

急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响分析

姜 颖 王素芹

江苏省滨海县人民医院急诊重症 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响分析。方法 本次实验对象是严格按照筛选标准选取，76 例心肺复苏后患者，患者急诊治疗的时间均为 2021 年 9 月—2022 年 3 月，按照急诊治疗的时间前后分为实验组 (n=38) 和对照组 (n=38)，急诊治疗期间分别给予急诊护理干预和常规护理干预，评估对于心肺复苏后患者康复效果促进作用。结果 比较两组心肺复苏后患者住院时长和生活质量评分，实验组康复效果优于对照组， $P < 0.05$ ；比较记忆力下降、抽搐、反应迟钝发生率，实验组低于对照组 $P < 0.05$ 。结论 心肺复苏后患者应用急诊护理干预，能够显著优化患者临床康复效果，保障治疗安全性。

〔关键词〕心肺复苏后患者；急诊护理干预；康复效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-089-02

心脏骤停的患者需要实施心肺复苏，通过外力压迫促使患者心脏恢复搏动，争取患者在急诊治疗期间维持心、脑功能，为患者争取生存的机会^[1]。伴随着医疗技术和要求不断的进步与发展，针对心肺复苏后患者实施的护理方案有了更高的标准，要求临床为患者实施的护理，保障护理的针对性，实现护理专科化落实发展，急诊护理干预，就是针对急诊治疗患者实施的针对性护理保障，本文将探究心肺复苏后患者临床治疗中实施急诊护理干预的效果探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验对象是严格按照筛选标准选取，76 例心肺复苏后患者，患者急诊治疗的时间均为 2021 年 9 月—2022 年 3 月期间，按照急诊治疗的时间前后分为实验组 (n=38) 和对照组 (n=38)，急诊治疗期间分别给予急诊护理干预和常规护理干预。实验组：38 例心肺复苏后患者，患者年龄分布区间，上下限分别为 36 岁、72 岁，均值 (52.12±8.69) 岁，性别占比情况，男性：女性=21:17；对照组：38 例心肺复苏后患者，患者年龄分布区间，上下限分别为 38 岁、71 岁，均值 (51.86±8.75) 岁，性别占比情况，男性：女性=20:18。两组患者一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：心肺复苏后患者给予常规护理，主要是配合急诊治疗措施，提供护理保障。

实验组：心肺复苏后患者给予急诊护理干预。(1) 环境护理，患者在心肺复苏后需要良好的环境康复治疗，要为患者创设安静的治疗环境，降低噪音，控制室内温度，保障患者舒适度^[2]。(2) 体位护理，心肺复苏后患者指导和帮助处于最佳的体位状态，就是平卧体位状态，在患者颈部和髋部位置防止软垫，定期帮助患者翻身^[3]。(3) 脑复苏护理干预，心肺复苏后患者需要相关护理人员对于患者生命体征进行观察，包括心电图、血压水平、心率情况，做好针对患者开展急救的治疗措施，以防发生意外，对于患者生命安全造成威胁，定期与患者交流，也是为了更好地观察患者意识^[4]。

(4) 气管护理，一般情况下为了保障正常呼吸状态，需要实施插管辅助呼吸治疗，护理人员在实施气管护理的时候，要帮助患者固定牢固气道插管，以防出现管道移动的情况，需

要观察患者病情变化情况，保障气道湿润状态，防止出现气道分泌物阻塞气道，发生误吸和反流，保障患者机械通气的安全性^[5]。

1.3 观察指标

(1) 住院时长和生活质量，心肺复苏后患者生活质量采取 SF-36 量表评定，评分越高生活质量越好，住院时长越短护理促进康复效果越好；(2) 记忆力下降、抽搐、反应迟钝发生率，心肺复苏后患者不良反应发生率越低实施的护理效果越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料 ($\bar{x} \pm s$)，t 检验，计数资料 (n, %)，卡方检验，用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 住院时长和生活质量

比较两组心肺复苏后患者住院时长和生活质量评分，实验组康复效果优于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 住院时长和生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时长 (min)	生活质量 (分)
实验组	38	7.98±0.69	89.96±4.65
对照组	38	10.59±1.56	75.45±5.68
t	--	9.43	12.18
P	--	0.00	0.00

2.2 记忆力下降、抽搐、反应迟钝发生率

比较记忆力下降、抽搐、反应迟钝发生率，实验组低于对照组 $P < 0.05$ 。

表 2 不良反应发生率 (n, %)

组别	例数	记忆力下降	抽搐	反应迟钝	发生率
实验组	38	1 (2.63)	1 (2.63)	2 (5.26)	4 (10.53)
对照组	38	4 (10.53)	3 (7.89)	5 (13.16)	12 (31.58)
χ^2	--	--	--	--	5.06
P	--	--	--	--	0.02

3 讨论

急诊救治的患者，病情重症程度和疾病恶化速度均比较严重，有部分患者会在疾病作用下，出现心脏骤停，急诊治疗需要采取心肺复苏，恢复心脏搏动。心肺复苏后患者康复 (下转第 91 页)

以更好地提升患者对治疗护理工作的认识水平，由此来优化其整体的治疗配合度，减少其不良行为以及心理状况对整体治疗工作构成的影响。具体处理中，需要依据情况设定专业的患者综合情况采集表，由此来逐一填写收集，保证有关工作落到实处。同时在具体处理中，还需要做好家属的有关心理建设、教育指导工作，提升家属在有关工作上的配合度。减少护理工作压力的同时，也让患者家属更好的参与到患者康复过程中。让患者内心层面上有更强的支撑感，避免孤独无助等消极情绪对整体治疗恢复构成的干扰影响。要尽可能地减少家属对患者构成的负面情绪宣泄干扰，同时也避免家属因为错误认知习惯、行为而导致患者在生活管理以及治疗恢复过程中出现不当行为。

