

急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响

贺璐 陆娜 薛玉玲 程姗姗
蚌埠市第一人民医院 安徽蚌埠 233000

[摘要]目的 探讨急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响。**方法** 收集 2016 年 9 月至 2017 年 9 月我院急诊科收治的患者 60 例,所有患者均接受心肺复苏治疗,30 例患者接受常规护理,作为对照组,30 例患者接受急诊护理干预,作为观察组,比较两组患者护理效果、护理前后生命体征、心理状况。**结果** 观察组患者护理有效率为 96.67%,对照组为 80.00%, $P<0.05$;观察组患者护理后心率、平均动脉压和 SAS 评分、SDS 评分均明显优于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 急诊护理干预可有效提高心肺复苏后患者的康复效果,对于患者急救后生命体征的恢复具有积极作用,值得推广应用。

[关键词] 心肺复苏;急诊;护理干预

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)04-182-02

心肺复苏是急诊科抢救心脏骤停患者最为常用、最为重要的治疗措施,其急救效果直接关系到患者的致残率和死亡率,近年来,随着现代医疗技术的不断完善,心肺复苏的治疗效果得到了显著的提高^[1],但是临床急诊护理的程序性和规范性存在明显的不足,一定程度上影响了心肺复苏的整体治疗效果,因此如何有效的提高心肺复苏急救护理服务质量是目前急诊科护理工作中的重点,基于此,我院采用急诊护理干预进行心肺复苏患者临床护理,效果确切,现报告如下。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

收集 2016 年 9 月至 2017 年 9 月我院急诊科收治的患者 60 例,所有患者均接受心肺复苏治疗,30 例患者接受常规护理,作为对照组,30 例患者接受急诊护理干预,作为观察组,观察组中男性 18 例,女性 12 例,年龄 33~58 岁,平均年龄 51.39 ± 6.64 岁,观察组中男性 19 例,女性 11 例,年龄 31~57 岁,平均年龄 51.82 ± 6.93 岁,两组患者的一般资料各项指标无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 护理方法:对照组患者接受常规护理,即对患者的生命体征进行密切监测,严格遵医嘱给予患者治疗药物,给予患者家属必要的心理疏导和健康教育。观察组患者接受急诊护理干预,即①脑部护理干预。脑部的健康是保证患者术后功能恢复的关键,因此患者在完成心肺复苏后,护理人员应指导家属使用湿毛巾对患者的额头和颈部进行湿敷,维持病房内温度在 $18\sim 20^{\circ}\text{C}$ ^[2],从而通过降低脑部温度而减少脑部的代谢,降低脑部再灌注损伤;②加强心电监护。护理人员应加强对患者心电监护的巡视频率,尽可能第一时间发现传导阻滞、室性早搏等异常情况,并及时上报,给予患者合理的临床处置;③气道护理。护理人员应使用胶带将插管的近端进行固定,以避免患者将插管咬扁,保持患者气道的湿润,定期对胶带进行更换,患者接受吸痰前,现给予 2~3min 纯氧,吸痰操作过程中,护理人员应对患者的生命体征进行监测,观察是否有发绀等异常情况,并及时给予临床处理;④心理

护理。护理人员应与患者和患者家属进行密切的沟通,了解患者的实际心理状态,同时采用通俗易懂的语言向患者讲解治疗方法^[3]、预后情况和注意事项,提高患者的认知水平,有利于增加患者的安全感,日常工作中积极与患者进行沟通,耐心的聆听患者的诉说,并详细的回答患者提出的每一个问题,消除患者心中的顾虑,让患者保持积极的心态面对治疗。

1.2.2 评价指标:以患者的护理效果、护理前后生命体征和心理状况作为评价指标。护理效果评价,显效:护理后患者生理和心理状况均良好,未见明显并发症,原发疾病症状较治疗前明显改善;有效:护理后患者生理和心理状况较治疗前有所好转,存在轻微并发症,原发疾病症状较治疗有所改善;无效:治疗前后患者原发疾病症状和生理、心理状态无明显改善,甚者较治疗前恶化。生命体征考察患者心率(HR)和平均动脉压(MAH),心理状态考察患者治疗过程中的焦虑、抑郁程度,其中焦虑度使用 Zung 焦虑度自评量表(SAS)进行评价,抑郁度使用 Zung 抑郁度自评量表(SDS)进行评价。

