

优化急诊观察室护理服务流程的方法及效果研究

张意波

慈溪市第三人民医院医疗健康集团长河分院 浙江宁波 315326

摘要: **目的:** 分析急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响观察。**方法:** 选取急诊患者 60 例, 随机均分为对照组和观察组, 对照组进行常规护理, 观察组进行急诊室精细化护理措施, 对比护理效果。**结果:** 观察组护理效果优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 临床急诊护理程序可以优化急诊患者的护理措施, 通过提高患者在临床护理过程中的满意度, 控制急救救援计划的实施时间和效果, 通过提高患者的临床护理价值, 建立有针对性的急诊护理干预体系, 提高医院在该领域的护理安全性。
关键词: 急诊护理流程优化; 急诊患者; 抢救效率; 影响观察

Study on methods and effects of optimizing nursing service flow in emergency observation room

Yibo Zhang

Cixi Third People's Hospital Medical Health Group Changhe Branch Ningbo, Zhejiang 315326

Abstract: Objective: To analyze the effect of optimization of emergency nursing process on rescue efficiency of emergency patients. Methods: 60 cases of emergency patients were selected and randomly divided into control group and observation group. The control group received routine nursing, the observation group received intensive nursing measures in emergency room, and the nursing effect was compared. Results: The nursing effect of observation group was better than control group ($P < 0.05$). Conclusion: Clinical emergency nursing procedures can optimize the nursing measures of emergency patients, by improving the satisfaction of patients in the process of clinical nursing, control the implementation time and effect of emergency rescue plan, by improving the clinical nursing value of patients, establish targeted emergency nursing intervention system, improve the nursing safety of hospitals in this field.

Keywords: Emergency nursing process optimization; Emergency patients; Rescue efficiency; Impact observation

急诊科是收治常见危重病例的地方, 具有较高的护理难度。临床护理期间应严格控制病情发展, 避免并发症的发生。开展急诊护理时, 需要结合医院实际情况对急诊护理工作进行全面分析, 完善该领域的临床护理建设, 具有很高的发展质量。急诊病人的临床护理会直接影响到病人的健康^[1]。此时, 临床患者应开展有效的护理和急救工作, 通过调配患者临床护理体系, 营造温暖的临床康复氛围, 防止并发症的发生。

一、资料与方法

1. 一般资料

选取 2020 年 2 月~2021 年 2 月在急诊患者 60 例, 随机均分为对照组和观察组, 每组 30 名。观察组男女比例为 17:13, 平均年龄为 (69.51±2.66) 岁。对照组男女比例为 15:15, 平均年龄为 (67.21±3.54) 岁 ($P > 0.05$)。

2. 方法

(1) 对照组

对照组常规护理: ①病情评估: 在接受急诊护理之初, 护理人员应帮助患者进行病情评估, 了解患者身体指标的变

化, 对患者的病情进行初步评估, 确定护理计划以及治疗方案。②建立临床静脉通路: 静脉通路能有效保障患者人身安全, 临床患者应进行建立静脉通路。提高急救过程中机体指标的稳定性, 可以保证临床护理的安全。③用药护理: 患者急救后需要长期用药。此时应进行药物干预, 告知患者临床用药的正确剂量和必要性, 提高患者用药的安全性, 帮助患者建立良好的护理体系。

(2) 观察组

观察组采取急诊护理流程优化护理措施: ①建立临床护理质量控制团队: 在团队建立过程中, 选取具有丰富临床护理经验的护士长作为小组内的管理人员。在团队建设过程中, 首先要确立护理质量评价标准。在护理质量评价标准制定后, 对我院护理人员进行筛选, 选取具有丰富临床护理经验的护理人员作为组内成员。在建立临床护理体系时, 应将以影响患者急救质量的护理因素作为评价患者护理质量的相关维度。在小组组建过程中, 从多个维度进行针对性探索, 帮助患者制定高质量的临床护理方案。在实施方案的过程中, 还应确立临床护理的监督维度, 做到有效监督^[2]。了解影响患者护理质量的主要原因, 对患者进行有针对性的临床护理,

保证护理安全。②治疗前护理：在患者治疗过程中，应首先测量患者的临床机体指标，重点观察生命体征不平稳和失血量过多的患者。急诊期间应监测患者临床生命体征，及时关注患者病情变化及临床出血量。如果患者病情难以控制，应采取有针对性的干预措施，帮助患者建立静脉通路，提高患者临床治疗过程的安全性，确保患者临床护理的有效性。③急诊室护理：在患者急救过程中应采取针对性的护理措施，如监测血氧饱和度，告知患者临床监测的重要性。如果患者出现出血等严重现象，应及时输血，保持血压等生命体征稳定。④急救后护理：急救后应给予患者体温护理，通常引导患者躺下，抬高患者下肢。对患者进行保温护理时，应使用保温毯，避免患者身体过度散热^[3]。⑤护理反馈：在护理结束时，可以采用问卷调查的方式，了解患者对临床护理工作的具体要求。如出现操作不当，应及时改变，确保患者在护理过程中的护理安全^[4]。

3.观察指标

对比抢救服务优胜率、抢救质量评分、抢救时间。

4.统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成，若组间数据对比结果差异显著 $P < 0.05$ ，则具有统计学意义。

二、结果

1.抢救服务优胜率

表 1 抢救服务优胜率[n(%)]

