

急诊护理干预对心肺复苏后康复效果的影响

宋群英 彭小玲 陈丽丽 田莉

联勤保障部队第908医院急诊科

DOI:10.12238/bmtr.v6i2.6940

[摘要] 目的: 心肺复苏后,研究急诊护理干预的应用效果。方法: 本实验研究对象为心肺复苏患者,共100例,研究时间为2022年12月到2023年12月,根据干预措施的不同设计对照实验。对照组(50例)与观察组(50例)分别进行常规护理干预和急诊护理干预。结果: 观察组生活质量更高, $P<0.05$; 观察组并发症发生率较低, $P<0.05$ 。结论: 患者心肺复苏后,应及时实施有效的急诊护理干预,可以促进患者康复,整体效果良好,应进行推广。

[关键词] 急诊护理干预; 心肺复苏; 康复效果; 影响

中图分类号: R47 文献标识码: A

Effect of emergency nursing intervention on rehabilitation after cardiopulmonary resuscitation

Qunying Song Xiaoling Peng Lili Chen Li Tian

Emergency Department of the 908th Hospital of the Joint Logistics Support Force

[Abstract] Objective: To investigate the application effectiveness of emergency nursing interventions after cardiopulmonary resuscitation (CPR). Methods: This experimental study included a total of 100 CPR patients, conducted from December 2022 to December 2023. A controlled experiment was designed with different intervention measures. The control group (50 cases) received routine nursing interventions, while the observation group (50 cases) received emergency nursing interventions. Results: The observation group had a higher quality of life ($P<0.05$) and a lower incidence of complications ($P<0.05$). Conclusion: Timely and effective emergency nursing interventions should be implemented for patients after CPR, as they can promote patient recovery with overall good outcomes, and should be widely promoted.

[Key words] emergency nursing intervention; Cardiopulmonary resuscitation; Rehabilitation effect; influence

引言

心肺复苏(Cardiopulmonary Resuscitation, CPR)是一种紧急救治措施,可以帮助患者恢复心脏功能和呼吸系统的功能^[1]。通常在患者出现心脏骤停或呼吸停止的情况下进行,旨在维持人体血液循环和氧气供应,以保护人体大脑和其他重要器官免受缺血和缺氧的损害^[2]。心肺复苏的目标是通过胸外按压和人工呼吸等措施,恢复心脏的有效循环和氧气供应,有效的心肺复苏可以及时挽救患者,保障患者的生命健康^[3]。要注意的是,心肺复苏后的康复过程非常重要,应进行科学的护理,其对心肺复苏患者的生存和生活质量具有重要影响^[4]。急诊护理干预在心肺复苏后的康复过程中起着重要的作用^[5]。本文旨在研究心肺复苏后,急诊护理干预能否影响康复效果,并提供相关的研究证据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院收治的心肺复苏患者列为研究对象,时间范围为

2022年12月到2023年12月,共100例,设计对照实验。对照组(50例),年龄为22-65岁,平均 (40.11 ± 3.24) 岁,男女比例1:1;观察组(50例),年龄为22岁-65岁,平均 (40.07 ± 3.27) 岁,男女比例1:1。经比较后,两组研究对象具有可比性。

排除标准: ①其他疾病; ②心肺复苏后时间超过30分钟; ③有严重神经系统疾病或严重心脏病史; ④有明显脑损伤或无法评估意识状态。

纳入标准: ①心肺复苏后时间在30分钟内; ②由心脏骤停、溺水、窒息等原因引起的心肺复苏患者; ③明确心脏骤停; ④无意识或昏迷; ⑤家属知情且同意。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预,应确保患者气道通畅,维持患者呼吸功能,并对患者进行心电图监测和血压监测,采取措施维持患者的体温稳定。根据患者的具体情况,护理人员给予液体和药物来维持血容量和血压稳定,也应帮助患者和家属应对情绪和焦虑。

观察组进行急诊护理干预。①快速反应：在发现心肺复苏患者时，护理人员应立即发出急救呼叫，并通知相关医务人员前来协助。②确认心肺停止：护理人员应检查患者的意识和呼吸情况，确认是否存在心肺停止。③开展心肺复苏：护理人员应立即开始心肺复苏，包括进行心肺复苏循环(CPR)和自动体外除颤器(AED)使用。④CPR：按照BLS(基础生命支持)指南进行胸外按压和人工呼吸，以维持血液循环和氧气供应。⑤AED使用：如果有AED设备，护理人员应立即将其应用于患者胸部，按照设备指示进行除颤。⑥监测和评估：护理人员应密切监测患者的心律、呼吸、血压和氧饱和度等生命体征，并进行持续的评估。⑦维持气道通畅：护理人员应确保患者的气道通畅，包括清除阻塞物、采取头后仰、下颌推前等措施。⑧维持呼吸功能：如果患者无法自主呼吸，护理人员应进行人工通气，使用面罩通气或气管插管等方法。⑨管理液体和药物：根据患者的具体情况，护理人员可能需要给予液体和药物来维持血容量和血压稳定。⑩心电监测和除颤：护理人员应持续监测患者的心电图，及时发现和处理心律失常，并在必要时进行除颤。要注意的是，心肺复苏是一种紧急情况，护理人员应对患者和家属提供情绪支持和心理安慰，帮助他们应对情绪和压力。

