

急诊护理流程优化对急诊患者的影响分析

刘小凤

惠州市第一人民医院急诊科 广东省惠州市 516001

摘要: **目的:** 探讨对急诊患者采取优化急诊护理流程对其抢救效果的影响。**方法:** 选取2020年1月至2020年9月我院急诊科收治的55例急诊患者, 随机将其分为对照组与研究组, 分别是28例和27例。对照组给予传统护理干预, 研究组实施优化急诊护理流程, 对比两组, **结果:** 研究组抢救时间(接收时间、分诊评估时间、心电监护时间、静脉采血时间、静脉给药时间、治疗时间)较对照组更短($P < 0.05$)。研究组干预后急性生理及慢性健康状况评分II(APACHE II)评分、格拉斯哥昏迷量表(GCS)评分优于对照组($P < 0.05$)。研究组高于对照组($P < 0.05$)。研究组生命体征稳定时间是(18.13 4.27)h, 住院时间是(15.42 2.23)d, 较对照组的显得完整(11.43 2.13)h、完整(11.62 1.28)d更短($P < 0.05$)。研究组护理满意度高于比对照组($P < 0.05$)。**结论:** 优化急诊护理流程应用于急诊患者, 可提高效率, 缩短抢救时间、住院时间, 提高护理满意度。

关键词: 急诊护理; 护理流程优化; 急救; 护理满意度

引言:

急诊科所接收的患者病情危急, 且病情发展较快, 病死率也相对较高。因此, 在急救期间需要实施优质高效的急救护理, 以提高抢救成功率。有研究显示, 优化急诊护理流程在急诊科急救工作中的应用效果较好。本研究选取我院2020年1月—9月收治的急救患者55例, 进一步探讨急诊优化护理流程的应用效果, 现报告如下。

1. 资料和方法

1.1 基本资料

纳入我院收治的急诊患者55例, 患者的接诊时间在2020年1月至2020年9月, 随机数字表法分为对照组与研究组, 分别是28例和27例。对照组行急诊常规护理, 研究组行急诊护理流程优化。对照组男性18例、女性10例; 年龄43 ~ 83岁, 平均年龄(58.86 ± 6.25)岁; 病程35 ~ 75min, 平均病程(54.58 ± 5.28)min。研究组男性15例、女性12例; 年龄45 ~ 85岁, 平均年龄(58.76 ± 6.53)岁; 病程36 ~ 78min, 平均病程(54.25 ± 5.61)min。两组急诊患者资料相比较无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准^[1]: 患者年龄大于18岁; 无凝血功能障碍和血液系统疾病。排除标准: 合并恶性肿瘤患者; 感染性疾病患者; 精神类疾病患者; 合并严重器质性病变患者。

1.2 方法

比对照组患者实施常规的急诊护理流程, 接到急救电话或患者时, 安排相关科室的急救人员前往现场急救, 并将患者接入急诊科进行诊断治疗。探究组患者实施急

诊优化护理流程, 主要内容为:

1.2.1 优化急诊接诊: 急诊科室工作人员要保持24h当班, 接到急救电话后要在5min内出诊, 并通过电话了解患者的病情, 制定初步的急救方案; 同时与急诊科或抢救室沟通, 做好相关的急救准备。患者入院后, 根据实际情况为其开通绿色通道, 并开展急救工作, 由护理人员引导家属办理挂号等相关手续^[2]。

1.2.2 优化急诊护理内容: 急救过程中对患者的生命体征进行严密监测, 协助医生在最短的时间内对其病情进行了解和掌握; 进行建立静脉通路、心电监护、气管插管等相关操作。除此之外, 护理人员还需要对家属做好沟通工作, 告知家属患者的抢救情况, 并对家属提出的问题耐心解答; 急救成功后, 指导患者取适合的卧位休息, 并给予心理干预和健康指导, 以此来缓解其不良心理情绪。

1.2.3 出院护理: 由相关急救医护人员为患者进行出院前的宣教, 告知其注意事项, 出现不适要及时入院就诊, 同时记录患者的联系方式, 定期随访。

2. 观察指标

观察两组急诊患者的:

2.1 分诊及评估时间、检查时间、静脉通路开放时间和确诊专职转科手术治疗时间。

2.2 患者家属护理满意度评分(包括急诊室环境、急诊室护理工作、护士业务水平、护士服务态度、护士病情解释、对病情进展的了解)。采用我院自制的患者家属满意度调查问卷评定, 以上六个项目均采用Likert5级评分法, 1 ~ 5分, 分数越高患者家属的满意度越高。

