

Best Practices in Disease Diagnosis and Nursing Intervention in Medical Emergency Nursing

Bing Zhang

The First Mobile Corps Hospital of the Armed Police, Baoding, Hebei, 073000, China

Abstract

Emergency medical nursing occupies an important position in the modern medical system, and its core lies in rapid and accurate disease diagnosis and timely and effective nursing intervention. The purpose of this paper is to explore the disease diagnosis and nursing intervention in emergency medical nursing, focusing on the analysis of relevant theoretical basis and practical cases. Firstly, this paper introduces the process and method of disease diagnosis in emergency medical nursing, and details the clinical manifestations and diagnostic strategies of common medical emergencies. Subsequently, the definition and importance of nursing intervention were discussed, and the principles and objectives of emergency medical care were clarified. Then, for common medical emergencies such as cardiac arrest, acute respiratory failure and acute poisoning, detailed nursing intervention plans are provided. Finally, through the analysis of typical cases, the best practices in nursing intervention are demonstrated, and the practical application effect and improvement space of nursing intervention are further explained.

Keywords

medical first aid; disease diagnosis; nursing interventions; best practices

内科急救护理中的疾病诊断与护理干预最佳实践

张兵

武警第一机动总队医院, 中国·河北保定 073000

摘要

内科急救护理在现代医疗体系中占据重要位置,其核心在于快速、准确的疾病诊断和及时、有效的护理干预。论文旨在探讨内科急救护理中的疾病诊断与护理干预,重点分析相关理论基础与实际案例。首先,论文介绍了内科急救护理中疾病诊断的流程及方法,详述常见内科急症的临床表现与诊断策略。随后,讨论护理干预的定义与重要性,明确内科急救护理的原则与目标。接着,针对常见的内科急症如心脏骤停、急性呼吸衰竭和急性中毒,分别提供详细的护理干预方案。最后,通过典型案例分析,展示护理干预中的最佳实践,进一步阐释护理干预的实际应用效果与改进空间。

关键词

内科急救; 疾病诊断; 护理干预; 最佳实践

1 引言

在现代医疗体系中,急救护理扮演着至关重要的角色^[1]。内科急救护理涉及多种急性病症的管理,如心脏骤停、呼吸衰竭和急性中毒等^[2]。这些急症的发病突然,进展迅速,若不及时处理,可能导致严重后果甚至死亡。因此,内科急救护理人员必须具备扎实的医学知识和快速反应能力,以确保在最短的时间内为患者提供有效的救治。

内科急救护理的研究对于提升急救护理质量和效率具有重要意义。通过深入探讨急救护理中的诊断流程和方法,可以帮助护理人员在实际工作中更好地应对各种急症,提高患者的生存率和生活质量。同时,研究内科急救护理的临床

表现和诊断要点,有助于护理人员在急救现场迅速识别病情,采取相应的干预措施。论文结合实际临床经验,对内科急救护理中的诊断流程及常见急症进行系统性研究。并提炼出关键的诊断步骤和方法,通过具体案例分析,验证其在临床实践中的应用效果。

2 内科急救护理中的疾病诊断

2.1 诊断流程及方法

急救护理中的疾病诊断流程通常包括以下几个步骤:

①病史采集:在急救现场,护理人员首先应尽可能迅速地了解患者的病史。这包括既往病史、过敏史、家族病史以及当前病情的起病经过和症状特点。病史采集是诊断的基础,通过与患者、家属或目击者的交流,可以获取关键的诊断信息。

②体格检查:体格检查是评估患者生理状态的重要步骤。护理人员通过观察、触诊、叩诊和听诊等方法,系统评

【作者简介】张兵(1992-),女,中国河北衡水人,本科,中级主管护师,从事护理学内科学研究。

估患者的生命体征和身体状况。体格检查可以提供直接的临床证据，有助于快速识别危及生命的急症。

③实验室检查：实验室检查在急救诊断中起着至关重要的作用。常用的实验室检查项目包括血常规、尿常规、生化指标（如血糖、电解质、肝肾功能等）、动脉血气分析以及特定毒物检测等。

④影像学检查：在急诊室内，影像学检查是重要的诊断手段。常用的影像学检查方法有X线、超声、CT和MRI等。这些检查手段可以直观地显示患者的内部结构变化，有助于发现潜在的病理变化，如肺部感染、心脏扩大、脑出血等。

⑤特殊诊断工具：在一些特殊情况下，急救护理人员还可能需要使用特定的诊断工具。如心电图（ECG）用于评估心律失常，便携式超声用于快速评估腹腔出血等。

2.2 常见内科急症的临床表现与诊断

2.2.1 心脏骤停

心脏骤停的临床表现包括：患者突然丧失意识，倒地且无自主呼吸或仅有不规律的喘息样呼吸；在颈动脉或股动脉处无法触及脉搏。诊断要点包括：通过心电图（ECG）确认心脏电活动，如心室颤动（VF）、无脉搏电活动（PEA）或心搏停止（Asystole）；进行体格检查，确认患者无呼吸和脉搏，立即开始心肺复苏（CPR）；尽可能采集患者病史，了解既往心脏病史、药物使用情况和急性事件发生经过，以帮助确定病因并指导后续治疗^[1]。

