

数字化标识应用在批量伤员抢救中的护理研究

曹小红 潘开菊 汪苗 胡菊清 王姜萍 吴圆芬 孙玲

(鹰潭一八四医院 335000)

【摘要】目的：本研究旨在综合分析研究数字化标识应用在批量伤员抢救中的护理效果。方法：本研究选择2017年1月-2018年12月期间收治的3起批量伤患者6例作为对照组研究对象，给予传统的损伤严重度评分(AIS-ISS)进行检伤分类，选择2019年1月-2020年12月期间收治的3起批量伤患者6例作为观察组研究对象，在对照组的基础上加以数字化分类。观察并比较两组患者的标识脱落情况、佩戴舒适度、医务人员标记患者的操作性；比较两组患者的抢救速率、时间、医护配合度以及满意度指标。结果：观察组的标识脱落情况低于对照组，佩戴舒适度、医务人员标记患者的操作性均优于对照组($P < 0.05$)；观察组的医护配合度以及满意度均高于对照组，抢救速率、抢救时间短于对照组($P < 0.05$)。结论：在批量伤员抢救中实施数字化标识具有较为显著的干预价值，能够缩短抢救准备时间，提高抢救效率，最终促使患者满意度提高，具有一定的推广应用价值。

【关键词】数字化标识；批量伤员抢救；损伤严重度评分

Pesquisa de Enfermagem sobre a Aplicação da Identificação Digital no Resgate em Lote de Pacientes Lesados

Cao Xiaohong Pan Kaiju Wang Miao Hu Juqing Wang Jiangping Wu Yuanfen Sun Ling

(Hospital Yingtan 184 335000)

[Abstract] Objetivo: Este estudo tem como objetivo analisar e estudar de forma abrangente o efeito de enfermagem da aplicação de sinalização digital no resgate de acidentados em lote. M é todo: Neste estudo, foram selecionados 6 pacientes com 3 lesões em lote admitidos entre janeiro de 2017 e dezembro de 2018 como sujeitos de pesquisa do grupo controle, sendo utilizado o escore tradicional de gravidade da lesão (AIS-ISS) para classificação da lesão. 6 pacientes com 3 lesões em lote admitidos entre janeiro de 2019 e dezembro de 2020 foram selecionados como sujeitos de pesquisa do grupo de observação e a classificação digital foi realizada com base no grupo controle. Observar e comparar o descolamento do rótulo, o conforto de uso e a operabilidade da equipe médica rotulando pacientes entre os dois grupos de pacientes; Compare a taxa de resgate, tempo, cooperação médica e indicadores de satisfação entre os dois grupos de pacientes. Resultado: A taxa de descolamento do rótulo no grupo de observação foi menor do que no grupo controle, e o conforto de uso e operabilidade da equipe médica rotulando pacientes foram melhores do que os do grupo controle ($P < 0,05$); O grupo de observação apresentou maiores níveis de cooperação e satisfação médica e de enfermagem em relação ao grupo controle, com menores taxas e tempos de resgate em relação ao grupo controle ($P < 0,05$). Conclusão: A implementação da sinalização digital no resgate de acidentados em lote tem valor de intervenção significativo, o que pode encurtar o tempo de preparação do resgate, melhorar a eficiência do resgate e, por fim, promover a satisfação do paciente.

[Keywords] Palavras-chave: Identificação digital; Resgate em lote de pessoal ferido; Pontuação de gravidade da lesão

急诊批量伤主要是指同一种或一种及以上致伤因素同时造成3人及以上人员的伤亡，批量伤员多来自交通伤、工伤、爆炸伤等意外事件，它具有伤病员人数多、重病人多、伤情复杂、分诊困难、急救现场混乱等特点^[1]。给医护人员带来了一定的困难，在临床护理工作中有待研究具有中国特色、更加简明、实用、便于护士掌握的批量伤员分诊方法^[2]。随着现代化信息技术的发展，数字化标识的急诊护理方式发展壮大，具有一定的效果。基于此，本研究将具体分析数字化标识应用在批量伤员抢救中的护理效果，现报道如下：

1.一般资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择2017年1月-2018年12月期间收治的3起批量伤患者6例作为对照组研究对象，含男性4例，女性2例；年龄24-60岁，平均(45.26 ± 12.23)岁；致病因素：交通事故2例，锐器伤2例，烧伤1例，其他1例。选择2019年1月-2020年12月期间收治的3起批量伤患者6例

