 5例; 观察组: 男6例, 女9例, 患者的年龄在10~85岁范围之间, 患者的平均年龄平均年龄(35.85 ± 11.65)岁, 患者病因: 休克: 5例、电击: 3例、溺水窒息: 4例、心脏病发: 3例。对比分析两组患者的性别、年龄以及入院病因等一般资料情况, 无统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组: 给予该组患者采用常规护理干预进行临床抢救治疗干预。具体干预内容: 给予患者常规的病情评估, 并做出初步的诊断。在医师指导下对患者胸骨进行按压操作, 保证患者胸骨下陷至少4~5厘米, 每分钟按压次数为100次。对患者口腔进行检查, 确保无异物后, 对患者进行心肺复苏操作。在患者接受上述急救治疗后, 应对患者的生命体征进行监测记录。

观察组: 给予该组患者采用针对性护理进行临床抢救治疗干预。具体干预内容: 1) 知识宣教: 应在患者入院治疗后, 及时对患者家属进行常规的急诊治疗中好发病症(如: 心跳呼吸骤停等)知识及急救后护理知识的宣教, 有助于患者家属更好地了解患者情况并确保患者在急救治疗后能接受正确的护理服务, 以提高患者预后情况。2) 心理疏导: 由于该病的病发急, 患者家属常出现不安、焦虑、恐惧等心理并得以缓解, 因此对患者急救治疗以及术后修复造成较多不利影响。

医护人员应该及时对患者家属进行必要的心理疏导, 使患者家属在了解病症知识的基础上, 能够对患者治疗保持积极态度。有利于提高患者家属对医护人员的信任指数, 以建立良好的医患关系[3]。3) 急救后护理: 由于该病患者的病情较不稳定, 因此医护人员在技术急救治疗后, 应及时定点对患者生命体征进行测定, 若出现指标异常, 应及时对患者进行救治。4) 呼吸道护理: 由于呼吸道通畅与否是治疗该病的关键, 因此护理人员在治疗期间应对患者呼吸道进行定期查看, 避免治疗期间出现呼吸异常情况。

1.3 观察指标

实验观察人员应分别对各组患者抢救情况以及护理期间生命体征改善情况进行记录, 并准确记录下实验数据, 以供实验结果研究分析。

1.4 数据处理

采用SPSS22.0统计软件进行全面分析, 计数资料采用卡方检验方法, 用(%)表示, 计量资料采用t检验方法, 用($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 将对照组和观察组患者接受护理干预后生命体征改善情况进行比较, 根据实验期间记录数据可知, 观察组患者的生命体征改善情况明显优于对照组患者, $P < 0.05$, 具有统计学意义。

2.2 将对照组和观察组患者接受护理干预后抢救情况进行比较, 根据实验数据可知, 观察组患者的抢救成功率明显高于对照组患者, $P < 0.05$, 具有统计学意义。具体数据详见表1。

表1. 两组患者抢救情况比较

组别	n	抢救成功率	抢救时间(min)
对照组	15	9 (60%)	33.15 ± 8.63
观察组	15	14 (93.3%)	27.13 ± 6.52
P	-	<0.05	<0.05

3. 讨论

心跳呼吸骤停是种常见的临床危急病症, 及时有效的对患有该病的患者进行救治, 是临床治疗该病的关键。由于常规的护理干预, 具

(下转第239页)



2.1 人性化护理和常规护理后的效果评估

比对后发现:实施人性化护理的研究组,其护理总有效率 97.5% 高于实施常规护理的 78.1%,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$, 产生了统计学意义,表1为详细数据,展开如下。

表1:人性化护理和常规护理后的效果评估

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 %
研究组	41	25 (60.9%)	15 (36.6%)	1 (2.5%)	97.5%
参照组	41	20 (48.8%)	12 (29.3%)	9 (21.9%)	78.1%
X ²					7.2889
P					<0.05

2.2 人性化护理和常规护理后的护理满意度

比对后发现:实施人性化护理的研究组,其护理满意度 100% 高于实施常规护理的 82.9%,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$, 产生了统计学意义,表2为详细数据,展开如下。

表2:人性化护理和常规护理后的护理满意度

组别	n	满意	一般满意	不满意	满意度 %
研究组	41	26 (63.4%)	15 (36.6%)	0 (3.7%)	100%
参照组	41	21 (51.2%)	13 (31.7%)	7 (17.1%)	82.9%
X ²					7.6533
P					<0.05

3 讨论

人性化护理坚持以患者为主要核心,通过对患者需求予以满足的同时给予更多的关心、关怀和尊重,结合实际情况为其提供系统性护理服务,这样不仅可以使患者治疗依从性提升,同时可以使护患之间的关系得以改善,从而提升整体护理效果[6]。此次数据结果可以看出,通过对宫颈炎患者实施人性化护理、常规护理,比对护理总有效率和护理满意度,前者 97.5%、100% 明显高于后者的 78.1%、82.9%,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$, 产生了统计学意义,该结果充分证实了实施人性化护理的可行性和应用价值。

综上所述,在宫颈炎护理中应用人性化护理,患者临床治疗效果和护理满意度均有所提升,可在临床上进一步普及。

参考文献:

- [1] 崔久琴.人性化护理在宫颈炎护理中的应用[J].中国继续医学教育,2015,7(15):255-256.
- [2] 林诗云.宫颈炎人性化护理临床体会[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(5):160-161.
- [3] 李英春.人性化护理在宫颈炎护理中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2016,3(1):123-124.
- [4] 和玉婷.人性化护理在宫颈炎护理中的应用[J].保健文汇,2017(11):107,154.
- [5] 庞志华.人性化护理在宫颈炎护理中的应用效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2015(10):172-172,174.
- [6] 许英.人性化护理在临床宫颈炎中的护理效果研究[J].现代养生(下半月版),2017(11):207-208.

(上接第237页)

有时效性差以及抢救成功率低等劣势,因此不利于该患者的急救治疗[4]。而本实验采取的针对性护理,不仅有利于改善患者治疗后生命体征恢复情况,而且有效的提高患者的抢救成功率,对提高患者家属治疗依从性具有积极意义。结合本次实验研究结果可知,在临床急诊治疗时医护人员应注意保持理智,这样能够有效的缓解家属情绪,从而提高患者的抢救成功情况。

本实验通过研究针对性护理对急诊心跳呼吸骤停患者生命体征及抢救成功率的影响可知,观察患者接受护理干预后,生命体征改善情况明显优于对照组患者,且患者抢救成功率(93.3%)也明显高于对照组患者(60%),均 $p < 0.05$,上述数据具有统计学意义。

综上所述,针对性护理能够有效的提高出现心跳呼吸骤停的急诊

患者的临床抢救情况,有利于改善患者基础生命体征,且合理的心理指导,能够提高患者家属对医护治疗的依从性,有利于建立良好的医患关系,因此适合在临床治疗过程中多加推广。

参考文献:

- [1] 董士民.心跳呼吸骤停与心肺复苏术[J].临床荟萃,2017,32(3):261-263.
- [2] 刘延英.针对性护理干预对急诊心跳呼吸骤停患者抢救成功率的影响[J].河南医学研究,2017,26(9):1701-1702.
- [3] 田淑君.心跳呼吸骤停患者亚低温治疗中精细化护理模式的应用效果[J].世界临床医学,2017,11(2):199.
- [4] 柳巧云.一例溺水致心跳呼吸骤停患者的急救护理[J].大家健康(中旬版),2016,10(9):255-256.