

急诊危重患者抢救实施全程护理的效果分析

吴金金

(西藏自治区人民医院 850000)

【摘要】目的:分析全程护理对急诊危重患者抢救操作时间、抢救成功与否情况、满意度的影响。方法:选取本院2023年4月-2024年4月期间急诊科收治的患者90例为研究对象,按照随机数表法分为对照组(常规护理,45例)与观察组(全程护理,45例),比较两组不同抢救操作时间、抢救成功率、护理满意情况。结果:观察组抢救心肺复苏(CPR)及气管插管留置的时间均明显比对照组短,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组抢救成功率95.56%明显高于对照组80.00%,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组护理满意度95.56%明显高于对照组77.78%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:将全程护理模式应用于危重急诊患者的管理中,可以大大提高抢救成功率和护士的工作满意度。同时,能够保证急诊工作和护理工作的有效开展,从而提高治疗效果和医院的整体利益。该护理模式非常值得临床推广与应用。

【关键词】急诊;抢救;危重患者;全程护理;护理效果

Analysis of the effect of emergency critical patients

Wu Jinjin

(The People's Hospital of Tibet Autonomous Region 50000)

[Abstract] Objective: To analyze the influence of whole nursing on the operation time, success and satisfaction of critical patients. Methods: The 90 patients admitted to the emergency department from April 2023 to April 2024 were selected as the study objects, which were divided into control group (routine nursing, 45 cases) according to the random nursing method and observation group (whole-process nursing, 45 cases), and compared the two groups with different rescue operation time, rescue success rate and nursing satisfaction. Results: The time of rescue cardiopulmonary resuscitation (CPR) and endotracheal intubation in the observation group was significantly shorter than that of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the success rate of rescue in 95.56% was significantly higher than that of the control group 80.00%, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the nursing satisfaction of 95.56% was significantly higher than that of 77.78%, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: applying the whole-process nursing mode to the management of critical emergency patients can greatly improve the success rate of rescue and the job satisfaction of nurses. At the same time, it can ensure the effective development of emergency work and nursing work, so as to improve the treatment effect and the overall interests of the hospital. This nursing model is very worthy of clinical promotion and application.

[Key words] emergency; rescue; critically ill patients; whole-process nursing; nursing effect

急诊科是医院的窗口,是抢救患者的第一线,是抢救危重患者的关键。随着现代急救医疗技术的飞速发展,人们对急救提出了更高的要求。因此,从某种程度上来说,急救也是非常重要的。近年来,随着医院服务理念的转变,护理工作也朝着人性化、便捷化方向发展^[1]。所谓全程护理,就是为患者提供从入院到出院全过程的基础护理、专科护理、病情监测、医疗咨询、危重症抢救、健康教育等服务。全程护理服务模式在临床各个领域均广泛运用,而我院急诊科自2012年1月~2012年12月在80例急诊危重患者的抢救过程中实施全程护理亦取得了满意效果,现报道如下。

表1 两组患者一般资料比较($\bar{x} \pm s$, %)

组别	性别(男/女)	平均年龄(岁)	疾病类型				
			脑血管系统疾病	呼吸系统疾病	心血管疾病	创伤	其它
观察组(n=45)	27/18	22-73(48.53 ± 10.15)	15	11	8	7	4
对照组(n=45)	25/20	21-76(51.21 ± 11.21)	16	9	9	6	5
t/χ^2	0.182	1.189		0.049			
P	0.670	0.238		0.824			

纳入标准:(1)无先天性异常、畸形或染色体畸变;(2)符合急危重症诊断标准;(3)阅读并参与本研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2023年4月-2024年4月期间急诊科收治的患者90例为研究对象,按照随机数表法分为对照组(常规护理,45例)与观察组(全程护理,45例),两组一般资料比较不具备统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

排除标准:(1)患有重大器质性疾病;(2)谵妄、呓语学语和情绪异常;(3)研究障碍。

1.2 方法

对照组接受常规急救护理、心电监护、输氧，密切监测体温、脉搏、呼吸、血压等生命体征。

观察组采用全程护理。组建急救护理小组，由5名具有丰富临床实践经验的护士组成，全面分析讨论危重患者在急诊护理中遇到的各类问题，观察以患者为中心的病房从指派医护入院到交接班的全过程，实施系统化护理干预的全过程。同时，还要求护理人员具备抢救和急诊科护理实践能力。整个系统管理模式包括：院前急救护理--预检分诊--抢救后的急诊护理--护理质量标准严格要求--过程护理--交接。

(1) 院前急救护理

急诊室前的急诊护士必须时刻做好准备。接到急救电话后，立即赶往现场。接受护理后，根据紧急情况立即对患者进行救治。在对患者进行紧急救治期间，对患者的病情进行初步评估。并立即将患者转运，准备好急救用品。

