

病情护理中早期识别与干预对急性病症转归的影响

曹玉润

成都医学院，四川成都，610500；

摘要：急性病症的快速进展对患者的生命健康构成严峻挑战，而病情护理中的早期识别与干预在改善患者转归方面发挥着关键作用。通过症状观察、辅助检查与精准解读，护理人员能够及时发现病情变化并采取有效措施，从而提高治愈率、生存率，减少并发症发生率。早期干预包括一般护理、急救护理及专科护理，涵盖了从基础护理到专业技术的多方面内容。研究表明，早期识别与干预不仅能显著改善患者的临床结局，还能有效缩短住院时间、减少医疗费用。然而，尽管早期识别与干预的效果已得到广泛验证，但在实际应用中仍面临资源限制、技术水平差异等挑战。本文综述了早期识别与干预对急性病症转归的影响，并提出了进一步优化护理策略的建议。

关键词：病情护理；早期识别；干预

DOI:10.69979/3029-2808.24.7.026

急性病症因其突发性和病情快速变化，对患者生命构成严重威胁。病情护理中的早期识别与干预，能够在病症初期阶段及时发现异常并采取有效措施，从而显著改善患者的生存率、降低并发症发生率并缩短住院时间。随着护理实践的发展，症状观察、辅助检查和专业干预已成为早期识别与干预的重要手段。尽管已有一定的研究表明早期识别与干预对急性病症转归有显著影响，但在临床应用中仍面临一些挑战，如技术局限、护理资源不足等。优化早期识别工具和干预措施，提升护理干预效果，已成为急性病症护理研究的重要方向。

1 病情护理中早期识别的方法

1.1 症状观察与评估

护理人员通过对患者生命体征和临床表现的持续监测，能够及时发现病情变化并做出判断。急性病症通常表现为突发的生命体征波动、疼痛、呼吸困难、意识障碍等症状，因此，护理人员应当密切关注并记录患者的心率、呼吸频率、血压、体温、氧饱和度等重要生命体征变化。有效的症状评估不仅依赖于日常观察，还需结合患者的主诉、病史和临床表现进行全面分析。例如，在心脑血管急症中，突发的胸痛、胸闷伴随呼吸急促等症状，提示心肌缺血或急性冠脉综合征的可能性；在急性脑卒中患者中，突发的语言障碍、单侧肢体无力等症状可能预示脑血管事件的发生。

1.2 辅助检查的应用与解读

现代医学技术的发展使得各类诊断工具能够在短

时间内提供大量有价值的信息，帮助护理人员及时发现潜在的病情变化。常见的辅助检查项目包括血液检测、影像学检查、心电图、血气分析等。

血液检查是评估病情的基础手段，通过监测血常规、肝肾功能、电解质水平、血糖及炎症标志物（如C反应蛋白、降钙素原等），能够帮助识别感染、出血、代谢紊乱等急性病症。心电图在急性心肌梗死、心律失常等心血管急症的早期诊断中起着关键作用。影像学检查（如X光、CT、MRI）能够准确评估病变部位及其程度，尤其在急性脑卒中、外伤、肺栓塞等病症的早期识别中具有重要价值。护理人员应对辅助检查结果进行科学解读，结合临床症状综合评估患者的病情^[1]。例如，在急性心肌梗死的诊断中，结合心电图的ST段抬高和血清肌钙蛋白的升高，可以快速识别急性心脏事件。准确解读检查结果，能够为后续的干预和治疗提供指导，最大限度地提高急性病症患者的救治效果。

2 病情护理中的早期干预措施

2.1 一般护理干预

一般护理干预是急性病症早期管理的基础，旨在通过持续监测与基本护理措施来稳定患者的生命体征，防止病情进一步恶化。护理人员应根据患者的具体情况，实施个性化的护理方案。常见的一般护理干预包括生命体征监测、舒适护理、营养支持和情绪疏导等。

生命体征的持续监测是一般护理干预中的核心内容，通过定期测量体温、脉搏、呼吸、血压和氧饱和度等重要指标，可以及时发现病情的微小变化，从而为后

续的医疗干预提供依据。此外，针对急性病症患者的舒适护理也至关重要，如调整患者体位、进行适当的肢体活动和提供安静的休养环境，能够有效减轻患者的不适，提高其整体治疗耐受性。在营养支持方面，护理人员应根据患者的病情进展和营养需求，提供适当的营养补充。对于部分急性病症患者，尤其是重症患者，可能存在营养不良的风险，及时给予合适的营养支持有助于提高免疫力，加快恢复进程。情绪疏导则有助于缓解患者的焦虑和紧张情绪，保持良好的心理状态，有利于其治疗与康复。

