

# 无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用

余燕<sup>1</sup> 孔丽梅<sup>2</sup> 安静<sup>2</sup>

1.贵阳市武警医院, 贵州 贵阳 550005

2.武警贵州省总队医院, 贵州 贵阳 550005

**摘要:**目的: 探讨无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用价值。方法: 采用医学研究观察法, 对我院急诊科2019年1月-2019年9月收治的118例急诊危重患者的临床资料进行查证分析, 依据护理环节是否应用无缝隙护理管理, 等分为对照组(否)和观察组(是), 给予对照组常规护理管理, 给予观察组应用无缝隙护理管理, 临床观察院内转运交接满意度成效。结果: 观察组院内转运交接满意度成效对比为93.22%(56/59)和66.10%(39/59), 有统计学意义(P<0.05)。结论: 应用无缝隙护理管理急诊危重患者中的成效显著, 凸显在院内转运交接满意度上, 值得临床大力奉行实施。  
**关键词:**无缝隙护理管理; 急诊危重患者; 院内转运交接; 满意度

应用无缝隙护理管理是以规范院内转运流程, 实现就近、对症治疗患者的有效护理管理方法, 也是确保患者急救抢救成功率的可行性措施[1]。该护理管理模式的应用是现代护理服务质量提升的有效举措, 更是针对病情凶险、发病情况严重、症状明显患者所展开的无缝隙管理, 是现代护理医学管理流程化、科学化的体现。本研究为分析无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用价值, 特选定我院急诊科2019年1月-2019年9月收治的118例急诊危重患者的临床资料进行查证分析, 具体实验结果分析论证如下。

## 1 研究素材和方法

计数数据均用X<sup>2</sup>检验, 以%表示, 其他指标均采用( $\bar{X} \pm s$ )表示, 用t检验。运用流行病学统计程序Epidata 2.0版及EPINFO2000版统计软件包处理。以p<0.05为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护士交班满意度评判情况

观察组院内转运交接满意度成效对比为93.22%(56/59)和66.10%(39/59), 有统计学意义(P<0.05)。具体参见表格1所示。

表1 两组护士交班满意度评判情况比较(n/%)

组别	例数	满意度极佳	满意度尚可	不满意	院内转运交接满意度成效
对照组	59	19 (32.20)	20 (33.90)	20 (33.90)	39 (66.10)
观察组	59	32 (54.23)	23 (38.98)	4 (6.78)	56 (93.22)
X <sup>2</sup>	/	11.741	8.410	9.621	8.145
P	/	0.001	0.021	0.012	0.036

### 1.1 研究素材

采用医学研究观察法, 对我院急诊科收治的118例急诊危重患者的临床资料进行查证分析, 依据护理环节是否应用无缝隙护理管理, 等分为对照组(否)和观察组(是)。其中观察组, 男28例, 女31例, 年龄40-70岁, 平均年龄(54.87±0.01)岁; 对照组, 男27例, 女32例, 年龄51-69岁, 平均年龄(54.77±0.11)岁。两组患者临床资料差异在基础资选定上, 年龄、发病因素、疾病类型、临床症状、院方基础治疗现状和院前急救上差异不显著, 不具统计学研究价值(P>0.05)。

### 1.2 方法

给予对照组常规护理管理, 给予观察组应用无缝隙护理管理。

#### 1.2.1 常规护理管理

包括转运途中的相关护理及其接洽等。

#### 1.2.2 无缝隙护理管理

转运前的管理: 做好事前的风险评估, 并就期间存在的风险做好与患者家属的沟通和告知, 协调接洽部门的转运交接和检查时间确认, 并确保诸环节患者安全。(2)转运中的管理: 必备麻醉药物、治疗药物、辅助药物及其急救物品的转杯工作等, 确保检查机械及其救助机械通电正常。(3)专员环节患者的心理护理及其生命体征监测等管理, 确保患者舒适并及时打消治疗顾虑, 以提升治疗依从性[2]。

### 1.3 疗效评定

将护理效果分为满意、尚可、较差三等级。满意: 急诊危重患者的专业技能考核满意, 患者的临床满意度较高, 患者护理前后无其他并发症; 显效: 急诊危重患者的专业技能考核成绩尚可, 患者的临床满意度较好, 患者护理前后无其他风险事件发生; 感染: 急诊危重患者的专业技能考核较差, 患者对护理满意度评价不高, 患者出现坠床、跌倒、自杀、意外及其心理弹性变化等问题。护士交班满意度为满意率加尚可率。

### 1.4 统计学分析

## 3 讨论

急诊危重患者因生命体征不稳定、病情变化快、两个以上器官系统功能失调而危及到患者生命健康安全[3]。该类患者在院内转运交接中存在存在有身份识别不全、告知不充分、呼吸道管理不畅, 低体温、管道移位、交接不清等隐患问题, 需要针对性无缝隙护理作为有效解决对策加以强化, 以从根本上实现对患者的急诊救治质量提升。

本研究的结果表明, 观察组院内转运交接满意度成效对比为93.22%(56/59)和66.10%(39/59), 有统计学意义(P<0.05)。文献资料进一步佐证, 实施后护理满意度、项护理工作评分、转运交接状况均有统计学意义(P<0.05)[4]。危重患者转运交接质量及科室医护人员满意度差异具有显著性(P<0.05), 该模式的应用对有效提高危重患者转运效率, 加强急诊-ICU医护人员之间的密切配合, 改善科室医务人员工作的满意程度, 具有重要的推广价值[5]。

综合来讲, 无缝隙护理是秉持以人为本管理思想, “一站式”服务思想的集中体现, 更是院内转运交接中查漏补缺、持续护理管理质量改进的体现, 该护理模式以整体护理服务为基础, 确保患者整个治疗工程严丝合缝、人性化、个性化特色服务运行通畅。

综上所述, 应用无缝隙护理管理急诊危重患者中的成效显著, 凸显在院内转运交接满意度上, 值得临床大力奉行实施。

## 参考文献

[1] 辛键, 辛美蓉, 赖晓荣. 无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(15): 1397-1399.  
 [2] 孙梦洁. 急诊科急危重症患者转运交接过程中无缝隙护理管理模式的有效性分析[J]. 健康养生, 2019, (14): 68.  
 [3] 张露娇. 无缝隙护理管理模式在危重患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2018, 25(34): 192-194.  
 [4] 雷钧兰. 无缝隙护理管理在急诊-ICU患者转运交接中的应用探究[J]. 饮食保健, 2018, 5(39): 226.  
 [5] 李寅, 黄良才, 赵梦颖. 无缝隙护理管理在急诊ICU患者转运交接中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(52): 179-181.

作者简介: 第一作者: 余燕(1979-), 女, 贵州省贵阳市人, 贵阳医学院护理本科生, 贵阳市武警医院妇科护士, 研究方向: 妇产科护理学急诊医学护理及健康体检管理。第二作者: 孔丽梅(1978-), 女, 山西太谷县人, 原武警医学院护理本

科, 武警贵州省总队医院质量管理科护师, 研究方向: 医疗质量管理。第三作者: 安静(1980-), 女, 贵州贵阳市人, 贵州医科大学临床医学本科, 武警贵州省总队医院急诊科医师, 研究方向: 院前急救及急诊 ICU。