

优化院前急救护理流程对脑卒中患者预后效果的影响

刘新 朱叶瑾^{通讯作者}

滨海县人民医院急救医疗站 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析在脑卒中患者护理期间采用优化院前急救护理流程对于患者预后康复效果的影响。方法 在 2021 年 7 月-2022 年 7 月期间选取 80 例脑卒中患者分为两组，对照组采用常规护理，研究组采用优化院前急救护理流程，比较患者预后康复情况。结果 研究组救护用时更短；研究组经护理后的神经功能缺损情况更为轻微；研究组护理满意度更高，差异存在统计意义 ($P < 0.05$)。结论 在脑卒中患者护理期间，采用优化院前急救护理流程可以促进患者护理效果的优化，其对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助价值，该护理模式值得推广。

〔关键词〕脑卒中；优化院前急救护理流程；救护用时；NIHSS 评分

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 06-106-02

在临床过程中，脑卒中问题可对患者大脑组织的功能造成不良影响，若不能及时进行妥善处理，则该病可导致患者大脑组织出现不可逆的损伤，继而不利于患者预后整体健康水平的保障^[1]。为了进一步促进患者预后健康的合理恢复，医护人员结合临床护理实践和大量护理学理论对于患者护理工作方法进行了分析^[2]。本文针对在脑卒中患者护理期间采用优化院前急救护理流程对于患者预后康复效果的影响进行了分析，现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 7 月-2022 年 7 月期间选取 80 例脑卒中患者分为两组，对照组男 21 例，女 19 例；年龄 47-79 岁，平均 (50.15 ± 2.68) 岁；研究组男 24 例，女 16 例；年龄 50-78 岁，平均 (50.20 ± 2.77) 岁。差异无统计意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理，护理内容如下：①监测患者生命体征并评估患者病情。②协助主治医师进行急救护理工作。

1.2.2 研究组

采用优化院前急救护理流程，护理内容如下：①组建优化院前急救护理小组，在接到救护电话后及时出诊，缩短急救准备用时。②在赶赴现场过程中通过电话与患者及或患者身边的家人进行沟通，了解患者的实际情况并进行应急指导。③赶赴现场后，结合格拉斯哥昏迷量表评估患者病情并及时做好应急处理。④及时做好患者转运工作并在转运期间有医院联系为患者开设绿色通道，确保患者入院后可以及时得到系统的救治。⑤在转运期间积极利用救护车上的监测设备对患者生命体征情况进行密切监测，同时合理做好对于患者情绪的安抚，帮助患者有效实现对于紧张状态的消除。

1.3 观察标准

1.3.1 患者救护用时

包括院前延迟时间与住院用时。

1.3.2 患者神经功能缺损情况

采用美国国立卫生院卒中量表 (NIHSS) 评估，得分越低表示神经功能缺损越轻微。

1.3.3 患者护理满意度

采用满意度量表评估，分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 计算数据，以 $P < 0.05$ ，证明差异存在统计意义。

2 结果

2.1 患者救护用时对比

研究组救护用时更短 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 患者救护用时

组别	n	院前延迟时间 (h)	住院用时 (d)
研究组	40	2.12 ± 0.13	12.08 ± 1.12
对照组	40	3.31 ± 0.18	18.55 ± 1.31
t	-	33.895	23.742
P	-	0.000	0.000

2.2 患者神经功能缺损情况对比

研究组经护理后的神经功能缺损情况更为轻微 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 患者 NIHSS 评分

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	17.90 ± 2.11	10.12 ± 1.01
对照组	40	17.85 ± 2.08	14.64 ± 1.05
t	-	0.107	19.622
P	-	0.915	0.000

2.3 患者护理满意度对比

研究组护理满意度更高 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	40	23	16	1	97.50
对照组	40	12	22	6	85.00
χ^2	-	-	-	-	3.914
P	-	-	-	-	0.048

3 讨论

对于脑卒中患者而言，由于受到该病影响，患者可出现失语、意识混乱、肢体活动受限等一系列问题，其对于患者生活自理能力造成了一定的限制与损害^[3]。对于脑卒中患者而言，尽早得到救治可以有效降低疾病对于患者大脑组织造成的损害，其有利于实现患者预后健康水平的进一步提升。在这一问题上，通过院前急救护理流程的合理应用，医护工

(下转第 109 页)

在责任制管理的基础上，强调医护人员的管理者、引导员和协调者的作用，指导管理病人及其家人积极投入其中，使以往的灌输式教育转化成自主接受，以利于病人及家人对卫生常识的了解提高，并培养病人的自我危机意识，从而提高其自我管理和自我保护。在这个试验中，通过对二组病人生存品质的综合评价，优化组成绩明显好于对照组^[5]。这也进一步表明了协同护理的重要意义，可以有效减少病人的不良情绪，使得患者能够积极地参与到护理工作中来，确保护理的有效性^[6]。

综上所述，协同护理干预能够提高护理质量，缩短了治疗的周期，促使患者早日恢复健康。

[参考文献]

[1] 李丹. 协同护理对溃疡性结肠炎患者不良情绪及住院

天数的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(12):150-152.