1.3观察指标

1.3.1生活质量评分

采用SF-36健康调查问卷评估患者经过护理干预后的生活质量。

SF-36(Short Form 36)是一种评估个体的健康状况和生活质量的健康调查问卷。涉及的健康维度分别是：生理功能(Physical Functioning)、生活角色限制(Role Physical)、身体疼痛(Bodily Pain)、总体健康状况(General Health)、生活角色限制(Role Emotional)、精神健康(Mental Health)、社交功能(Social Functioning)、健康变化(Vitality)。通过对这些维度的评估，SF-36问卷可以提供一个综合的健康状况评估，每个维度的得分均为0-100，综合得分范围是0到100分，其中高分表示较好的健康状况，低分表示较差的健康状况。范围内数的高低可以帮助医生和研究人员了解个体的身体健康和生活质量。

1.3.2并发症发生率

医护人员对患者的并发症进行评估，包括胸部不适、记忆减退、抽搐、反应迟钝等。出现并发症的患者在总数中的占比为并发症发生率。

1.4统计学处理

使用SPSS 22.0软件处理数据。“ $P<0.05$ ”代表具有统计学意义。计量方式是($\bar{X} \pm S$)，计数方式为[n (%)]，使用“t”、 χ^2 检验。

2 结果

2.1两组患者生活质量对比

干预后，观察组生活质量更高， $P<0.05$ 。见表1。

表1 两组患者生活质量对比($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	干预后
观察组	50	86.23±1.17
对照组	50	79.11±1.24
t		29.531
P		0.000

2.2两组患者并发症发生情况对比

观察组并发症发生率明显降低， $P<0.05$ 。见表2。

表2 两组患者并发症发生情况对比[n (%)]

组别	例数	胸部不适(n)	记忆减退(n)	抽搐(n)	反应迟钝(n)	并发症发生率
观察组	50	1	0	0	1	2(4.00)
对照组	50	2	2	2	3	9(18.00)
卡方值						
P						

3 讨论

心肺复苏是一种效果显著的紧急抢救措施^[6]。在必要的情况下，对患者进行心脏复苏可以保障患者的生存，具体情况如下所示。①心脏骤停：心脏骤停是指心脏停止跳动，无有效的心脏收缩和血液循环。常见原因包括心律失常、心肌梗死、严重心脏瓣膜疾病等。②呼吸骤停：呼吸骤停是指呼吸停止，无法维持正常的氧气供应和二氧化碳排出。常见原因包括窒息、窒息、中毒、溺水等。③心肺功能衰竭：心肺功能衰竭是指心脏和肺部无法提供足够的氧气和营养物质给身体组织。常见原因包括心脏病、肺病、严重感染等。④严重创伤：严重创伤如严重出血、颅脑损伤、胸部创伤等可能导致心肺功能衰竭，需要进行心肺复苏。心肺复苏旨在恢复心脏功能和呼吸功能，维持血液循环和氧气供应^[7]。在这些情况下，及时的心肺复苏可以挽救生命，提高患者的生存率和康复质量^[8]。

要注意的是，心脏复苏可能会导致一些并发症，但在紧急情况下，进行心肺复苏仍然是救治心脏骤停的关键步骤^[9]。医护人员会在复苏过程中尽力减少这些风险，并在复苏后积极处理并发症。急诊护理干预可以对心肺复苏后的康复效果产生积极的影响^[10]。

急诊护理人员的快速反应和早期干预对心肺复苏患者的康复至关重要，及时开始心肺复苏，必要时应用自动体外除颤器

(AED), 均可以对患者的生存率产生较为积极的影响, 有助于提高生存率。急诊护理人员应密切监测心肺复苏患者的生命体征, 评估其病情变化, 及时发现和处理心律失常、呼吸困难、低血压等并发症, 防止患者受并发症影响病情恶化, 也能够有效减少并发症发生率, 提高康复效果。急诊护理人员应确保心肺复苏患者的气道通畅和呼吸功能正常。及时清除气道阻塞物、进行人工通气等措施, 有助于维持氧气供应和二氧化碳排出, 减少呼吸相关并发症。急诊护理人员根据患者的具体情况, 合理管理液体和药物, 维持血容量和血压稳定。适当的液体复苏和药物治疗可以改善组织灌注和恢复心肺功能。心肺复苏是一种紧急情况, 患者和家属可能会经历身体和心理的创伤。急诊护理人员提供情绪支持和心理安慰, 帮助患者和家属应对心理压力, 有助于促进康复过程。

在本研究中, 将心肺复苏患者列为研究对象, 设计对照实验。分组进行常规护理干预和急诊护理干预。结果表明, 进行急诊护理干预的心脏复苏患者生活质量更高, 并发症发生率明显降低。

综上所述, 急诊护理干预能够促进心肺复苏患者的康复, 包括生活质量、并发症等方面。

[参考文献]

[1]孙锐.急诊护理干预在心脏骤停患者心肺复苏后康复效

果的影响[J].安徽医学学报,2022,21(06):69-71.

[2]陈颖.针对性急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(03):309.

[3]郭瑞,刘学伟,张苗.心脏骤停患者心肺复苏后采用急诊护理干预的临床康复效果及对不良反应的影响价值研究[J].贵州医药,2022,46(02):335-336.

[4]王影.急诊护理干预对心肺复苏后患者的康复效果[J].名医,2021,(23):138-139.

[5]靳淑君.急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J].中国医药指南,2021,19(26):56-58.

[6]吕艳妮.急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J].中国医药指南,2021,19(09):224-225.

[7]王娣.急诊护理干预对于心肺复苏后患者康复效果的影响研究[J].中国农村卫生,2021,13(06):60+63.

[8]刘碧梅,黄春华,张珍.急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响[J].中外医疗,2020,39(34):162-164.

[9]杨伟霞.急诊护理干预对心肺复苏患者康复效果的影响研究[J].现代医药卫生,2020,36(14):2261-2263.

[10]梁会霞.急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响观察[J].临床研究,2020,28(07):186-188.