3. 统计学处理

应用统计学软件SPSS 20.0处理数据资料,使用均数 \pm 标准差表示分诊及评估时间、检查时间、静脉通路开放时间、确诊专职转科手术治疗时间、急诊室环境、急诊室护理工作、护士业务水平、护士服务态度、护士病情解释、对病情进展的了解,组间对比差异性的检验使用t检验,具有统计学意义,则 $P<0.05$ 。

4. 结果

4.1 急救效果

研究组患者的接诊时间、抢救时间、心电监护时间均短于对照组,差异显著($P<0.05$)。见表1。

表1 2组急救效果对比($\bar{x}\pm s$, min)

组别	例数	接诊时间	抢救时间	心电监护时间
研究组	27	15.22 \pm 3.25	45.66 \pm 8.54	4.24 \pm 1.31
对照组	28	25.69 \pm 4.54	62.59 \pm 10.33	5.94 \pm 1.78
t		9.80	6.61	4.02
P		0.00	0.00	0.00

4.2 观两组急诊患者生命体征稳定时间以及住院时间比较

两组组患者生命体征稳定时间与住院时间均比较,研究组均短于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2 两组急诊患者生命体征稳定时间以及住院时间($\bar{x}\pm s$)

组别	生命体征稳定时间(h)	住院时间(d)
对照组	18.13 \pm 4.27	15.42 \pm 2.23
研究组	11.43 \pm 2.13	11.62 \pm 1.28
t值	9.5230	10.0234
P值	0.0000	0.0000

5. 讨论

急诊科是医院开展治疗和护理的第一场所,所收治患者数量较多,且大部分病情较为凶险,在发病早期给予准确的诊断和救治对延缓病情进展及提高患者的生存率非常重要,因此,需实施科学的急诊护理方案^[3]。常规急救护理流程需要耗费大量的时间做准备工作,耽误抢救的最佳时间,导致急救效果不理想。而优化急诊护理流程可缩短急救和治疗时间,对降低病死率具有积极的作用。

传统护理效果不佳,医院收治的危重症患者,是临床感染的高危人群,患者发病常伴随低氧血症,需要为患者及时提供给氧治疗,急诊科收治的急危重症患者病情严重,多存在呼吸困难情况,严重危及患者的生命健康安全。因此一定要及时对患者进行有效治疗,恢复呼

吸通畅。要想尽快改善患者呼吸困难情况,需要采用更加有效的呼吸支持治疗方法,以促使患者尽快复苏^[4]。

急救护理往往面对不同病情的患者,所需要的准备的急救物品不同,病情变化快,治疗难度大,但这些都不是护理人员可以退缩的原因。面对每一位患者,护理人员要加强护理协助的效率,整合医疗资源,合理的开展护理救治工作,并按照护理流程、护理规范,为患者的救治提供支持。同时,要加强部门之间的配合,能够建立一定的默契关系。同时,还可以开展日常演练,更好地提升工作的稳定性,能够在面对重大灾难、事故的时候,有条不紊地开展救治,提升急救护理人员的综合能力 and 专业水准,最大限度的挽救患者生命,降低病死率^[5]。通过急诊护理流程优化可有效提高患者的抢救效率,提高整体急诊科急救质量。

急诊护理流程优化是对常规急诊护理流程的改进,通过科学有效的方式来提高急救护理工作效率。本研究结果显示:研究组患者的接诊时间、抢救时间、心电监护时间与对照组相比均较短($P<0.05$);主要是因为急诊优化护理流程能有效缩短分诊的时间,在患者入院前就可接受初步抢救;入院后为患者开通绿色通道,实施先抢救后交费的方法,缩短了患者的等待时间,提高了急救成功率。除此之外,急诊优化流程的实施有效提高了患者满意度,充分体现了以患者为中心的护理理念。

6. 结语

综上所述,对急诊患者采取优化急诊护理流程,可提高抢救效率,缩短抢救时间以及住院时间,提高护理满意度。

参考文献:

- [1]杜文娟,杨建红.急诊患者抢救中急诊护理流程优化的应用效果[J].当代医学,2019,25(23):112-114.
- [2]曾阳,苏晓丽,赵江宁,等.急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响[J].心理月刊,2019,14(19):127.
- [3]施玉林.急诊护理流程优化在急诊患者抢救效率中的应用价值观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(41):77.
- [4]黄佩纯.急诊护理流程优化在提高急诊患者抢救效率中的应用效果研究[J].临床医学工程,2019,26(11):1551-1552.
- [5]姚起,武晓攀,王园园.探讨在急诊患者抢救过程中急诊护理流程优化效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(75):87,90.