(2) 预检分诊

分诊护士接到指示，立即准备担架，抬起患者，给患者输氧，并把患者抬上推车。然后对患者进行语言安抚。护士必须迅速了解患者的病情，并根据 SOAPIE 公式[S (Subjectivedate, 主诉), O (Objectivedate, 客观资料), A (Analysisofdate, 分析), P (Plan, 计划), I (Implementation, 实施), E (Evaluation, 评价)]进行判断。I型和II型患者是急诊科收治的急诊患者。I型属于危重症患者，生命体征非常不稳定，若未获得及时有效的抢救，严重威胁生命健康。心搏骤停、休克、大出血、心律失常、呼吸窘迫、急性中毒、严重外伤、大面积烧伤等。如II型患者病情急重，具有潜在危险性，病情可能发生变化，需要得到有效治疗和严密监测。例如，心肌梗死、急腹症、严重头痛、严重外伤、烧伤和高热患者可能会出现胸痛。

(3) 急救抢救护理

患者入院后，第一时间转移到指定床位，并根据患者的具体病情进行适当的抢救。在抢救过程中，医护人员要密切观察患者的生命体征，随时准备做好应急措施，护士积极配合医生进行抢救工作，确保尽快完成抢救。在抢救过程中要确保患者气道通畅，保证充足的氧气供应；同时要开放静脉管路，指定专人负责护理和急救药物的使用，并做好抢救记录。

(4) 抢救后的急诊护理

全程护理是日常护理的优化，应以常规护理为基础。在护理过程中应严格遵守无菌操作规程，急诊室应配备各种辅助设备，如压疮等急救设备。护理人员应对患者的各种管道进行保护和检查，防止管道弯曲、断裂、移动等设备原因影响患者的治疗，从而危害患者的生命健康。

(5) 护理质量标准严格要求

在对患者进行急救的同时，应按照特殊护理的要求开展整个护理工作，对急诊室的各种设备进行全面检查，如洗头盘、不同规格的耐压止痛枕、氧气管等，检查各种设备的完好性，看是否能正常使用。如果发现设备不符合要求，应立即联系设备护士并安排更换和登记。对于危重患者，应建立多个通道，并由护士密切监控，以确保不间断和持续的访问。严格执行无菌程序，对急诊室进行消毒，防止交叉感染。

(6) 全程护理

护士应做好必要的准备工作，如抢救时可使用的药品和器械、便携式呼吸机、喉镜等，将患者的病情和所需设备通知相关科室，并与医疗审核部门联系。必要时，将患者的情况通知病房，并在运送过程中执行运送程序。

(7) 交接

急诊室护士把患者带回病房，告诉他病情、用药和插管情况。

1.3 评价标准

(1) 观察两组患者的治疗效果，患者生命体征稳定，初步脱离生命危险范围，说明抢救成功，否则视为抢救失败。

(2) 比较两组患者的抢救时间、心肺复苏时间、气管插管时间等临床指标。

(3) 采用自发的医院护理满意度调查问卷对两组患者的医院护理满意度进行评估。患者的满意度分为三个部分：满意、总体满意和不满意，其中满意度=(满意例数+总体例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

本研究使用 SPSS26.0 进行统计学处理，以标准差($\bar{x} \pm s$)表达，组间的对比使用t检验。统计资料以个案数目及百分数表示，使用 X^2 检验进行组间比较， $P < 0.05$ 为统计学差异。

2 结果

2.1 两组各项指标分析

观察组抢救心肺复苏(CPR)及气管插管留置的时间均明显比对照组短，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

2.2 两组抢救中护理应用效果分析

观察组抢救成功率95.56%明显高于对照组80.00%，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表3。

2.3 两组满意度调查对比分析

观察组护理满意度95.56%明显高于对照组77.78%，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表4。

表2 两组患者各项指标比较($\bar{x} \pm s$, min)

组别	抢救时间	心肺复苏(CPR)时间	气管插管留置时间
观察组(n=45)	31.48 ± 12.26	3.52 ± 1.17	3.44 ± 1.29
对照组(n=45)	47.82 ± 13.33	6.65 ± 1.37	6.78 ± 1.52
t	6.052	11.654	11.239
P	<0.001	<0.001	<0.001

表3 两组抢救中护理应用效果比较[n, (%)]

组别	抢救成功	抢救不成功	抢救成功率
观察组 (n=45)	43	2	95.56
对照组 (n=45)	36	9	80.00
X ²		5.075	
P		0.024	

表4 两组患者护理满意度比较[n, (%)]

组别	满意	总体满意	不满意	总满意度
观察组 (n=45)	35 (77.78)	8 (17.78)	2 (4.44)	43 (95.56)
对照组 (n=45)	26 (57.78)	9 (20.00)	10 (22.22)	35 (77.78)
X ²		6.154		
P		0.013		

