

脑卒中急救护理小组模式在脑卒中病人抢救中的应用效果

Application effect of stroke emergency nursing group mode in the rescue of stroke patients

牟丽君

Lijun Mou

中国人民解放军联勤保障部队第九七〇医院急诊医学科 中国·山东 烟台 264000

Emergency department of the 970 Hospital of the joint logistics support force of the Chinese people's Liberation Army, Yantai, Shandong, 264000, China

摘要:目的:阐述在脑卒中病人抢救工作中应用脑卒中急救小组模式的效果。方法:择选102例脑卒中患者,分为两组即:常规组(n=51,常规急救模式),应用组(n=51,脑卒中急救护理小组模式),对不同护理模式的效果进行对比。结果:应用组在急救不同阶段用时方面、致残和病死数据方面、满意度方面均优于常规组。结论:在脑卒中救治过程中,应用急救护理小组模式可降低患者病死率和致残率,提升患者满意度。

Abstract: Objective: to discuss the effect of stroke emergency team model in the rescue of stroke patients. Methods: 102 stroke patients were selected and divided into two groups: the conventional group (n=51, the routine emergency mode, the application group (n=51, the first aid nursing group model for stroke) to compare the effect of different nursing modes. Results: the application group was better than the conventional group in the time of emergency treatment at different stages, disability and mortality data, and satisfaction. Conclusion: in the process of stroke treatment, the first aid nursing group model can reduce the mortality and disability rate of patients and improve the satisfaction of patients.

关键词: 脑卒中;急救;急救护理小组模式;效果

Keywords: stroke; first aid; emergency nursing team mode; effect

DOI: 10.36012/pmr.v2i6.2962

神经系统疾病中脑卒中是最为常见的一种,诱因是血管堵塞血管破裂,导致血管无法顺利流入大脑,引发患者脑组织损伤。其中包括出血性或者缺血性,该病具有病情急、病情进展快,致残率和病死率较高的特点,为此一旦病发立即对其抢救,应争分夺秒,尽最大努力为患者创造更多的急救时间^[1]。这就要求整个护理团队需要更高的护理工作效率以及护理配合度。近几年来,急救小组护理模式得到了广泛运用,该护理模式所有护理人员分工明确、判断准确,护理工作开展更加高效,并有效地提升工作效率和质量。特将详细情况报道如下。

1 材料与方法

【作者简介】牟丽君(1976~),女,山东烟台人,汉族,本科,主管护师,从事急诊急救科护理工作。

1.1 一般资料(表1)

表1 两组脑卒中患者临床基本资料

组别	例数	男性/女性(n)	年龄跨度	平均年龄(年)
常规组	51	28:23	53岁至81岁	65.3±3.8
应用组	51	27:24	52岁至80岁	65.2±3.7

