

急救护理流程对患者在最短时间内得到有效救治及成功挽救患者生命的探讨

王友敏

贵州省贵阳市第三人民医院, 贵州 贵阳 550009

摘要: 目的: 探讨急诊护理流程对缩短患者有效救治时间和挽救患者生命方面的临床效果。方法: 我院为提升急诊救治效率, 于2019年3月施行了急救护理流程, 为验证该措施的实际效果, 抽取该措施施行前后两年间在我院收治的60例患者进行临床研究, 其中2018年3月-2019年3月间就诊的30例患者被设为对照组, 2019年3月-2020年3月间就诊的30例患者则被设为观察组, 比较两组研究对象的平均分诊时间、转诊时间和死亡率。结果: 经统计学软件验证比较后发现, 观察组患者的平均分诊时间和转诊时间均短于对照组 ($P < 0.05$), 且观察组患者的死亡率也要低于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 急救护理流程的应用能够帮助患者在最短时间内得到最有效的救治, 有助于患者生命的挽救和生存率的提升, 临床应用价值较高。
关键词: 急救护理流程; 有效救治时间; 死亡率

急救既是紧急救治的意思, 我国因人口计数较大, 每天都有大量的人口因突发疾病或意外事故而需进行紧急救治^[1]。可以说, 院前急救时间的多段对于患者病情的稳定和生命的挽救均有着重要的意义。为此, 我院研究了急诊护理流程对缩短患者有效救治时间和挽救患者生命方面的临床效果, 并通过分组的方式对不同急救护理措施下患者的有效救治时间和死亡率差异进行了比较, 现阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院为提升急诊救治效率, 于2019年3月施行了急救护理流程, 为验证该措施的实际效果, 抽取该措施施行前后两年间在我院收治的60例患者作为进行临床研究, 其中2018年3月-2019年3月间就诊的30例患者被设为对照组, 2019年3月-2020年3月间就诊的30例患者则被设为观察组。对照组男女比例为17:13, 年龄区间18-64岁, 中位数为(33.96±4.72)岁, 其中心脑血管疾病者16例、颅脑损伤者7例、中毒者4例、其他3例; 对照组男女比例为19:11, 年龄区间18-62岁, 年龄中位数为(34.25±4.58)岁, 其中心脑血管疾病者14例、颅脑损伤者8例、中毒者5例、其他3例, 组间各项一般资料数据差异较小, 该差异经统计学软件验证发现无意义, $P > 0.05$, 可以进行比较。

1.2 方法

首先, 抽取我院资深主治医师、责任护士、影像科工作人员和急诊预检护士共同组成急救小组, 小组组间后应定期进行急救流程培训, 提升小组成员的急救能力, 并通过小组讨论的方式根据患者病情差异进行护理流程图的建立(例如: 针对过敏性休克患者, 应立刻帮助患者平卧, 做好保暖工作-通知医生-建立静脉通路-遵医嘱皮下注射盐酸肾上腺素-遵医嘱应用激素类或抗组胺类药物-根据病情发展予以对症护理-观察并记录患者生命体征), 明确小组成员的分工, 做好职责分配工作, 保证随时有小组成员在岗待命。并且, 应定期对小组成员的急救能力进行考核, 并将考核结果纳入年终考核中, 提升小组成员的急救能力。其次, 接诊时应患者的病情和既往病史进行明确, 并以最快的速度进行急救设备的准备和绿色通道的建立, 患者入院后应第一时间进行生命体征检测并建立通路, 并及时应用影像学手段进行病情诊断, 以便于后续治疗手段的开展。对于存在呼吸骤停或心脏骤停的患者, 急救人员应予以心肺复苏, 抢救患者的生命^[2]。

1.3 评定标准

记录两组研究对象的分诊时间、转诊时间和死亡例数。

1.4 统计学方法

应用统计学软件对组间各项观察指标数据差异进行验证比较, 软件版本为SPSS 20.0, 两组患者的死亡率等计数指标采用 $n(\%)$ 进行表示, 并应用 χ^2 进行检验, 组间平均分诊

时间和转诊时间等计量指标则应用 $(\bar{x} \pm s)$ 进行表示, 采用 t 检验, 检验后对统计量及相对应的 P 值进行计算, 若 P 值小于 0.05 则表示组间差异有意义。

2 结果

2.1 两组研究对象有效救治时间差异比较

经统计学软件验证比较后发现, 观察组研究对象平均分诊时间和转诊时间均短于对照组, $P < 0.05$ (见表1)。

表1 两组研究对象有效救治时间差异比较 ($\bar{x} \pm s$) min

组别	n	分诊时间	转诊时间
观察组	30	0.85±0.24	37.81±3.54
对照组	30	2.37±0.66	58.92±4.88
t	-	11.8548	19.1788
p	-	0.0000	0.0000

2.2 两组研究对象死亡率差异比较

观察组30例研究对象中有3例患者死亡, 死亡率10.00%。对照组30例患者中则有11例死亡, 死亡率为36.67%, 组间差异经统计学软件验证发现存在意义, $\chi^2=4.5652$, $P=0.0326$ 。

3 讨论

本研究结果发现, 急救护理流程应用后患者的平均分诊时间和转诊时间均明显短于应用前 ($P < 0.05$), 且应用后患者的死亡率也要低于应用前 ($P < 0.05$)。这一研究结果证明了急救护理流程在缩短患者有效救治时间及挽救患者生命方面的优质效果。临床研究发现, 急救护理流程图能够直观的对常见疾病的急救护理措施进行显示, 有助于减少医护人员面对疾病史的紧张感, 对于救治及时性和有效性的保证有着重要的意义^[3]。临床研究发现, 急救护理流程强调理论与实践的结合, 能够避免单纯理论学习的乏味, 有助于医护人员学习兴趣的激发, 对于医护人员急救能力的提升有着良好的促进作用^[4]。

综上所述, 急救护理流程的应用能够帮助患者在最短时间内得到最有效的救治, 有助于患者生命的挽救和生存率的提升, 临床应用价值较高。

参考文献

- [1]唐文娟. 急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(12): 101.
 - [2]陈丽群. 急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效果观察及满意度影响分析[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(06): 66-68.
 - [3]胡芹. 急诊抢救中应用急救护理流程再造的可行性研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(50): 42.
 - [4]喻丹丹. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用价值[J]. 名医, 2019, (09): 195.
- 作者简介: 第一作者: 王友敏(1989.3), 女, 汉贵州遵义人, 本科学历, 护师(职称)。