

急腹症临床分诊的正确性以及急诊护理方法研究

张晓晓

淮安市第四人民医院急诊 江苏淮安 211731

摘要:目的: 探究正确的急诊分诊和护理在临床急腹症中的临床效果。方法: 选取 48 例在 2019 年 6 月 -2021 年 12 月之间于本院门诊接受的急腹症患者, 根据随机抽签的方式将其分为实验组和对照组, 给予对照组的急腹症患者实施常规护理完成预检分诊, 实验组则进行急诊护理完成预检分诊, 比较两组的正确分诊率、急诊护理满意度、候诊时间和确诊时间、不良事件以及救治率。**结果:** 实验组的分诊准确率显著高于对照组, 对照组的患者对于急诊护理的满意度明显低于实验组, 实验组病人的候诊、确诊时间均短于对照组, 对照组病患在候诊时出现不良事件的概率高于实验组, 实验组的救治率高于对照组救治率, 两组之间数据差异有统计学意义 $P<0.05$ 。**结论:** 针对急腹症患者开展急诊护理的方式, 有利于提升分诊的正确率, 最大程度的缩短病人的候诊时间以及确诊时间, 良好避免不良事件的发生, 可以帮助患者争取治疗时间。

关键词: 急腹症; 分诊; 急诊护理; 正确性

Study on the correctness of clinical triage of acute abdomen and emergency nursing methods

Xiaoxiao Zhang

Huai' an Fourth People' s Hospital Emergency Department, Huai 'an, Jiangsu 211731, China

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of correct emergency triage and nursing in clinical acute abdomen. Methods: 48 patients with acute abdomen who were accepted in the outpatient department of our hospital from June 2019 to December 2021 were randomly divided into experimental group and control group according to the method of random drawing. The patients in the control group were given routine nursing to complete the pre-examination and triage, while the patients in the experimental group were given emergency nursing to complete the pre-examination and triage, and the correct triage rate, emergency nursing satisfaction, waiting time and diagnosis time, adverse events and treatment rate of the two groups were compared. Results: The accuracy rate of triage in the experimental group was significantly higher than that in the control group. The satisfaction of patients in the control group with emergency care was significantly lower than that in the experimental group. The waiting time and diagnosis time of patients in the experimental group were shorter than those in the control group. The probability of adverse events occurred in the waiting time of patients in the control group was higher than that in the experimental group. The treatment rate in the experimental group was higher than that in the control group. The data difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The way of emergency nursing for patients with acute abdomen is beneficial to improve the accuracy of triage, shorten the waiting time and diagnosis time of patients to the greatest extent, avoid the occurrence of adverse events, and help patients win treatment time.

Keywords: acute abdomen; Triage; Emergency care; correctness

急腹症属于比较常见的临床表现为急性腹痛的一种疾病。其特点为发病急、病种多、病情重、进展快、变化多等, 同时具有较高的死亡率。如果治疗与护理不及时, 容易严重伤害患者的身心健康, 重者甚至死亡。急诊分诊主要按照病人的实际病情给予及时有效的评估分析, 将其充分的应用在临床医疗中可以为病患提供合理、科学、明确的治疗措施, 此流程作为急诊护理的主要内容, 将导致护理质量受到一定影响, 同时与诊治效果密切相关, 由此可见其重要性。近年来, 伴随护理理念不

断革新, 将急诊分诊和护理应用到临床护理中结合患者的实际病情进行正确分诊是其关键所在重点。为探索良好的急诊护理措施以及如何增强急腹症的分诊准确率, 可以帮助此类患者接受及时有效的治疗护理, 抓住最佳的黄金期, 确保患者的生命安全, 实验报告如下。

一、资料与方法

1.1 基础资料

将抽取的于 2019 年 6 月至 2021 年 12 月之间在我院门诊接受急腹症治疗的患者依据随机抽签法平均分

为实验组 24 例和对照组 24 例，所有患者均自愿参与实验，并且签署相关同意书。对照组中男性 16 例，女性 8 例，年龄为 20-45 岁，平均年龄为 (32.50 ± 1.58) 岁，疾病类型：急性阑尾炎 5 例，急性胆囊炎 6 例，急性肠梗阻 3 例，急性胰腺炎 8 例，急性胃炎 2 例。实验组中 7 例女性，17 例男性，年龄为 21-45 岁，平均年龄为 (33.00 ± 1.65) 岁，疾病类型：3 例急性胃炎，4 例急性阑尾，5 例急性肠梗阻，6 例急性胰腺炎，6 例急性胆囊炎；实验组、对照组的年龄与性别在基础资料中数据无显著差异 ($P > 0.05$)，不存在统计学对比意义。