作为观察组研究对象,含男性5例,女性1例;年龄28-58岁,平均(45.36±12.20)岁;致病因素:交通事故3例,锐器伤1例,烧伤1例。两组一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究受到我院医疗伦理委员会的审核批准。

纳入标准:①年龄18-60岁;②患者受创伤时间 $< 3h$,经抢救均成功患者;③病例资料均真实、完整;④患者或其家属对本研究知情,自愿参与。

排除标准:①创伤前伴有严重心脑血管疾病或肝、肾等器官受损;②创伤前伴有认知功能障碍、精神类疾病者,短期内服用过精神类药物或酒精;③伴有凝血功能障碍者;④有严重手术禁忌、药物过敏者;⑤未抢救成功引发死亡者;⑥不愿参与本研究者。

1.2 方法

对照组给予传统的损伤严重度评分(AIS-ISS)进行损伤分类,具体为:ISS将人体区域分为头颈部、面部、胸部、腹部、四肢和骨盆、体表6个部分,ISS得分为AIS评分中最多3个部分的最高AIS分数的平方之和,总分为75分,具体分段为:轻伤:ISS < 16 ;重伤:ISS ≥ 16 ;危重伤:ISS ≥ 25 ,此时病死率极高;AIS=6时,自动表示ISS为75。

观察组在对照组的基础上加以数字化分类,具体方式为:(1)急诊工作预案:120急救中心和医院的有关急救中心在收到批量伤者的紧急指令后,立即赶往现场,进行院前抢救。在抵达现场之后,要先弄清楚伤者人数,然后根据伤者的实际情况,对其进行分组,在最短的时间内,与急诊科的医护人员取得联系,并将批量伤者的真实情况转交给急诊科。(2)急诊流程:在批量伤者顺利抵达后,根据预检查的结果,将患者分为三级二区。首先,根据病人的情况划分为三个等级:1级:濒危患者,如有严重的意识障碍、气管内插管、无呼吸或脉搏指征或较弱;2级:重症病人,如复合伤、意识模糊、心绞痛等;3级:急症病人,这类病人在短期内没有明显的致残危险和生命危险,身体和精神上尚且无任何不适,但是必须经过紧急治疗才能恢复。其次,从空间布局上,将急诊诊疗区分为两个区:一是红区:急救监护区,以1、2级病人为主;批量伤者被送到急救中心后,迅速调集医护人员进行抢救。二是黄区:对诊疗区进行严格的看护,对3级病人以抢救为主。在批量伤者进入这片区域后,立即采取相应的措施,减轻3级病人的症状。一般都是按照治疗的时间顺序进行诊治,但是在必要情况下,1级、2级伤员也是可以提前至3级伤员前治疗的,如果病人的病情出现加

重现象,应在最短的时间内转移到红区。在划分出三级和两区之后,所有区域都会开放“绿色通道”。同时,导诊和护理人员还要对这批伤者的临床数据进行收集和整理,临床医师要对这批伤者病情情况进行详细的填写。采用现代化信息技术,将相关资料与数据设置成二维码形式,一份张贴在伤员床旁或手臂上,另一份在得到了二线医生的批准之后,由导诊和护理人员将其与申请表一起送至急救收费处,办理绿色通道卡,这样就可以保证各个辅助科室能够优先对这批伤者进行检查和治疗。

1.3 观察指标

(1)比较两组患者的标识脱落情况、佩戴舒适度、医务人员标记患者的操作性:标识脱落记录实际发生情况,佩戴舒适度、医务人员标记患者的操作性由患者进行评估,总分为10分,分值越高,表示各项指标情况越好。(2)比较两组患者的抢救速率、时间、医护配合度以及满意度指标:抢救速率、抢救时间记录真实结果;医护配合度以100分为基础进行评估,分值越高,表明配合度越好;满意度由患者评估,总分为100分,分值越高,表明满意度越高。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0统计软件对数据进行分析处理。计量资料以(平均数±标准差)表示,组间比较采用t检验;计数资料以[n,(%)]表示,用卡方检验。 $P < 0.05$ 为差异显著,具有统计学意义。