2.2.2 急性呼吸衰竭

急性呼吸衰竭的临床表现包括：呼吸困难或呼吸浅快；患者明显感到呼吸费力，可能伴有呼吸急促；由于缺氧，患者的唇、指甲床等部位呈现青紫色；严重缺氧可导致患者意识障碍甚至昏迷；观察到患者肩部和胸部上抬，表明呼吸困难严重。在诊断方面需要对患者进行动脉血气分析、脉搏血氧饱和度检查、影像学检查、病史采集。

2.2.3 急性中毒

对于急性中毒患者的临床表现包括意识丧失或神志不清、呼吸抑制或呼吸急促、心率异常、瞳孔缩小或扩大以及特殊气味。诊断中毒的关键在于进行全面的病史采集，了解患者接触或摄入的可疑物质、时间和剂量，并进行体格检查评估生命体征。通过血液和尿液毒物检测确认中毒物质和浓度，同时可能需要使用特定的解毒剂或检测工具进行治疗。实验室检查和特殊诊断工具的使用对于中毒类型和程度的确诊至关重要。

3 护理干预的理论基础

3.1 护理干预的定义与重要性

护理干预是医疗团队根据患者的病情和个体特征，采取的有针对性的护理措施。这些措施旨在帮助患者康复、减轻病痛、改善生活质量，并在可能的情况下延长患者的生存时间。有效的护理干预需要综合考虑患者的身体状况、心理

健康、社会支持系统以及个人偏好等方面，以确保提供最佳的护理服务。

3.2 内科急救护理的原则与目标

在急救护理中，主要的原则包括及时性、科学性和人文关怀。护理人员在应急情况下必须迅速作出反应，准确评估患者状况并实施适当的急救措施，以最大限度地稳定患者的生命体征和减轻病情。科学性指的是依据最新的医学指南和证据，确保护理措施的有效性和安全性。同时，人文关怀则强调在护理过程中尊重患者的尊严和个人价值观，促进与患者之间的信任和理解。

护理的最终目标是稳定患者的生命体征，缓解症状，预防并发症，并为后续治疗提供良好的基础。通过全面而个性化的护理干预，护理人员可以显著提高患者的生存率和生活质量，为患者及其家人带来更多的希望和支持。

4 常见内科急症的护理干预

4.1 心脏骤停

心脏骤停是一种突发的、危及生命的紧急情况，通常由心脏电活动紊乱导致心脏停止搏动引起。心脏骤停发生时，患者几乎立即失去意识、呼吸和脉搏，护理人员需要立即采取抢救措施。

在心脏骤停的护理中，心肺复苏（CPR）是至关重要的一环。CPR的目标是通过胸外按压和人工呼吸来为患者维持氧气供应和血液循环，以维持重要器官的氧合，尽可能延长生存时间。胸外按压应该以足够的频率和深度进行，确保有效地推动血液循环。

4.2 急性呼吸衰竭

急性呼吸衰竭是一种严重的病理状态，常常由于肺部或全身性疾病导致氧合和二氧化碳排出功能丧失而发生。早期迅速识别和处理急性呼吸衰竭至关重要，护理干预的有效性直接影响患者的预后和生存率。在面对急性呼吸衰竭时，护理人员首先需要保持患者的呼吸道通畅。通过使用吸痰器清理呼吸道分泌物，并确保患者的气道不受阻塞，以减少呼吸阻力，有助于提高氧气和二氧化碳的交换效率。

氧疗是急性呼吸衰竭护理的重要措施之一。提供高流量氧气通过面罩或鼻导管，以增加患者的氧合水平，改善氧饱和度，减轻患者的呼吸困难，维持组织器官的氧供需平衡。当患者氧疗无效或仍存在呼吸衰竭时，机械通气则是必要的护理干预措施。

4.3 急性中毒

急性中毒是一种突发性的健康威胁，护理干预的关键在于迅速而准确地识别中毒的物质。首要任务是确立患者的生命体征和意识状态，同时获取关键的病史信息，包括可能暴露的时间和途径。在诊断确认后，立即采取洗胃措施以尽快清除胃内残留的毒物，有效的洗胃过程需要在临床环境下进行，以确保安全和有效性。

5 护理干预中的最佳实践案例分析

在内科急救护理过程中，理论知识和实践经验的结合是提高护理质量的关键。本章通过典型急救案例的分析，展示了在实际护理中如何应用理论知识，并总结出有效的护理干预措施和经验教训，以指导临床实践。

