角色定位模式下的优化急诊护理运用在脑卒中患者的有效性评价

张 敏，张 艳*

咸阳市中心医院急诊医学科 陕西咸阳

【摘要】**目的** 探讨角色定位模式下的优化急诊护理运用在脑卒中患者的有效性。**方法** 采用对照形式，明确最终结果的实效性。研究样本数量：56 例；时间：2025 年 4 月至 2026 年 4 月；地点：咸阳市中心医院。所有样本均为脑卒中患者。分组方式为随机数字表法，每 28 例为一组，一组采用常规急诊护理，另一组采用角色定位模式下的优化急诊护理，前者为对照组，后者为观察组，以此比较两组患者神经功能缺损评分（NIHSS）、家属照护满意度、并发症发生率、急诊停留时间和平均住院时间。**结果** 与对照组相比较，观察组患者的神经功能缺损评分更低（P＜0.05）；观察组的家属更加认可该组护理方式的照护及时性、专业性、沟通有效性和心理支持（P＜0.05）；观察组患者的并发症发生率显著低于对照组（P＜0.05）。**结论** 角色定位模式下的优化急诊护理运用在脑卒中患者中，能够有效改善患者神经功能，家属照护满意度较高，降低并发症发生率，具有显著疗效，值得临床推广。

【关键词】角色定位模式；优化急诊护理；脑卒中；护理疗效；对照研究

【收稿日期】2026 年 6 月 2 日 【出刊日期】2026 年 6 月 30 日

The effectiveness evaluation of optimizing emergency nursing application in stroke patients under the role positioning mode

*Min Zhang, Yan Zhang**

Xianyang Central Hospital Emergency Medicine Department, Xianyang, Shaanxi

【**Abstract**】**Objective** To investigate the efficacy of optimized emergency nursing under role-based positioning models in stroke patients. **Methods** A controlled study was conducted to evaluate the practical effectiveness of the final outcomes. Sample size: 56 cases; Time period: April 2025 to April 2026; Setting: Xianyang Central Hospital. All participants were stroke patients. Patients were randomized using a random number table, with each group consisting of 28 cases. One group received conventional emergency nursing care, while the other received optimized emergency nursing under role-based positioning models; the former served as the control group and the latter as the observation group. Comparative analyses were performed regarding neurological impairment scores (NIHSS), family satisfaction with care, complication incidence, emergency department stay duration, and average hospitalization time. **Results** Compared with the control group, the observation group exhibited significantly lower neurological impairment scores (P<0.05); families reported higher approval for the timeliness, professionalism, communication effectiveness, and psychological support of the nursing approach (P<0.05); and the complication incidence in the observation group was markedly lower than that in the control group (P<0.05). **Conclusion** Optimized emergency nursing under role-based positioning models demonstrates significant efficacy in improving neurological function, enhancing family satisfaction, reducing complication rates, and is worthy of clinical promotion among stroke patients.

【**Keywords**】Role positioning mode; Optimize emergency nursing care; Stroke; Nursing efficacy; Control study

脑卒中在我国属于致死率和致残率较高的疾病，急救的时效性和有效性直接决定了患者的预后。因此需要确保护理团队的护理质量[1]。患者在急性期时，即便是一分钟，均会对患者的脑组织造成较大损伤，继而影响到患者的生活自理能力和认知功能，患者无法独立生存。目前，在急诊救治的流程中仍存在许多问题，

*通讯作者：张艳

例如职责边界不清晰、跨科室协作不顺畅、应急响应速度较慢等[2]。同时，患者在入院开始急救、入院治疗、出院康复过程中，家属的参与度并不高，并未与医护人员进行有效的沟通，导致患者出院后的照护缺乏连续性，导致治疗效果不理想。而角色定位模式将急救的黄金 1 小时作为发展核心，并且全程进行全面护理，参与方面具有三方（医护、家属、康复师），保障护理可执行、可追踪、可评估[3]。医生能够为患者制定溶栓方案，医护人员针对患者生命体征进行监测，家属则提供情绪支持，并按照医嘱执行康复方案，确保整个流程的有效性。基于此，开展本次研究，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究样本数量：56 例；时间：2025 年 4 月至 2026 年 4 月；地点：咸阳市中心医院。所有样本均为脑卒中患者。分组方式为随机数字表法，每 28 例为一组，一组采用常规急诊护理，另一组采用角色定位模式下的优化急诊护理，前者为对照组，入组男性 15 人，女性 13 人，年龄分布 52-78 岁，该组年龄均值（65.32±7.32）岁；后者为观察组，入组男性 16 人，女性 12 人，年龄分布 53-78 岁，该组年龄均值（66.33±7.43）。两组患者的基线资料平衡可比（P＞0.05）。