2.结果

2.1 两组标识脱落情况、佩戴舒适度、医务人员操作性比较

观察组各指标均优于对照组($P < 0.05$),详情见表1:
表1 两组标识脱落情况、佩戴舒适度、医务人员操作性比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	标识脱落 [n,(%)]	佩戴舒适度 (分)	医务人员操作 性(分)
观察组	6	0	8.41 ± 2.56	8.56 ± 2.44
对照组	6	3 (50)	5.27 ± 2.08	5.04 ± 2.20
t	-	4.000	2.332	2.624
P	-	0.046	0.042	0.025

2.2 两组抢救速率、时间、医护配合度及满意度比较

观察组各指标均优于对照组($P < 0.05$),详情见表2:

表2 两组抢救速率、时间、医护配合度及满意度比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	抢救速率(次/h)	抢救时间(min)	医护配合度(分)	满意度(分)
观察组	6	2.56 ± 0.26	29.85 ± 6.21	83.04 ± 10.25	84.17 ± 10.27

对照组	6	6.85 ± 0.68	42.48 ± 7.03	69.21 ± 9.87	70.43 ± 10.06
t	-	14.434	3.298	2.381	2.341
P	-	0.001	0.008	0.039	0.041

3.讨论

为了降低创伤事件对人类生命和健康所造成的威胁,现在在全国各地,大多数的医疗机构都已经开始对诊疗流程进行改进的工作,目的是通过分流、分区的方式,为病人赢得宝贵的诊疗时间,保证病人的病情可以得到有效的控制^[3]。

AIS-ISS 虽然已广泛用于临床,但其受到个体差异的限制,单纯的评估分类具有一定的主观性。在医院信息系统中,最早提到的标识应用是为患者创建主索引,以确保患者信息在门诊、住院、检查、财务等软件系统之间的正确传输^[4]。在医院信息系统的不断发展过程中,不仅要对患者信息进行管理,还要对一般人员或职员的信息、环境信息、医学领域信息、事件信息等进行管理;此外需要对信息系统进行管理,例如对健康信息数据元素、由这些元素构成的多种数据集合和多种应用程序进行管理^[5]。将这类数字化标识用于急诊批量伤患者的救治中,可在新的绿色通道模式下,当伤者

抵达医院后,由医护人员根据伤情判断,将急诊诊疗区分为三级二区,这样既能保障急诊诊疗工作的有序进行,又能有效地利用各种资源,降低病人的等候时间,并能得到相应的诊断,及时地进行手术或救治,从而缩短病人的住院时间^[6]。其次能在最短的时间内,对伤者的情况进行评估,并对其展开抢救,以开启绿色通道的方式,保证其能够得到优先的检查与治疗,以规范、及时的急救方式,突出“急”字特征,提高救治成功率^[7]。本研究结果显示:观察组的各项指标均显著优于对照组($P < 0.05$),说明数字化标识能够显著改善抢救时间,对挽救患者生命有积极意义,从而能够提高患者的治疗依从性,促进满意度的提高,促进整体预后。

综上所述,在批量伤员抢救中实施数字化标识具有较为显著的干预价值,能够缩短抢救准备时间,提高抢救效率,最终促使患者满意度提高,具有一定的推广应用价值。

参考文献:

- [1]陈燕莎,张晶,裴彬宏.程序化急救护理模式在批量伤员急救中的应用价值探讨[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(04):91-92.
- [2]潘开菊,吴建芳,胡菊清.品管圈介入护理管理模式对急诊科批量伤员救护的应用[J].全科护理,2019,17(08):980-982.
- [3]郭佩英.一体化绿色通道新模式在批量伤员急救诊治中的临床应用探讨[J].基层医学论坛,2021,25(09):1255-1256.
- [4]王晓箴,王莹.院前急救卡应用于成批量伤员院前急救中的效果观察[J].实用医药杂志,2018,35(08):681-682.
- [5]刘柯君.信息化病理标识在手术室病理标本规范管理中的应用[J].中医药管理杂志,2019,27(21):196-197.
- [6]谭元元,庄超娥,郑芙蓉,等.医疗器械唯一标识在医院高值医用耗材信息化管理中的应用实践[J].中国医疗器械信息,2022,28(21):159-161+169.
- [7]张涵宇,郭红,田宗梅,等.基于 GS1 医疗器械唯一标识的医用耗材信息化管理体系建设与实践[J].中国医疗设备,2019,34(05):102-106.

作者简介:曹小红,单位:鹰潭一八四医院,1988.10,女,汉族,江西上饶,主管护师,本科,护理。

基金项目:鹰潭市科技计划项目(Ykzs2022052)