5.1 诊断流程及方法

案例分析是一种重要的临床学习和研究方法，通过对实际病例的深入分析，可以发现护理中的成功经验和不足，从而不断改进护理实践。案例分析方法主要包括以下几个步骤：

①案例选择：选择具有代表性和典型性的急救案例，确保案例具有较高的临床参考价值。②病情描述：详细记录患者的基本信息、病史、体征和症状，以及入院时的紧急情况。③诊断过程：描述急救护理人员在急救现场和医疗机构内进行的诊断过程，包括使用的诊断工具和技术。④护理干预：详细记录护理干预措施的实施过程，说明每项干预措施的具体内容、实施时间和效果。⑤效果评估：评估护理干预的效果，包括患者的病情改善情况、并发症发生率和生存率等。⑥经验总结：总结案例中的成功经验和教训，提出改进护理干预的建议和措施。

5.2 典型案例及其护理干预

5.2.1 心脏骤停的急救护理

病情描述：一名65岁男性患者在家中突然倒地，失去意识，无呼吸和脉搏。家属立即拨打急救电话，急救团队迅速到达现场。

诊断过程：急救护理人员到达现场后，立即进行初步评估，确认患者心脏骤停。使用心电图监测仪确认心室颤动（VF）。

护理干预：立即开始高质量的心肺复苏，包括胸外按压和人工呼吸，按压频率为100~120次/分钟，按压深度至少5cm；使用AED进行除颤，在确认心室颤动后，立即进行电击。根据现场情况，可能给予肾上腺素和抗心律失常药物。通过口咽气道和便携式吸氧设备提供高浓度氧气。

效果评估：经过两次电击后，患者恢复自主心跳和呼吸，随后被转移至急诊室进一步治疗。患者在后续治疗中逐渐恢复，出院后无明显神经系统后遗症。

经验总结：该案例中，及时的CPR和AED使用是成功抢救的关键。高质量的胸外按压和及时的电击显著提高了心脏骤停患者的生存率。

5.2.2 急性呼吸衰竭的护理干预

病情描述：一名72岁女性患者因慢性阻塞性肺病（COPD）急性加重，出现呼吸困难、意识模糊、紫绀等症状，被紧急送往急诊室。

诊断过程：急救护理人员迅速评估患者，测量生命体征，氧饱和度（SpO₂）仅为75%。使用动脉血气分析确认急性呼吸衰竭，二氧化碳潴留和低氧血症。

护理干预：保持呼吸道通畅；使用吸痰器清理呼吸道

分泌物，防止窒息；立即给予高流量氧气，通过面罩或鼻导管进行氧疗，改善氧饱和度；在氧疗无明显改善的情况下，迅速准备并实施无创机械通气（NIV）或有创机械通气，维持有效的气体交换；给予支气管扩张剂、糖皮质激素和抗生素，以减轻气道炎症和防治感染。

效果评估：经过有效的护理干预，患者氧饱和度逐渐恢复至90%以上，呼吸困难症状缓解。患者经过住院治疗，病情稳定出院。

经验总结：该案例强调了早期识别和处理急性呼吸衰竭的重要性。保持呼吸道通畅和及时的氧疗是改善患者预后的关键措施。合理使用机械通气和药物治疗，可以有效缓解症状，降低病死率。

5.2.3 急性中毒的护理干预

病情描述：一名45岁男性患者因误服大量安眠药，出现昏迷和呼吸抑制，被家属发现后紧急送往医院。

诊断过程：急救护理人员迅速评估患者，测量生命体征，发现患者呼吸浅慢，意识丧失。立即进行胃内容物分析和血液毒物检测，确认安眠药中毒。

护理干预：在中毒后短时间内，立即进行洗胃，减少毒物吸收；根据安眠药种类，给予相应的解毒剂（如氟马西尼）；对呼吸抑制严重的患者，给予机械通气支持，确保氧合；持续监测生命体征和毒物水平，给予对症治疗，如控制癫痫发作和维持血压稳定。

效果评估：经过有效的护理干预，患者逐渐恢复意识，呼吸功能改善。后续观察未出现严重并发症，患者康复出院。

经验总结：在急性中毒的处理过程中，早期识别中毒物质和迅速采取洗胃、解毒剂应用等措施是降低病死率的关键。有效的呼吸支持和对症治疗，能够显著改善患者预后。

6 结论与展望

急救护理的发展需要持续的实践和理论创新，以有效地应对日益复杂和多样化的临床挑战。通过对内科急救护理中疾病诊断和护理干预最佳实践的深入探讨，论文总结了提高急救护理质量的关键要素，其中包括准确的早期诊断、个性化的治疗方案、有效的药物管理和全面的患者监测。未来的研究方向建议聚焦于新技术的应用如人工智能和大数据分析，以优化急救护理的决策支持系统。此外，还需探索急救护理人员的教育培训模型和团队协作机制的进一步完善，以提升整体护理团队的协同效能和响应速度。

参考文献

- [1] 孙雨,朱迎迎,沈园园.无缝隙护理联合优化急救护理流程对急诊有机磷农药中毒患者的影响[J].中外医疗,2024,43(9):136-139.
- [2] 王洪洪,崔娟,陆晓芳.标准流程化急救护理在急性心肌梗死患者中的临床效果[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2024,19(4):523-525+538.
- [3] 何丽君.人人都该掌握的心跳骤停急救护理[J].家庭生活指南,2023,39(9):116-117.