3 讨论

随着社会经济的不断发展和人们生活方式的改变,心脑血管疾病的发病率逐年上升。再加上交通、建筑等行业的快速发展,意外事故也越来越多,其中一些严重的疾病直接威胁着患者的生命安全,在临床上十分常见。因此,及时对患者进行治疗和护理,可以控制病情,降低死亡率和致残率。全程护理模式是从宏观的角度来看待急救和护理工作。通过总结以往的经验,急诊危重症患者病情危重、情况复杂、变化迅速,对这类患者的救治必须及时、迅速,任何疏忽都会对患者的生命造成危害,这就要求急诊科护士不仅要有扎实的理论知识和急救技能,还要有较强的应变能力和敬业精神,以保证抢救效果。因此需要及时发现抢救护理中存在的问题,并加以改进^[1]。从救护车到将患者送往相应的病房,整个过程都是为患者提供综合、细致、专业、专科的临床护理,这在临床实践的应用具有重要的临床意义。而全程护理的整个过程不仅为患者赢得了宝贵的救治时间,也使医护人员之间的协作更加密切,使抢救效果得到了显著提高。

全程护理在抢救和护理的各个环节都遵循“早期、超前、预警”的原则,尽量延缓抢救时间,将病情恶化的风险降到最低,使抢救得以顺利进行。本研究结果显示,实施全程护理观察组的抢救成功率高于实施常规护理的对照组 (P < 0.05),说明全程护理过程能够有效降低急诊患者的死亡率,为患者赢得宝贵的生命。此外,全程护理使危重急诊患者得到及时抢救,病情得到良好控制^[2]。在送往相应病房进一步深入治疗的过程中,患者病情恶化导致的缺氧、缺血以及身体组织的损伤相对较轻,残疾率的比例大大降低,患者的健康可以更快地恢复,进而能够更快地融入社会,更加自立,从而提高生活质量。

参考文献:

- [1]罗婷.急诊危重患者抢救实施全程护理的效果分析[J].临床普外科电子杂志, 2020, 8(4): 1876-1877.
- [2]董志琴.全程护理在急诊危重患者抢救中的应用效果评价[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(3): 62-64.
- [3]范学娜, 辛世晓.关于全程护理在急诊危重患者抢救中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(3): 27-30.
- [4]尹晗, 尹慧亚, 刘昭含.急诊全程优化护理在抢救急性重症胰腺炎患者中的应用效果分析[J].四川解剖学杂志, 2023, 31(2): 146-148.
- [5]杜冰.对急性心肌梗死患者实施全程优质护理的护理效果进行分析[J].中国医药指南, 2023, 21(6): 180-182.
- [6]李娜, 李婷, 董晓双.急诊全程优化护理在抢救急性心肌梗死患者中的应用效果[J].四川解剖学杂志, 2023, 31(2): 155-157.

本研究发现,观察组患者对护理的满意度明显高于对照组,差异显著,具有统计学意义 (P < 0.05)。患者满意度的提高有助于和谐生活方式的建立,在当前医患关系不融洽的情况下,提高患者满意度已成为衡量医院综合实力的重要指标。此外,患者对临床护理的满意度也会促进患者依从性的提高,使患者主观上更愿意与急诊科医护人员接触,更好地努力节省时间,取得更好的治疗效果。对于重症患者来说,最重要的是得到及时救治,保住生命体征,才能得到更好的治疗,赢得胜利,所以急救护理至关重要,是挽救患者生命的第一要素^[4]。从事急救护理工作,繁重的工作量、复杂病情带来的精神压力、长时间高强度的工作,会使许多护士感到身心疲惫,责任心减退,服务态度下降,护理工作质量下降。全程护理干预可以增强急诊护士的责任感,使其更好地完成本职工作,以优质的护理服务得到患者的认可。治疗依从性和患者的信任也是对护士工作的一种奖励和肯定,可以有效提高护士的工作积极性,增加护士的满意度^[5]。促使护理人员树立服务理念,树立安全护理和以患者为中心的服务责任感,形成良性循环,促进护理人员业务水平和护理质量的整体提高。总之,在危重急诊患者的管理中应用全程护理,能够取得良好的护理效果,不仅能够提高抢救成功率,还能全面提高患者的满意度,从而提高急诊科护理的整体水平,提升医院的综合实力^[6]。本研究还显示,在引入全程护理后,观察组的抢救成功率和患者满意度均高于对照组,差异有统计学意义 (P < 0.05)。

综上所述,将全程护理模式应用于危重急诊患者的管理中,可以大大提高抢救成功率和护士的工作满意度。同时,能够保证急诊工作和护理工作的有效开展,从而提高治疗效果和医院的整体利益。该护理模式非常值得临床推广与应用。