项目	对照组 (n=30)	观察组 (n=30)	t	P
急救护理配合主动	21 (70.00)	29 (96.67)	5.263	0.022
急救护理处置措施有效	22 (73.33)	29 (96.67)	4.762	0.029
抢救医嘱执行准确及时	21 (70.00)	30(100.00)	3.053	0.081
护理抢救配合组织有序	23 (76.67)	29 (96.67)	4.336	0.037
静脉通路建立	22 (73.33)	30(100.00)	10.698	0.001

2.对比抢救质量评分以及抢救时间

表 2 对比抢救质量评分[$(\bar{x} \pm s)$ /分]

组别	例数	前瞻性病情分析	医嘱执行	护理急救	医生接诊时间 (min)	院前抢救时间 (min)	急诊抢救时间 (min)
对照组	30	75.14±7.19	75.27±7.74	87.22±6.88	9.87 ± 2.47	27.80 ± 8.90	20.32 ± 10.10
观察组	30	97.23±5.33	97.28±2.85	95.65±5.38	1.67 ± 0.13	15.50 ± 8.80	18.20 ± 9.30
t	-	21.374	23.11	8.359	23.442	26.127	24.156
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3.两组 SF-36 评分

表 3 SF-36 评分 ($\bar{X} \pm s$, 分)

SF-36	评价时间	对照组 (n=30)	观察组 (n=30)	t	P
生理功能	干预前	60.56±8.64	60.25±7.63	0.19	0.85
	干预后	71.63±7.16	79.47±8.91	-21.91	<0.001
生理职能	干预前	62.35±6.27	62.81±6.51	-0.36	0.72
	干预后	73.61±7.12	80.14±7.69	-4.406	<0.001
躯体疼痛	干预前	75.86±9.62	75.55±9.54	0.162	0.872
	干预后	79.68±9.43	85.12±6.93	-3.287	0.001
总体健康	干预前	60.81±11.51	61.01±11.77	-0.086	0.932
	干预后	65.16±11.87	75.43±11.24	-4.442	<0.001
生命活力	干预前	67.13±8.51	67.22±8.47	-0.053	0.958
	干预后	75.12±7.47	81.56±8.56	-3.909	<0.001
社会功能	干预前	62.74±10.23	62.75±10.03	-0.005	0.996
	干预后	72.40±9.34	79.12±10.21	-3.434	0.001
情感职能	干预前	70.56±4.45	70.55±3.64	0.012	0.99
	干预后	81.11±5.34	89.92±5.01	-38.436	<0.001
精神健康	干预前	72.29±8.53	72.27±8.94	0.36	0.991
	干预后	80.19±8.21	89.13±8.27	0.011	<0.001

三、讨论

急诊科功能重要，工作复杂。它需要面对很多危重病人，属于医院系统的最前沿。在这个过程中，一旦护理不当，就会出现风险事件，导致患者病情加重，甚至导致死亡，造成严重后果。因此，临床护理应区别于传统护理，将急诊护理流程优化护理措施应用于患者，通过提高患者在护理过程中的主体地位，使急诊护理流程优化护理措施符合护理体系的发展方向，这样不仅可以形成完整的护理理念，而且在护理期间，通过为患者提供高质量的临床护理服务，建立良好的护理体系，提供适当的住院护理。确保我院在该领域的护理质量发展。树立良好的护理管理意识具有重要意义，通过对医院以往风险事件的分析，可以了解风险事件发生的原因，并结合相关信息，制定有针对性的护理措施，可以使护理工作有依据的基础上跟进，提高科学性和全面性。加强对相关人员的培训，可以提高人员的专业性，保证护理质量，从而减少风险事件的发生，提高患者的护理满意度。本次选择在我院接受急诊的患者进行分析，了解两种护理方案的护理质量，通过临床数据，分析两种护理的优势与劣势。

当患者接受临床急诊护理时，应建立有针对性的临床干预措施。通过及时分配护理过程中的不足之处，对患者进行有针对性的护理干预，从多个角度进行急诊护理，在保证患者护理安全的同时提高患者护理干预的有效性。优秀的急救护理可以在稳定患者身体指标的前提下，帮助患者进行针对性干预，减少并发症的发生。在保证患者护理安全的前提下，总结患者临床护理的不足之处，使患者和护理人员相互配合，

根据医生的指示进行有针对性的临床干预。在护理过程中,可采用问卷调查的形式了解患者对临床护理工作的具体要求,如有操作不当,应及时做出改变,确保患者在护理过程中的护理安全。

综上所述,临床急诊护理程序应优化急诊患者的护理措施,通过严格控制患者在临床护理过程中的满意度,控制急救救援计划的实施时间和效果,通过提高患者的临床护理价值,建立有针对性的急诊护理干预体系,提高医院在该领域的护理安全性。

参考文献:

- [1] 何龔, 毛燕君, 张峥,等. 基于业务再造理论的急性大咯血院内急救护理流程的应用效果研究[J]. 中国实用护理杂志, 2023, 39(2):7.
- [2] 温亚, 白思怡. 优化急诊护理流程联合目标温度管理技术在心脏骤停患者恢复自主循环中的应用效果[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(16):2.
- [3] 冉雪莲, 刘普瑰, 姬慧勤,等. 重症肺炎呼吸衰竭患者急诊抢救中无创呼吸机辅助呼吸的护理方法及效果研究[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(3):3.
- [4] 童晓珊, 王咏梅, 金建芬,等. 基于"流程再造"理论优化胸痛中心护理流程应用效果的观察[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2022, 29(2):5.