纳入标准：符合急腹症诊断标准者；年龄大于 18 岁者；

排除标准：严重器官功能不全者；精神异常者；全身免疫性疾病者。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理预检分诊，方法：充分掌握病人的文化程度、性别、年龄等资料，病人面色苍白、冷汗淋漓说明病情较为严重，具体询问其疼痛频率、疼痛方式，并且检查病人的呼吸、血压等体征，应该及时处理，掌握病患的基本病况便于分诊处理。

1.2.2 实验组接受急诊护理预检分诊，具体内容：(1) 急诊护士需要快速测查其生命体征。同时进一步询问腹痛情况，利用检查仪器对其进行初步检查。触诊时从不痛处逐渐向疼痛处检查，防止影响判断，观察患者精神、面色、意识情况。(2) 对通过观察做出初步诊断，并进行询问，询问期间避免专业用语，尽可能通俗易懂的话语。避免错漏信息使预检分诊错误导致患者无法及时接受治疗。询问重点并详细记录基本情况、过往病史、具体症状、手术史、过敏药物等。(3) 急诊人员需要不断提升自我的综合素质。在实践中积累预检分诊的经验，积极学习专业知识，增强护理和预检分诊水平。遇到严重状况可以保持镇定，凭借自身经验和护理专业的知识做出有效处理。(4) 系统化培训，解释急诊分诊作用，培训护理人员对急腹症种类、诊断标准、临床症状等技能，提高其分诊能力。(5) 人员排班，每班配置两名分诊人员，其接到病患后检查心跳以及意识状态，将昏迷或者心跳骤停者立即送往抢救室进行抢救，针对体征稳定者检查其心电图、血压、血糖情况，并确认疼痛部位或者疼痛程度，快速诊断疾病类型，病情严重者及时医治，病症较轻者可以在科室留观。

1.3 观察指标和分析

1.3.1 根据问卷调查的方式，总分为 100 分。分析对照组和实验组通过不同急诊护理预检分诊后的满意度，结果分为不满意：小于 70 分。一般满意：71-90 分之间。满意：大于 90 分。满意度 = 总例数 / (显著 + 有效) $\times 100\%$ 。

1.3.2 观察两组实验组与对照组各自接受急诊护理预检分诊后的准确率。

1.3.3 比较对照组、实验组病患采取不同方式分诊护理后的候诊时间与确诊时间情况。

1.3.4 对比实验组、对照组应用两种分诊护理后出现不良事件的概率，例如：就诊紊乱、患者投诉、医患纠纷等。

1.3.5 探析两组分别采取不同分诊护理的救治率。

1.4 统计学方式

实验数据利用 SPSS17.0 软件进行统计学对比，计数资料采用 χ^2 检验，用 $(n, \%)$ 表示，计量资料通过 t 检验，用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，当 $P < 0.05$ 时存在统计学意义。

二、结果

2.1 评析两组满意程度

实验组满意度为 95.83%，对照组满意度是 66.67%，组间数据差异 ($P < 0.05$)，详细数据，如表 1。

表 1 对比两组满意度 ($n, \%$)

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
实验组	24	17	6	1	(23/24)
对照组	24	9	7	8	95.83% (16/24)
χ^2 值					66.67% 6.7009
P 值					0.0096

2.2 比较两组分诊正确率

对照组分诊的准确率为 58.33%，实验组的分诊准确率 91.66%，两组之间的数据差异 ($P < 0.05$)，具体数据，见表 2。

表 2 对比各组准确率 ($n, \%$)

组别	例数	准确数量	准确率
对照组	24	14	(14/24)
			58.33% (22/24)
实验组	24	22	91.66%
χ^2 值			7.1111
P 值			0.0076

2.3 观察各组的候诊、确诊时间

对照组采取常规分诊护理后的候诊和确诊时间显著长于实验组的整体时间，两组数据存在一定差异，统计学意义成立 $P < 0.05$ ，数据如表 3。

表 3 两组病例的确诊、候诊时间 ($\bar{x} \pm s, h$)

组别	n	候诊时间	确诊时间
实验组	24	0.21 ± 0.05	1.09 ± 0.15
对照组	24	0.58 ± 0.10	1.65 ± 0.19
T		19.0109	13.2891
P		0.0000	0.0000

2.4 分析各组的不良事件发生率

对照组分诊后出现不良事件的几率显著高于实验组发生不良事件的概率，组建数据存在统计学意义

$P < 0.05$ 。详见表 4。

表 4 不良事件发生率对比 (n, %)

组别	n	医患 纠纷	病人 投诉	就诊 紊乱	不良事件率
对照组	24	2	2	5	(9/24) 37.50%
实验组	24	0	0	1	(1/24) 4.16%
X^2 值					8.0842
P 值					0.0044

2.5 两组救治率对比

对照组的整体救治情况差于实验组的救治率，数据具有一定差异，统计学对比成立 $P < 0.05$ ，数据见表 5。

表 5 救治率对比 (n, %)