注:两组患者临床基线数据互比差异微小($P>0.05$),可比。

1.2 方法

1.2.1 常规急救模式

在接诊到脑卒中患者后,首先应准确迅速地观察患者的病情,并密切观察其病情变化情况,对口腔和鼻腔内出现的分泌物及时清理,迅速为其建立静脉通路。并做好途中监

护和转运工作。在实施急救前后,应与主治医师进行沟通,并积极协助医生为患者进行抢救。

1.2.2 脑卒中急救护理小组模式

首先,组建急救护理小组。选择一名经验丰富的护士长为组长。其次,配备三名副组长。按照科室护理资源情况,将其分为三个不同的小组,每一个副组长负责其中一个小组。其次是在护理工作开展前,应对所有涉及护理人员进行相关培训工作。培训工作结束后应进行实践能力和知识能力考核,待成绩合格后,方能上岗。再次为分工:对3组成员进行分工。A组小组工作职责是现场指导和急救准备;B组小组工作职责是转运和现场处理;C组小组工作职责是院内抢救。最后,是各小组工作内容:A组急救准备工作中,应提前准备所有可能用到急救用品和常规药物。在整个接诊过程中应和所有护理人员,进行电话沟通,沟通内容为患者初步判定内容譬如:患者发病时间、既往史、肢体活动和意识状态等。同时要稳定家属的情绪。告知家属不要随意搬动患者头部。同时告知家属及时清理口腔和咽腔分泌物,把患者头部,偏向一侧,预防误吸呛咳。B小组到达现场以后,应再次对患者的实际情况进行评估,检测其生命体征,将其轻轻挪到车上,并保持其呼吸道畅通。将衣领解开,检查活动义齿,取出义齿。并及时清理咽部和口腔内的呕吐物和分泌物,必要时给予患者吸氧操作,建立静脉通道^[2]。并构建心电监护。为了预防患者因穿刺激刺引发抽搐和昏迷,应将患者妥善固定。在整个转运的过程中,要保持平稳。同时告知C组患者的具体情况并做好急救工作。C组在接到患者后,应将其体位调整至平卧位,头部偏向一侧,及时清理口腔内分泌物,保持其呼吸道畅通,积极配合气管插管操作,调整供氧参数。整个抢救过程中要做到井然有序,以防意外事件发生。

1.3 观察指标

①接诊至确诊用时;②确诊至治疗用时;③护理措施完成用时;④统计病死情况和致残情况;⑤对本次护理工作满意度:自制调查问卷,总分100分,非常满意85~100分;满意75~84分,不满意≤74分。总满意度=非常满意率+满意率。

1.4 统计学方法

SPSS22.0分析,数量数据采用(%)体现, χ^2 检验,计量数据采用($\bar{x}\pm S$)表现,t检验,如P值<0.05,为具有统计学意义。

2 结果

2.1 急救不同阶段用时情况

应用组急救不同阶段用时均显著短于常规组(P<0.

05),详细数据见表2。

表2 急救不同阶段用时情况($\bar{x}\pm S$)

组别	例数	护理措施完成 用时(min)	接诊至确诊 用时(min)	确诊至治疗 用时(min)
常规组	51	23.34±3.31	39.34±3.33	38.22±5.66
应用组	51	12.43±2.11	20.23±1.29	22.32±3.23
t	-	7.238	9.086	12.752
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 致残情况和病死情况以及对本次护理工作满意情况

应用组致残和病死数据均显著低于常规组(P<0.05);应用组的满意度高达96.08%(非常满意30例,满意19例)远高于常规组82.35%(非常满意20例,满意22例)(P<0.05)详细数据见表3。

表3 致残情况和病死情况(n,%)

组别	例数	致残	病死	总满意度
常规组	51	12(23.53)	6(11.76)	42(82.35)
应用组	51	6(11.76)	3(5.88)	49(96.08)
χ^2	-	7.987	5.098	16.098
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在为脑中患者急救的整个过程中,护理质量关乎着患者的生命。急救护理小组模式,整个护理工作中,每位护理人员都有明确的岗位和职责,使其在整个护理工作中,有着清晰地救治流程,明确的岗位职责。为此,整个护理工作团队的协调性更高,护理配合度更高,故提升了工作的效率和护理质量,并得到了患者和家属的高度认可。从本次研究结果来看应用组无论是在不同阶段用时方面、致残率和病死率方面、满意度方面均优于常规组(P<0.05)。为此,急救护理小组模式的应用,自患者病发到救治结束,每个阶段都有各个小组负责位置,有效提升了患者和家属安全感和信任度。

总之,在脑卒中救治过程中,应用急救护理小组模式可降低患者病死率和致残率,提升患者满意度。

参考文献

- [1] 白光英,张晓玲.脑卒中急救护理小组模式在脑卒中患者抢救中的应用效果[J].实用心脑血管病杂志,2020,28(S1):206-207.
- [2] 杨薇,李巧,季舒.脑卒中病人抢救中的急救护理模式及效果评析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(75):148-149.