[2] 袁艳艳. 溃疡性结肠炎患者应用协同护理干预的临床效果分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(03):121-125.

[3] 张璐. 评价协同护理模式对溃疡性结肠炎患者生活质量及住院次数的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(2):157-162.

[4] 盛晓萍. 协同护理模式对溃疡性结肠炎患者生活质量和住院次数的影响分析[J]. 中外医疗, 2018, 37(32):158-160

[5] 翟淑萍, 翟海英, 宋均仿. 协同护理干预对溃疡性结肠炎患者护理满意度及生活质量水平的影响研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(20):2472-2474.

[6] 周敏. 协同护理模式对溃疡性结肠炎患者的临床效果研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(10):43-44.

表 1 对比生活质量评分 [$\bar{x} \pm s$ (分)]

指标	生理		社会		生活		心理	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
优化组 15 例	62.37 ± 5.77	90.21 ± 4.25	61.01 ± 5.22	89.75 ± 5.06	65.25 ± 3.98	93.05 ± 3.38	67.77 ± 5.87	88.15 ± 5.51
对照组 9 例	62.59 ± 5.53	79.19 ± 5.73	61.59 ± 5.86	73.05 ± 5.71	65.35 ± 4.07	78.42 ± 3.37	67.89 ± 5.45	80.82 ± 5.66
t 值	0.339	7.197	0.442	5.987	0.475	8.295	0.573	7.358
P 值	0.558	0.000	0.523	0.000	0.457	0.000	0.225	0.000

(上接第 105 页)

作者可以在脑卒中患者救护过程中有效实现对于各个护理环节的系统分析和充分践行，其对于护理工作的有序开展具有重要的辅助价值^[4]。与此同时，在这一模式的领导下，医护人员可以更好地实现对于各个急救护理环节的有效联合与科学搭配，其为患者省略了大量不必要的就医时间，有助于确保患者在最短的时间内得到系统的救治和引导。与此同时，通过及时在患者运输过程中与医院联系为患者开设绿色通道，可以确保患者在入院后及时得到妥善地处理，这一点对于脑卒中患者病情的控制具有积极的促进作用^[5]。实践表明，其可以帮助患者在发病早期实现对于大脑组织神经元的合理抢救，为患者预后大脑组织功能的恢复提供了更多的可能。

在本次研究中，通过优化院前急救护理流程的应用，有利于促进患者救护用时的缩短并改善其神经缺损情况，其对于患者护理满意度的提升具有良好的促进作用。

综上，在脑卒中患者护理期间，采用优化院前急救护理

流程可以促进患者护理效果的优化，其对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助价值，该护理模式值得推广。

[参考文献]

[1] 王处, 王海燕, 陈颖慧, 等. 院前急救干预流程链式管理在急性缺血性脑卒中患者院前救护中的应用[J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53(11):1392-1393, 1396.

[2] 羊静. 优化院前急救护理流程在急性脑梗死患者中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(21):10-12.

[3] 袁文静, 任优梅. 院前急救护理流程优化对急性脑卒中患者急救效率及预后的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(12):1274-1275.

[4] 邹爱霞. 院前急救护理对急高危胸痛患者救治效果及不良事件的影响[J]. 药店周刊, 2022, 31(10):91-93.

[5] 林海鸟, 朱聪, 苏红侠, 等. 应急预案急救流程配合绿色通道在急性脑卒中患者中的应用研究[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2021, 28(6):723-726.

(上接第 107 页)

仅加重患者病情，也会导致患者由于无法耐受而终止治疗，所以患者自身的营养状况与患者的治疗效果是有很强关联的。在对肺癌化疗患者治疗期间，采用有效的护理措施是非常重要的。预见性护理能够通过发现潜在的问题作，并通过分析制定出预防措施，防止患者出现营养不良以及其他并发症的情况，提高患者的生活质量。而营养干预则是通过根据患者的实际情况以及个人喜好和习惯进行讨论，随后为患者建立

针对性的饮食方案。可以提高患者自身的营养，同时也可以降低不良反应的发生率。

[参考文献]

[1] 甘彩芳, 蒋蝶, 张倩. 预见性护理联合营养干预对肺癌化疗患者预后及不良反应的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 26(23): 127-129.

[2] 周会. 预见性护理对肺癌化疗患者的应用效果分析[J]. CD. 临床医药文献电子杂志, 2021, 6(56): 157.

表 1 两组患者不良反应发生的对比

组别	例数	口腔感染	恶心呕吐	脱发	血管损伤	呼吸道感染	总发生率
实验组	42	1 (2.38%)	1 (2.38%)	1 (2.38%)	0 (0.00%)	1 (2.38%)	4 (9.52%)
对照组	42	3 (7.14%)	4 (9.52%)	4 (9.52%)	3 (7.14%)	3 (7.14%)	17 (40.48%)
χ^2							4.021
P							0.045