组别	n	救治无效	救治率
实验组	24	0	(24/24) 100.00%
对照组	24	4	(20/24) 83.33%
X^2 值			4.3636
P 值			0.0367

三、讨论

引发急腹症腹痛的因素较多，并且疾病种类繁多，包括儿科、妇科、内外科等，急腹症的疾病特点为起病急、发展快，并且具有较高的危险性以及病死率，会严重威胁患者的生命安全。另外因社会环境、生活方式、饮食结构的变化进而增加急腹症的临床接诊量。目前传统的分诊已经无法满足现代的临床需求，急诊科病患较多，其中包含不少非急症者，进而急诊拥堵导致延长候诊以及确诊时间，而耽误治疗重症病人的最佳时间。因此合理分诊可以有效确保患者得到及时的治疗，又可以大幅度降低患者的死亡风险，如何强化分诊准确率成为目前临床医学比较关注的问题。治疗的效果取决于诊断的准确情况，可以是患者尽快做交叉配血、皮试、备皮等术前预备，同时向患者讲述手术必要性，消除其恐惧和焦虑的不良心理，以此获取患者的积极配合。本次选取我院患者进行研究，结果显示为实验组更佳。伴随医疗水平的飞速提升，医学模式随之转变，依据病情发展为了医护之间更好的配合治疗病患，急诊分诊已经广泛使用于临床中得，来应对各种突发状况。急诊分诊护理逐渐代替常规的分诊模式，已经成为急诊科主要的处理方式。急诊分诊护理属于近年来一种新型的分诊方式，主要由分诊护士根据病人的病情程度、临床症状、血常规等检查在短时间内将其准确的进行疾病分类，保证病情危急的病患可以尽快确诊并且接受急救治疗。该方法可以帮助病人在短期内确诊，减少诸多麻烦，防止病情

恶化或者耽误治疗，争取抢救时机，可以改善身体机能、增强生命质量。急诊分诊护理可以充分调动医护人员的积极性，分工明确可以提升工作效率，为病人制定合理有效的护理治疗。其在实际中的应用一般采取病重优先原则，合理、准确的筛选急危重者，确诊后安排救治，进而缩短等候时间。此外还提倡护理人员需要监测病人的心电图、生命体征等，快速做病情分级，准确分流，促进疾病康复，从而达到患者满意的目的。实验显示：急诊分诊护理后的满意度、分诊正确率、候诊和确诊时间、不良事件发生情况、救治率等均优于常规分诊模式，数据差异存在一定的统计学意义 $P < 0.05$ 。

综上所述，将急诊护理应用于急腹症的预检分诊中可提升分诊的正确性，将认真负责、熟练问诊的技巧应用在实际护理中可以更好的为患者进行高质量的护理服务，具有临床大力推广使用的价值。

参考文献：

- [1] 黄黎丹, 黎毛秀. 急腹症临床分诊的正确性以及急诊护理方法研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018,6(9):85-86.
- [2] 田丹丹, 王淑云, 蔡淮, 等. 急腹症临床分诊的正确性以及急诊护理方法研究 [J]. 名医, 2019(5):205.
- [3] 周芳芳, 石金蕾. 急诊急腹症的准确分诊与护理干预探究 [J]. 中外女性健康研究, 2021(4):163-164.
- [4] 战喜悦, 马骏, 高玉芳. 急腹症患者应用急诊预检分诊护理流程的效果 [J]. 养生大世界, 2021(13):289.
- [5] 张利, 张艳, 余小勤. 急诊预检分诊护理流程在急腹症患者诊治中的应用探讨 [J]. 系统医学, 2020,5(16):154-156.
- [6] 赵露露. 评估急诊预检分诊护理流程在急腹症诊治中的应用价值 [J]. 中国农村卫生, 2020,12(18):68.
- [7] 杨敏, 王瑞, 杨君. 急腹症患者分诊及急诊护理价值分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018,3(16):184,192.
- [8] 张淑霞. 急腹症患者在急诊科分诊观察及护理探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016,3(9):1651,1653.
- [9] 李敏. 急腹症预检分诊准确性在急诊护理中的探讨 [J]. 健康必读, 2018(32):14-15.
- [10] 郑咏. 急腹症患者在急诊科的分诊及护理研究 [J]. 健康必读, 2018(31):113-114.
- [11] 解春兰. 急诊预检分诊护理流程在急腹症患者诊治中的应用价值分析 [J]. 养生保健指南, 2021(7):227.
- [12] 高韵祺. 急诊预检分诊护理流程在急腹症患者诊治中的应用效果观察 [J]. 心电图杂志 (电子版), 2018,7(3):148-149.
- [13] 王萌. 急诊预检分诊护理流程在急腹症患者诊治中的应用效果评价 [J]. 饮食保健, 2020,7(16):179.