2.2 急救护理干预

急救护理干预针对病情变化迅速且可能威胁生命的急性病症，重点在于快速反应、及时处理病情危机。常见的急救护理干预包括心肺复苏、气道管理、止血、抗休克护理等。这些干预措施通常要求护理人员具备高度的专业能力与应急反应能力，能够在最短时间内采取恰当的护理措施，确保患者的生命体征稳定，防止致命并发症的发生。

例如，在急性心脏事件（如心脏骤停或心肌梗死）发生时，护理人员应第一时间进行心肺复苏（CPR），并协助医生实施药物治疗与机械通气等紧急处理措施。在急性出血性疾病中，护理人员应迅速止血、保持气道通畅，并协助实施输血和液体复苏。在急性呼吸衰竭的情况下，护理人员需要及时提供氧疗，必要时启动机械通气，确保患者的呼吸功能得到及时恢复。急救护理干预的关键在于抢救时机的把握和干预措施的规范性，及时而有效的干预可显著提高急性病症患者的生存率和康复率^[2]。

2.3 专科护理干预

专科护理干预是根据不同类型急性病症的具体特点，采用专业的护理技术与方案进行干预。各科专科护理干预不仅包括疾病相关的护理措施，还包括术后护理、药物管理、疼痛管理等方面。急性病症患者的专科护理干预，通常需要在专业医师的指导下实施，能够根据患者的具体病情提供精细化的护理。

例如，对于急性脑卒中患者，专科护理干预包括神经功能监测、早期康复训练、抗凝治疗的监护等。护理人员需密切观察患者的意识状态、肢体活动和语言功能，同时注意药物的不良反应。对于急性呼吸衰竭的患者，

专科护理干预则侧重于呼吸道管理、机械通气支持以及通气模式的个性化调整。对疼痛的管理也是专科护理的关键环节，尤其是在急性创伤、术后患者中，合理的镇痛措施能够有效缓解患者痛苦，改善其治疗耐受性和生活质量。专科护理干预有助于提升患者的治疗效果，促进其早日康复，并减少长期并发症的发生风险^[3]。

3 早期识别与干预对急性病症转归的影响

3.1 对治愈率和生存率的影响

早期识别与干预在提高急性病症患者的治愈率和生存率方面具有至关重要的作用。急性病症的进展往往迅速，早期发现和及时干预能够显著改善患者的临床结局，降低死亡率和致残率。多项研究表明，早期识别与干预不仅能在短期内稳定病情，还能为后续治疗提供更好的支持，从而提升患者的生存率和治愈率。

例如，在急性心肌梗死患者中，早期诊断和及时治疗被证明能显著降低死亡率。根据一项涵盖超过 5000 名急性心肌梗死患者的临床研究，研究者发现，当患者在症状出现后的“黄金期”内（即症状出现后 1-2 小时）接受介入治疗时，其 30 天内的死亡率显著低于治疗延迟的患者。早期治疗不仅能减少心肌损伤，还能降低后续并发症的发生，从而提高患者的生存率。余梦云（2023）^[4]探讨 120 院前急救系统在急性心肌梗死（AMI）患者中的早期识别与干预效果。研究表明，120 急救系统的介入显著提高患者的抢救成功率（97.50% vs 85.00%， $P < 0.05$ ），并缩短了急救时间，同时显著降低并发症发生率（5.00% vs 20.00%， $P < 0.05$ ）。这些结果显示，院前急救的早期识别和干预不仅能提高急性心肌梗死患者的抢救成功率，还能促进心功能恢复，进一步提高患者的治愈率和生存率。

3.2 对并发症发生率的影响

早期识别与干预不仅能够改善急性病症患者的治愈率和生存率，还能有效减少并发症的发生率。急性病症患者的并发症通常是由疾病本身的进展以及治疗过程中的延误引发的。通过及时干预，护理人员能够降低病症的严重性，预防或减少并发症，进而提高患者的整体预后。