1.2.3 统计学方法:各组患者的评价指标结果均使用 SPSS13.0 软件进行统计分析,其中 HR、MAH、SAS 评分和 SDS 评分进行独立样本 t 检验,护理效果进行秩和检验, $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 护理效果比较

观察组患者护理有效率为 96.67%,对照组为 80.00%,见表 1。

表 1: 两组患者临床疗效比较

组别	N(例)	显效(例)	有效(例)	无效(例)	有效率(%)
观察组	30	22	7	1	96.67
对照组	30	10	14	6	80.00

$Z=-3.199$, $P=0.001$, $P<0.05$

2.2 护理前后生命体征和心理状态比较

观察组患者护理后 HR、MAH、SAS 评分和 SDS 评分均明显优于对照组,见表 2。

表 2: 两组患者护理前后生命体征和心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	N	HR(次/min)		MAH(kPa)		SAS 评分(分)		SDS 评分(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	40.93 ± 1.54	94.33 ± 8.65	6.19 ± 2.23	9.02 ± 3.08	55.66 ± 7.59	40.31 ± 5.56	43.13 ± 6.78	35.79 ± 5.83
对照组	30	41.22 ± 1.75	80.32 ± 9.03	6.21 ± 2.32	7.28 ± 2.95	53.68 ± 8.26	47.22 ± 4.79	42.59 ± 7.46	43.07 ± 6.13
t		-0.681	6.137	-0.034	2.235	0.967	-5.157	0.293	-4.713
P		0.498	0.000	0.973	0.029	0.338	0.000	0.770	0.000

3 讨论

心脏骤停是一种由单种或多种因素所致的呼吸心脏停止,是临床急诊科常见的一种危重症疾病,心脏停止跳动会造成全身供血不足,进而造成患者大脑、四肢、躯干和内脏等重

要器官出现严重损伤。心肺复苏是临床上治疗心脏骤停的有效手段,其目的为挽救患者的脑细胞^[4],避免脑细胞应缺氧而出现坏死。心肺复苏完成后,患者仍然需要科学合理的护

(下转第 187 页)

2.2 护理前后生命体征水平比较

观察组患者护理后 SBP、DBP 和 HR 水平均明显低于对照组，见表 2。

3 讨论

ICU 患者由于病情变化较快，需要给予有效的护理干预才能保证患者的治疗效果和预后效果^[3]。系统化心理护理干预是目前临床上倡导的一种护理服务模式，其核心为“整体护理和以人为本”，本次研究中通过给予患者心理护理和健康教育，有效的提高了患者对疾病的认知水平，有利于患者提前做好心理准备，改善患者治疗过程中的焦虑、恐惧、抑郁情绪，有利于提高患者的治疗依从性，同时通过给予患者药物护理、生命体征监测、感染控制和机械通气干预，有效控制疾病的发展，保证患者呼吸道的通畅，有利于保持稳定的循环容量，从而从心理方面和生理方面给予患者全方位的护理服务，满

足患者的需求。本次研究发现，观察组患者的护理后的焦虑情绪、抑郁情绪和生命体征水平均明显优于对照组 ($P<0.05$)，说明系统化心理护理干预可有效改善 ICU 患者治疗过程中焦虑、抑郁等不良情绪，对于稳定患者生命体征、保证治疗顺利进行具有积极作用，值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 俞建娣, 赵伟英, 王志娟, 等. 综合性护理在 ICU 感染性休克患者中的应用效果分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(2):306-308.
- [2] 黄波黎, 李佳, 毛玉婷. 系统化心理护理干预在 ICU 患者中的应用效果研究 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(2): 147-149.
- [3] 马仁维, 彭海菁, 王凌莉. 综合护理干预在提高 ICU 感染性休克患者治疗效果及改善预后中的作用 [J]. 数理医药学杂志, 2017, 30(10):1529-1530.