1.2 纳入、排除标准

1.2.1 纳入标准：所有患者经诊断确诊为急性缺血性脑卒中；患者发病至入院时间未超过 3 小时；患者属于自愿参与本次研究，家属已签署知情同意书。

1.2.2 排除标准：患者存在溶栓禁忌证，近期内出现过颅内出血；患者存在严重感染；患者资料缺失，中途退出本次研究。

1.3 方法

1.3.1 对照组：实施常规急诊护理方式：（1）入院时，责任护士对患者体温、血压、血氧饱和度等关键指标进行监测与记录。（2）及时为患者建立静脉通路，能够保障患者药物和液体顺利输入体内。（3）安排患者进行影像学检查，以此评估患者病情。（4）严格按照医嘱进行护理。（5）为患者和家属开展健康宣教（疾病相关知识、用药指导、注意事项、康复建议）。

1.3.2 观察组：采用角色定位模式下的优化急诊护理：（1）患者在入院后，首接护士对患者进行初步病情判断并进行快速分诊，启动卒中绿色通道，保障救治的实效性。（2）护理人员需要在患者抵达的同时，同步完成对患者神经功能的评估，有效识别卒中预警信号。及时安排患者进行影像学检查，明确患者卒中类型。（3）协调静脉溶栓的各项准备工作（药品、设备、人员安排）。（4）过程中关注药物的输注情况，监察患者生命体征，评估神经功能状态与并发症。（5）待患者生命体征平稳后，康复护理人员可介入，为患者制定个性化康复训练计划（肢体功能活动指导、平衡能力训练等），观察患者瞳孔对光反射功能，做到误吸风险预防。（6）告知患者正确体位摆放、翻身呼吸和日常功能锻炼。（7）为患者家属开展健康宣教（理论知识、技能操作和应急处理方式）。

1.4 观察指标

1.4.1 观察两组患者神经功能缺损评分：在患者入院时刻、溶栓后 24 小时、溶栓后 72 小时进行评估。（采用 NIHSS 量表[4]）。

1.4.2 观察两组患者家属照护满意度：照护及时性、专业性、沟通有效性、心理支持。满分 100 分。

1.4.3 观察两组患者并发症发生率：颅内出血、再闭塞、过敏反应、穿刺部位血肿。并发症发生率＝该组并发症数÷该组总人数×100%[5]。

1.5 统计学方法

基于 SPSS 26.0 对两组患者指标进行分析，（$\bar{x}\pm s$）和 t 检验作为计量资料对比；[n（%）]与 χ^2 检验作为计数资料对比。结果显示（P＜0.05），表示两组数据结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者神经功能缺损评分

与对照组相比较，观察组患者的神经功能缺损评分更低（P＜0.05），见表 1。

表 1　两组患者神经功能缺损评分比较[分，（$\bar{x}\pm s$）]

组别	例数	入院时刻	溶栓后 24 小时	溶栓后 72 小时
对照组	28	15.23±2.01	12.45±1.92	10.12±1.65
观察组	28	15.32±2.12	9.82±1.73	6.25±1.45
t		0.654	6.332	6.743
P		0.432	0.000	0.000

2.2 两组家属照护满意度评分

观察组的家属照护满意度显著高于对照组（P＜0.05），见表 2。

2.3 两组并发症发生率

观察组的颅内出血、再闭塞、过敏反应、穿刺部位血肿人数仅 1 人，总发生率为 3.57%，数据更低（P＜0.05），见表 3。

表 2　两组家属照护满意度评分比较[分，（$\bar{x}\pm s$）]