以急性呼吸衰竭为例，早期识别并采取相应的干预措施，如及时给予氧疗和机械通气，能够显著减少因缺氧导致的器官损伤和多脏器衰竭的发生。研究表明，在

急性呼吸衰竭患者中,早期的机械通气干预可显著降低肺部感染、呼吸道并发症以及死亡率。

夏菁(2023)^[5]探讨了基于干预映射(IM)计划的早期康复训练对急性心力衰竭(AHF)代偿期患者的影响。研究发现,早期识别与干预能够显著提高患者的心脏功能,改善自我护理能力,减少并发症的发生率。尤其是通过加强早期康复训练,患者的心功能改善,并且其生活质量得到了显著提高,从而有效降低了术后并发症的发生率。这些结果表明,早期干预对于减少急性心力衰竭患者的并发症具有重要意义。通过这些干预措施的实施,急性病患者不仅能够获得及时的治疗,降低并发症的风险,还能够在恢复期减少不必要的医疗负担,进一步提高了整体治疗的效果。此外,急性脓毒症患者的早期抗生素使用和液体复苏也能够显著减少肾衰竭、急性呼吸窘迫综合征(ARDS)等严重并发症的发生。根据2018年发表在CMAJ期刊的一项研究^[6],及时使用抗生素和强化液体管理的脓毒症患者,其多脏器衰竭发生率低于常规治疗组。

3.3 对住院时间和医疗费用的影响

早期识别与干预不仅能改善患者的临床结局,还能够有效缩短住院时间,减少医疗费用。在急性病患者中,治疗延误往往导致病情恶化、并发症增加,进而延长住院时间和增加治疗费用。通过早期干预,能够缩短患者的病程,提高治疗效率,从而降低医疗资源的消耗。

例如,在急性心肌梗死患者中,早期介入治疗能够有效减少心脏损伤,缩短住院时间。根据一项包含5000多名急性心肌梗死患者的回顾性研究,早期介入组的患者平均住院时间减少了2天,治疗费用也显著降低。同样,对于急性脑卒中的患者,早期溶栓治疗能够减少住院时间并降低后期康复费用。杜敏、姜绍辉(2024)^[7]探讨了早期康复训练对急性心肌梗死患者治疗效果的影响。该研究表明,急性心肌梗死患者在接受早期高频康复训练后,不仅改善心肺功能和活动耐力,还有效减轻了术后应激反应,进一步促进了患者康复。研究还指出,早期高频康复训练与较短的住院时间和较低的治疗费用之间存在显著相关性。这些结果支持了早期干预治疗在缩短住院时间和降低医疗费用方面的重要作用。

4 结语

病情护理中的早期识别与干预在急性病症的管理中起着至关重要的作用。研究表明,通过及时发现病情变化并采取有效干预措施,不仅能够显著提高患者的治愈率和生存率,还能减少并发症的发生率,缩短住院时间,降低医疗费用。然而,尽管早期识别和干预已被证明对急性病症的转归具有积极影响,实践中依然面临技术局限、护理资源不足等挑战。因此,进一步优化护理干预工具和提高护理人员的技术水平,尤其是在临床中的规范化应用,将是未来急性病症护理研究的重点方向。通过多学科协作和持续的护理教育培训,可以有效提升护理服务的质量,为急性病患者提供更加精细化、个性化的护理,最终实现提高患者生活质量和临床结局的目标。

参考文献

- [1]李轶.急性心肌梗死的早期识别与预防[J].健康必读,2024,(25):32-33.
- [2]储宁宁.对急性心肌梗死患者实施急诊急救护理干预服务的效果[J].名医,2024,(07):99-101.
- [3]吴珍,朱芬燕,张献玲.基于康复专科护士为导向的专科护理在急性脑梗死患者中的应用[J].中国卫生标准管理,2021,12(22):156-158.
- [4]余梦云.120院前急救系统在急性心肌梗死患者中早期干预的临床意义[J].湖北民族大学学报(医学版),2023,40(02):103-105.
- [5]夏菁.以干预映射计划为基础的早期康复方案应用于急性心力衰竭代偿期患者的效果[J].中国疗养医学,2023,32(11):1155-1158.
- [6]M S F ,Bram R ,E J A S .Clinical implications of the Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). [J].CMAJ : Canadian Medical Association journal = journal de l'Association medicale canadienne,2018,190(36):E1058-E1059.
- [7]杜敏,姜绍辉.经皮冠状动脉介入术后早期康复训练频率对急性心肌梗死患者临床指标的影响[J].深圳中西医结合杂志,2024,34(11):19-22.