教育指导工作需要因人制宜的展开，总体方向保持通俗易懂化，避免过多专业术语、模糊性表达而导致的理解障碍。尽可能地做饮食禁忌方面的细化，例如不可以食用的饮食名称、制作方法，以及规范合理的饮食量等，由此来保证有关工作落实的有效性，避免过于模糊导致其错误的执行。对于医护人员而言，专业地表达应用所指代的具体内容相当清楚，

(上接第 88 页)

血组织，缓解临床症状挽救生命^[2]。研究显示急性心肌梗死患者发病后 2h 是最佳抢救时间，医生在 2h 内完成对患者心肌灌注才能改善心肌缺血现象^[3]。然而在急救过程中由于就诊手续流程繁琐，转运期间风险因素较大等原因耽误了患者最佳抢救时间。因此本研究为了争取患者抢救黄金期在常规护理基础上加强我院急诊护理干预，根据我院整体急救护理流程进行优化，患者发病初期通过电话指导避免患者及家属的错误操作，稳定患者不良情绪，转运期间提前完成心电图检查服用阿司匹林为患者争取抢救时间，开通绿色通道缩短入院手续办理时间，对患者从发病、转运、进诊室抢救等所有的护理环节及护理流程进行优化，有效提高患者的就诊速率，结果显示观察组各项指标时间均短于对照组 (P<0.05)。急救就诊流程的优化，多学科协同配合及专业的医护人员急救技能，保证了各项抢救工作进行顺利，减少病情发展导致的各种并发症提升了患者救治成功率^[4]。结果显示观察组并发症发生率低于对照组，急救成功率高于对照组 (P<0.05)。

(上接第 89 页)

是关键，为患者开展的急诊护理干预方案，就是在常规护理干预上演变而来，开展的护理更加重视针对患者人性化、专科性、针对性改善，在保障患者临床急诊治疗安全性的同时，重视康复效果优化，是针对患者生理和心理方面有效的干预措施。

比较两组心肺复苏后患者住院时长和生活质量评分，实验组康复效果优于对照组，P<0.05；比较记忆力下降、抽搐、反应迟钝发生率，实验组低于对照组 P<0.05。

综上所述，急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果优化显著，降低疾病相关不良反应发生率。

[参考文献]

[1] 高彩萍, 施娟, 王凤霞, 等. 医院-社区-家庭延续康

但对于非专业人员来说，有关表述内容甚至等同无效。因此需要较好的同理心，换位思考性的指导。

总而言之，肝胆外科围术期运用个性化护理后可以有效地提升其治疗依从性，降低手术治疗创伤，提升治疗恢复速度。

[参考文献]

[1] 薛霏霏. 围术期个性化护理干预在肝胆外科手术中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2021, 39(12):135-136.

[2] 卢晶伟. 肝胆外科手术围术期中应用个性化护理的效果观察 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(14):239.

[3] 苟小慧, 雷艳. 个性化护理联合心理行为干预在肝胆外科围术期中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(2):179-181.

表 2 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
观察组	48	26 (54.17)	19 (39.58)	3 (6.25)	93.75%
对照组	48	15 (31.25)	23 (47.92)	10(20.83)	79.17%

注：两组对比，p<0.05

综上所述，急诊护理干预可以有效缩短急救时间争取最佳救治时间，提高急救成功率，降低并发症的发生，有利于术后恢复效果，值得推广应用。

[参考文献]

[1] 任淑霞. 优质护理在急性心肌梗死患者急诊护理中的应用效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(10):1762-1764.

[2] 绍辉, 易婷, 陈煌, 等. 全程优化急诊护理对急性心肌梗死患者临床效果, 负性情绪和预后质量的影响 [J]. 广东医学, 2021, 42(10):1259-1263.

[3] 权红梅, 王敏燕, 谭彩娥, 等. 急性心肌梗死患者抢救中优质急诊护理的应用研究 [J]. 中国药物与临床, 2020, 20(14):2462-2463.

[4] Kobo O, Marcusohn E, Roguin A, et al. Prognosis of Patients With Left Circumflex Artery Acute Myocardial Infarction in Relation to ST-Segment on Admission Electrocardiogram [J]. The Journal of invasive cardiology, 2021, 33(1):E20-E24.

复护理模式对脑外伤患者康复的效果研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(08):561-567.

[2] 赵鹏程, 龚青云, 王迪, 等. 调度员指导的心肺复苏对院前心脏骤停生存率影响的 Meta 分析 [J]. 中华急诊医学杂志, 2022, 31(04):487-496.

[3] 龚青云, 赵鹏程, 王迪, 等. 机械心肺复苏对心脏骤停患者复苏效果影响的 Meta 分析 [J]. 中华急诊医学杂志, 2021, 30(3):9.

[4] 张璐. 家庭康复护理结合延续心理护理改善脑卒中后遗症患者康复效果的分析 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(18):3.

[5] 于红艳, 曹葆强, 张培松, 等. FTS 护理对乳腺癌改良根治术患者负性情绪及术后康复效果的影响 [J]. 武警医学, 2019, 030(001):31-34.