组别	例数	照护及时性	专业性	沟通有效性	心理支持
对照组	28	85.33±2.53	85.32±2.64	85.46±2.47	85.36±2.36
观察组	28	95.35±2.54	95.63±2.43	95.36±2.56	95.24±2.46
t		8.322	8.643	8.664	8.654
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表 3　两组并发症发生率比较[n（%）]

组别	例数	颅内出血	再闭塞	过敏反应	穿刺部位血肿	发生率
对照组	28	0（0.00%）	1（3.57%）	1（3.57%）	1（3.57%）	3（10.71%）
观察组	28	0（0.00%）	0（0.00%）	1（3.57%）	0（0.00%）	1（3.57%）
χ^2	-	-	-	-	-	8.356
P	-	-	-	-	-	0.047

3 讨论

脑卒中在临床中具有高发病率、高致残率和高死亡率等特点，对患者的生命造成一定威胁，一些患者还会出现长期或永久神经功能障碍，患者的日常生活能力会受到不小的影响，同时患者也会因为疾病产生负面情绪，身心均遭受损伤[6]。因此，患者在入院时需要在第一时间得到干预，其中涵盖了对患者病情的全面评估，鉴别患者的卒中类型，做到及时进行再灌注治疗[7]。常规治疗虽然能够确保患者基础照护质量，但对脑卒中患者而言，在在响应速度、专科护理深度和人文需求方面均存在局限性[8]。而角色定位模式下的优化急诊护理能够做到对患者急性期抢救、恢复期监测、康复期功能恢复等方面进行全面针对性护理[9]。通过开展多学科护理，实施个体化护理，主动预防患者并发症的发生，并为患者制定针对性功能康复训练，从而提升救治的成功率[10]。

本研究结果显示：与对照组相比较，观察组患者的神经功能缺损评分更低（P＜0.05）；观察组的家属更加认可该组护理方式的照护及时性、专业性、沟通有效性和心理支持（P＜0.05）；观察组患者的并发症发生率显著低于对照组（P＜0.05）。说明角色定位模式下的优化急诊护理能够有效加强治疗疗效，确保护理质量。

综上所述，针对脑卒中患者开展角色定位模式下的优化急诊护理，能够缩短患者入院到静脉溶栓的时间，提升治疗和护理质量，保障患者在黄金时间窗内接受再灌注治疗，降低并发症发生率。通过对患者进行全面照护，使得患者家属提升满意度，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 金佼姣,黄海珠.优化急诊护理流程在缺血性脑卒中患者急诊抢救中的效果及对患者预后的影响[J].生命科学仪器,2026,24(02):241-243.

[2] 许春香。优化急诊护理流程对急性脑卒中患者“黄金 4.5 小时”急救效果的影响[J].黑龙江中医药,2025,54(06):323-324.

[3] 林舜贤,何艺玲.角色定位模式下的优化急诊护理方案在脑卒中患者中的应用效果[J].临床医药实践,2025,34(05):389-392.

[4] 冯飞,卓燕容,周豪.优化急诊护理流程缩短急性缺血性脑卒中患者救治时间的效果观察[J].岭南急诊医学杂志,2025,30(01):76-78.

[5] 王文红,陈佳.优化急诊护理流程对急性缺血性脑卒中患者的救治效果[J].智慧健康,2025,11(04):184-187.

[6] 孙伯玉,张鑫,杜莹莹,刘凤霞.优化急诊护理流程对急性缺血性脑卒中患者救治效果及焦虑、抑郁情绪的影响[J].河北北方学院学报(自然科学版),2024,40(04):32-34+66.

[7] 王利利,王盈,郝晓倩.优化急诊护理流程缩短急性缺血性脑卒中患者救治时间的效果观察[J].中国老年保健医

学,2024,22(01):146-149.

[8] 张海朋,卫翻娜,谢艳芹.优化急诊护理路径对急性脑卒中患者的影响[J].航空航天医学杂志,2023,34(07):864-866.

[9] 陈玲.优化改进急诊护理流程对高血压合并脑卒中患者预后的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,11(08):41-43.

[10] 田杨.优化急诊护理流程对脑卒中发病后院前延迟及患者预后的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(04):477-478.

版权声明： ©2026 作者与开放科学出版研究中心（OSPRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS