

整体护理在儿科急诊急救护理中的应用

田晶晶

(太原市妇幼保健院 山西太原 030000)

【摘要】目的：分析儿科急诊急救护理中整体护理效果。方法：将200例儿科急诊患儿分成对照组和研究组，分别进行常规护理和整体护理，比较效果。结果：数据比较，研究组医嘱执行延迟率、抢救室滞留率、不良事件发生率均较低，处置行为正确率及患儿身体机能和精神状态改善效果较高，满意度高， $P < 0.05$ 。结论：儿科急诊急救护理中采取整体护理效果确切，可保证急诊急救快速进行。

【关键词】整体护理；儿科；急诊急救；护理效果

Application of holistic nursing in pediatric emergency emergency care

Tian Jingjing

(Taiyuan Maternal and Child Health Care Hospital, Taiyuan, Shanxi 030000)

[Abstract]Objective: To analyze the overall nursing effect in pediatric emergency nursing. Methods: 200 pediatric emergency children were divided into control group and research group. Results: Compared to the data, the delay rate of medical orders, the retention rate in emergency room, and the incidence of adverse events, the accuracy of treatment behavior and the physical function and mental state of the children were high, and the high satisfaction, $P < 0.05$. Conclusion: The overall effect of nursing in pediatric emergency care is accurate, which can ensure the rapid progress of emergency care.

[Key words]Holistic nursing; pediatrics; emergency first aid; nursing effect

有报道显示，在紧急情况下，护士应急处理能力与抢救成功率有很大的关系。在急诊急救过程中，护士要密切关注患者情况，及时做出判断和分析，采取对症护理，并与医生一起进行抢救，以提高急救效果。在儿科急诊中，大部分儿童都是急性和危重症，因此患儿要求获取到更加专业急诊急救服务，规范急救服务能够确保儿科急诊患儿的急救质量，从而减少医疗风险事件的发生。由于在儿科急诊收治患者时，患儿年龄相对较小，病情发展迅速，而且患儿语言表达能力还受到限制，各项生理功能发育还不完善，这就给医护人员各项工作带来较大难度。要具备更高的医疗素质，才能更好地满足儿童的实际需要，用高质量的服务和专业的技术，提高治疗效果，提高儿童的生存率。在常规急诊急救护理中，大多数时候都是以生命指标评估、环境管理、静脉通道的建立为主要内容，没有根据患儿真实护理需要对其进行

介入，结果造成护理效果不佳情况。近几年临床研究探讨发现，整体护理应用在急诊急救护理中可以发挥出较大优势，该方法能够明确急诊患儿护理需求，制定整体护理方案，优化护理流程，以缩短急诊急救时间，确保急救成功率可以得到提高。对此，下文选取儿科急诊接收的200例患儿，分析整体护理效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取2021年至2023年医院儿科急诊接收的200例患儿为对象，并将其分组，资料见表1。

表1 患者资料

组别	n (例)	男女比重	年龄 (岁)	急诊就诊原因		
				食物中毒	过敏性休克	癫痫
对照组	100	56: 44	5.41 ± 0.75	48 (48.00)	25 (25.00)	27 (27.00)
研究组	100	58: 42	5.39 ± 0.82	49 (49.00)	26 (26.00)	25 (25.00)
X ² /t		0.0816	0.1800	0.0200	0.0263	0.1040
P		0.7751	0.8574	0.8874	0.8711	0.7471

1.2 方法

对照组开展常规急诊护理，需要做好各项患儿入院工作，并第一时间进行各项急救准备工作，加强患儿生命体征监测，观察病情发展情况，做好安抚和知识宣教工作。

研究组开展整体护理：(1)在急诊接收患儿入院后，要在最短的时间内，对患儿生命体征进行密切监测，比如心率、脉搏、体温、呼吸状况等，并向家长详细地了解患儿具体状

况，与此同时，还要对患儿进行相关各项检查，并在手术过程中，对患儿的一些关键参数进行严格监控，尽最大努力来保证患儿生命安全。急诊急救措施实施完后，密切观察患儿的病情，并在第一时间配合主治医师进行护理。需要强调的是，在治疗过程中要做到准、快，也就是要做到对患儿进行准确的治疗，这样保证急救急救成功率。(2)每天配好急救器械及有关药物，对医疗器械进行维护，保证医疗设备的正

日常工作。对于儿科急诊各种不同突发疾病，要及早采取相应的措施，比如有创伤或者切口感染患儿，一定要做好相应的消毒、干燥、换药护理工作，避免出现严重并发症，从而对患儿恢复造成不利的影 响。此外，还要督促家长好好护理患儿伤口，避免因 为挤压而导致的感染。(3)对患儿家属进行健康宣教，其中包含该疾病的防治知识和护理要点，努力提高患儿家属的认识程度，进而提高护理质量；告诉患者家属一些饮食上的问题，尽可能避免进食一些不容易消化或者太过油腻的东西。另外，还需要做好患儿及家属心理疏导工作。因为过分担心儿童的病情，所以家属心情表现十分紧张，这样会不利于对患儿护理工作顺利开展，会在一定程度上影响到预后康复。对此，需要加强心理疏导，告知急诊急救成功案例，减轻家属方面情绪。(4)配合家长做好患儿的日常护理。因为患儿的年龄较小，所以依从性和配合程度并不高。因此，必须要加强我们和家属之间的沟通，并对不同年龄段患儿进行相应的干预，最大限度提高治疗依从性，进而提高治疗效果。(5)出院指导：要做好出院后的健康宣教工作，

要提醒患儿家属要注意用药和饮食的指导，要根据患儿恢复情况适当的进行一些运动，但是不能运动量过大，否则会造成身体不适。一旦有伤口出现感染或者是复发的现象，一定要到医院就诊。需要在医生的指导下，定期进行复查。

1.3 观察指标

观察急诊急救接诊情况，并观察评估患儿身体状态和精神状态，统计干预指标和本次护理满意度。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理分析，X²、t 检验，并用 (n/%) ($\bar{x} \pm s$) 表示，P<0.05，则数据有差异。

2 结果

2.1 急诊急救护理行为统计

儿科急诊急救行为执行情况见表 2。

表 2 比较各项急诊急救护理行为情况 (n/%)

组别	n (例)	医嘱执行延迟率	抢救室滞留率	处置行为正确率	不良事件发生率
对照组	100	9 (9.00)	11 (11.00)	87 (87.00)	12 (12.00)
研究组	100	2 (2.00)	3 (3.00)	97 (97.00)	4 (4.00)
X ²		4.7138	4.9155	6.7935	4.3478
P		0.0299	0.0266	0.0091	0.0370

2.2 患儿预后情况

患儿护理后各项情况指标见表 4。

表 3 两组患儿预后指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	自主活动时间 (d)	不良症状评分 (分)	住院时间 (d)
对照组	100	4.89 ± 0.74	3.07 ± 0.35	6.07 ± 1.33
研究组	100	3.34 ± 0.81	2.26 ± 0.41	5.28 ± 0.87
X ²		14.1277	15.0258	4.9708
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.3 生活质量评估

生活质量评分见表 5。

表 4 比较生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

阶段	组别	生理功能	精力	精神状态	一般健康状况
护理前	对照组	60.37 ± 2.85	60.93 ± 3.47	61.44 ± 4.28	61.25 ± 3.36
	研究组	60.48 ± 2.74	60.87 ± 3.52	61.37 ± 4.25	61.37 ± 3.25
	t	0.2782	0.1214	0.1161	0.2567
	P	0.7811	0.9035	0.9077	0.7977
护理后	对照组	65.88 ± 3.76	65.73 ± 3.08	65.82 ± 2.76	65.93 ± 3.14
	研究组	69.54 ± 4.12	69.87 ± 3.11	69.72 ± 2.75	69.76 ± 3.07
	t	6.5617	9.4584	10.0098	8.7216
	P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.4 护理满意度

研究组护理满意度高于对照组，P<0.05。

表 5 比较护理满意度 (n/%)

组别	n (例)	十分满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	100	42 (42.00)	47 (47.00)	11 (11.00)	89 (89.00)
研究组	100	48 (48.00)	50 (50.00)	2 (2.00)	98 (98.00)
X ²					6.6639
P					0.0098

3 讨论

在急诊中进行急救治疗的儿童，大多具有疾病发病快、

急等特点,这就要求急诊护理人员能够和医生进行有效合作,并做到准确、高效地进行对儿童的治疗,为最大限度拯救患儿生命争取到最佳的时间。传统护理方法比较简单,仅关注患儿身体状况,未能对患儿心理状况以及周围的情况进行深入的了解,这对于患儿急诊急救处理非常不利。在社会发展过程中,人们对各个科室护理需求越来越高。以往常规护理方法已经难以满足当前儿科急诊患儿护理需求,所以需要探讨更加合理有效方法,以保证急诊急救效果。

根据相关研究探讨发现,整体护理应用在儿科急诊急救中有着积极作用,该方法能够建立在常规护理内容之上,通过完善常规护理内容,可以充分掌握患儿周围环境因素的影响,避免不良因素给急诊急救带来的影响。整体护理将现代化护理理念作为护理核心方向,优化护理流程,结合临床护理与科室管理工作模式,能够提供出更加全面和科学化的规范护理内容,能够重视患儿身体情况,将科学严谨护理流程当作护理开展的基本框架,并结合患儿心理、生理等多方面需求,以提供全面优质护理服务。因为儿童自我表现能力较差,所以必须配合家长,对患儿进行良好护理,具体包括用药、饮食、情绪、环境及卫生等各方面,让护理服务质量得到全方位的提高,从而让儿童家属的就诊经验得到改善。

在急诊急救过程中,护士要加强对急救过程中的监控与控制,并将急救过程中出现的问题及时公布出来。有报道显示,对急诊护理流程的规范,让急诊护理工作变得更具规范性,在持续的研究和实践中,提高护士的整体素质,加强护士对各种儿科急诊疾病的认识,从而提高儿科急诊患儿的

急救成功率。因此,规范化的急诊护理程序可以有效地提高急诊科护士的急诊护理水平。除此之外,在全面护理服务流程的执行过程中,要坚持按照循环护理医学理念,持续分析急诊护理流程中存在的缺陷,定期地更新护理模板,并评价其执行效果,通过对比参照措施和实施操作的不同,来总结急诊护理中存在的问题。此次结果比较中,研究组各项急诊护理指标均优于对照组,患儿预后改善效果均高于对照组,数据具有统计学意义($P<0.05$)。这也体现出整体护理的应用价值。整体护理可以有效对急诊护士的行为进行规范,从而减少急诊护理不良事件的发生,从而确保急诊护理的有效性,同时还可以降低儿童急救室停留率,从而提高对儿科急诊儿童的救治效果。除此之外,在急诊救治流程规范的过程中,还可以进行持续的质量改进。急诊科室在急救护理方案中,采用PDCA循环管理模式,让急救护士的综合素质得到了提高。同时,还可以对急救护士的专科护理能力进行进一步的提高,并对整体护理服务流程模板进行多次修改,从而提高急救护理的质量,提高急救护理的效率。一些学者认为,JCI标准与标准化的急救流程相结合,可以在小儿急诊急救中发挥更高的时效性和安全性,可以有效地提高急救的治疗效果,提高急救的治疗有效率,从而可以快速地缩短对儿童的治疗时间,减少护理不良事件的发生,这些数据的结论与本研究的结果相吻合。

综上,整体护理在儿科急诊急救护理中应用效果确切,可保障急诊急救效果。

参考文献:

- [1]李华丽,申艳艳,徐慧娟.程序化急诊护理路径在儿科急诊护理中的应用[J].保健医学研究与实践,2023,20(01):153-155.
- [2]唐亚芬,黎旋,余小簪.儿科急诊护理管理中运用急诊快速预检分诊法的效果研究[J].智慧健康,2022,8(28):198-201.
- [3]龚瑜,李敏敏,宋培琴.标准化沟通模式联合微信平台在儿科急诊护理中的价值[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(08):21-24.
- [4]张素芬.急救情景模拟演练在儿科急诊护理技能培训中的作用[J].医学食疗与健康,2020,18(19):158+160.
- [5]刘媚英,陈思雅,姚雪仪.急诊快速预检分诊法在儿科急诊护理管理中的应用[J].中国医药科学,2020,10(07):221-223.
- [6]盛蓉辉,潘娟,邵静.SBAR沟通模式联合微信平台在儿科急诊护理管理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(47):165+185.
- [7]王海峰,金成霞."以家庭为中心"的医疗护理模式在儿科急诊中的实施效果[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(38):122-123.
- [8]蔡娴,陈洁婵,张小琼,刘学惠,龚云,吴金霞.综合病例下站点式培训模式在儿科急诊护理本科实习生培训中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(74):360+362.
- [9]沈蕾蕾.SBAR沟通模式联合微信平台在儿科急诊护理管理中的应用价值研究[J].贵州医药,2019,43(05):832-833.
- [10]李珍.基于Kano模式的儿科急诊患者护理满意度影响因素分析[J].河南医学高等专科学校学报,2017,29(06):566-568.