(上接第 182 页)

理配合, 进而提高患者的心肺复苏整体治疗效果, 改善患者的预后。急诊护理干预通过强化患者的脑部护理, 有效的降低脑部损伤, 有利于抢救后患者思维能力和运动能力的恢复, 降低致残率, 同时通过给予患者气道护理和加强心电监护, 有利于降低并发症的发生, 再者通过给予患者心理护理, 可充分满足患者的心理需求, 有利于患者保持积极的心态面对治疗。本次研究发现, 观察组患者的护理有效率和护理后 HR、MAH、SAS 评分、SDS 评分均明显优于对照组 ($P<0.05$), 说明急诊护理干预可有效提高心肺复苏后患者的康复效果, 对于患者

急救后生命体征的恢复具有积极作用, 值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 黄美娟, 陈智萍. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 27(11): 1457-1458.
- [2] 黄燕红. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(23): 17-18.
- [3] 吴洁, 侯丽. 急诊护理干预对心脏骤停患者心肺复苏后康复情况的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(20): 185-186.
- [4] 杜琳琳, 张志勇. 心肺复苏患者急诊护理的效果及预后 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(6): 11-13, 29.

(上接第 183 页)

对患者进行护理工作^[5-6]。针对性护理措施加强了护理工作的个性化特点, 使患者能够感受到舒适, 对自己的病情有充分的了解, 积极配合医生治疗, 以达到早日康复的目的。

本次研究中, 观察两组患者治疗后的临床指标, 对两组患者的肠功能恢复时间、住院时间、下床活动时间等指标进行对比, 组间数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。对比两组患者的护理满意度, 实验组的护理满意度为 90.47%, 参照组护理满意度为 71.42%, 组间数据进行对比, 数据差异存在统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述, 针对性护理干预在子宫肌瘤围手术期的应用中取得了很好的效果, 可有效缓解对手术的恐惧心理, 减轻患者压力。此种护理方法值得在临床医学中广泛应用。

【参考文献】

- [1] 蒋银萍. 针对性护理对于子宫肌瘤围手术期患者影响分析 [J]. 黑龙江医药科学, 2016, 39(4):26-27, 30.
- [2] 吴汉玲. 针对性护理对于子宫肌瘤围手术期的影响分析 [J]. 中外女性健康研究, 2015(18):145.
- [3] 黄其会. 针对性护理干预应用于子宫肌瘤围手术期患者的效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(26):140-141.
- [4] 胡秀英. 针对性护理干预在子宫肌瘤围手术期的作用分析 [J]. 中国继续医学教育, 2015(11):101-102.
- [5] 王红玲. 针对性护理干预在子宫肌瘤围手术期的效果探讨 [J]. 中国实用医药, 2015(15):248-249.
- [6] 刘梅. 针对性护理干预在子宫肌瘤围手术期的效果探讨 [J]. 母婴世界, 2016(21):55.

(上接第 184 页)

对于老年冠心病患者的护理效果, 减少患者不良情况的发生几率, 使得老年冠心病患者能够达到病情稳定的状态, 更加值得被推广。

【参考文献】

- [1] 刘秀美. 无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效

果观察 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(11):1401-1402.

- [2] 张晶晶, 袁菲阳, 孙萌萌, 等. 无缝隙护理干预对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(13):167-168.

- [3] 刘黎华. 无缝隙护理改善老年冠心病患者心绞痛及预后的应用分析 [J]. 当代医学, 2017, 23(1):134-135.

(上接第 185 页)

< 0.05)。总之, 积极对接受腹腔镜胆囊切除术治疗的高龄患者施以优质护理, 可显著提升临床护理效果, 预防手术并发症, 帮助患者减轻疼痛, 提高预后。

【参考文献】

- [1] 牛王兰, 杨学惠. 1 例高龄腹腔镜胆囊切除、肝囊肿开窗引流的围手术期护理 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, (33):188-189.

- [2] 王宝萍. 90 例高龄患者腹腔镜胆囊切除围手术期护理分析 [J]. 中外医疗, 2014, 33(1):140, 142.

- [3] 夏芳, 黄开芳. 高龄合并症患者行腹腔镜胆囊切除术围手术期的护理 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(13):61-62.

- [4] 张岩. 高龄胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术的围手术期护理体会 [J]. 中国疗养医学, 2015, 24(12):1335-1336.

- [5] 刘红霞. 高龄胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术的围手术期优质护理体会 [J]. 中国社区医师, 2014, (10):128-129.