

# 整体性急诊急救护理提升急诊危重症患者救治效果的价值

盛春晨

(昆山市第四人民医院 江苏 昆山 215300)

**【摘 要】**目的探讨整体性急诊急救护理提升急诊危重症患者救治效果。方法以 2021 年 11 月~2022 年 11 月急诊危重症患者进行研究,共 84 例。平均分成两组,即参照组、研究组,护理方式分别是常规护理、整体性急诊急救护理,对比抢救效果。结果研究组患者进出急诊室时间、急救时间、住院时间,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。对比两组患者护理后 HAMA 评分、HAMD 评分,研究组均更优,与参照组数据差异显示是 $P<0.05$ 。研究组患者护理后突发事件处理评分、医嘱执行力、急救仪器药物管理评分、护理安全评分、护理操作技能评分均高于参照组, $P<0.05$ 。结论:急诊危重症患者在护理安全管理中应用整体性急诊急救护理,具有显著护理效果,不仅有助于提高患者抢救成功率,还可消除患者负性情绪,提高管理能力。

**【关键词】**急诊科;抢救效果;整体性急诊急救护理

## Holistic emergency nursing can improve the value of emergency treatment for critically ill patients Chunchen Sheng

(Kunshan Fourth People's Hospital,Kunshan,Jiangsu,215300)

**[Abstract]** Objective To explore the effect of holistic emergency nursing to improve the treatment of emergency critically ill patients. Methods A total of 84 emergency critical patients were studied from November 2021 to November 2022. They were divided into two groups, the reference group and the research group. The nursing methods were routine nursing and holistic emergency nursing respectively. The rescue effect was compared. Results There were significant differences in the time of entering and leaving the emergency room, first aid time and hospital stay in the study group ( $P<0.05$ ). The HAMA score and HAMD score after nursing were compared between the two groups, and both the study group were better, and the difference between the two groups and the reference group was  $P<0.05$ . The scores of emergency management, medical order execution, drug management of emergency equipment, nursing safety and nursing operation skills of the study group were all higher than those of the reference group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The application of holistic emergency emergency nursing in the nursing safety management of emergency critically ill patients has significant nursing effect, which not only helps to improve the success rate of rescue, but also can eliminate the negative emotions of patients and improve the management ability.

**[Key words]** Emergency department; Rescue effect; Holistic emergency care

近年来,随着交通业的发展、出行方式的多样性,造成各类出行事故的不断发生导致医院急诊危重症患者数量不断增多,其中包括心脑血管疾病,该类患者具有病情突发、变化快等特点,需及时给予有效抢救,避免死亡<sup>[1]</sup>。急诊护士需及时对患者实施有效抢救,为挽救患者的生命争取时间,进而达到救治与维持生命的目的。研究<sup>[2]</sup>指出,整体性急诊急救护理模式具有全面、综合、科学等优点,加强院前急救护理、转运管理等,有效缩短抢救时间,提高抢救成功率。本文将 84 例患者为对象进行研究。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

以 2021 年 11 月~2022 年 11 月急诊危重症患者进行研究,共 84 例。参照组,男性患者与女性患者分别为 21 例与 21 例;年龄为 45~72 岁,平均年龄为 $(55.86\pm 6.29)$ 岁;脑血管疾病 34 例。心血管疾病患者 8 例。研究组,男性患者与女性患者分别为 22 例与 20 例;年龄为 47~73 岁,平均年龄为 $(55.47\pm 6.19)$ 岁;脑血管疾病 33 例。心血管疾病患者 9 例。参照组、研究组一般资料进行比较,差异是 $P>0.05$ 。

#### 1.2 方法

参照组患者采用常规护理:密切关注患者体征变化,结合实际情况采取吸氧等对症治疗。组织护理人员培训学习,每月自己出试题和答案,一些急救和院

感相关知识让大家背诵考试。

研究组在入院以后应用整体性急诊急救护理模式:

(1) 成立管理小组, 包括急诊科护士长、护理人员, 各组员均需掌握丰富的经验, 具有较高专业技能, 护士长为小组组长。(2) 加强小组成员管理: ①提高患者的福利待遇。要改善病患之间的关系, 不仅要提升护士的技术水平, 而且还要有一个更好的工作场所, 让护士能够更好地从事护士工作。实施奖励与惩罚相结合的工作机制, 保护护士的个人权益, 增强护士工作的积极性。能迅速有效地进行医疗服务。②应强化护士的职业素质。医护人员与病人是最直接的接触者, 其职业技术的好坏将影响病人对病人的满意程度及复健程度。因此, 要对护士进行常规的训练和技术评估, 使护士能够熟练掌握各项工作。工作的时间也要合理。要防止护士因工作过度而引发的医患矛盾, 必须制定出一套科学的排班制, 通过调整护士的工作量来实现对护士的合理配置。通过不定时的安排小组兴趣小组, 降低护士工作的紧张程度, 使护士的工作效率更高, 更有效地进行各项工作, 从而提升护士的工作品质。工作的时间也要合理。③调整护士的工作量来实现对护士的合理配置。通过不定时的安排小组兴趣小组, 降低护士工作的紧张程度, 使护士的工作效率更高, 更有效地进行各项工作, 从而提升护士的工作品质。(3) 加强仪器设备管理, 主要是整理救护车、治疗室、抢救室等办公区域中的设备、药品等。定期实施仪器减负、消毒清洁; 每班清点与维护, 每周需检修维护仪器, 分析总结, 全科共勉; 由专人管理设备, 设立仪器设备管理员, 定期总结分析; 深入剖析问题, 寻找真因, 持续改进, 并加强培训; 检测维修; 建立健全检测流程, 包括每班检测、使用登记、时间校对, 并设置维修流程。(4) 由小组成员定期清扫与消毒病房, 确保病房具有合理的湿度与温度。(5) 每月制定培训目标组长和组员考核要求不同, 由组长考核组员, 护士长考核组长, 以急救技能操作为主, 理论口头提问(加强了护理人员技术操作能力水平, 能强化记忆)。(6) 加强出诊管理: 调整 120 出车相关流程, 第一: 由原来司机按车载改为由护士按车载; 第二: 护士接 120 单后, 第一时间按车载, 并同时电话通知司机; 第二步通知相关科室医生出诊, 力争争分夺秒, 第三: 规定不能因任何理由拖延出诊如无故拖延出诊, 经调查如实予以相应的经济处罚; 第四: 门急诊微信群再三跟全科工作人员讲明 120 出车速度的重要性。(7) 加强患者管理: 对口鼻腔阻塞物、分泌物进行清除, 确保呼吸道通畅, 给予吸氧, 若患者呼吸微弱或者自主呼吸暂停, 应当

立刻进行气管插管, 并建立静脉通路。若患者伴随烦躁、抽搐等, 需使用镇静药物静脉注射; 若患者心搏骤停, 黄金四分钟给予有效心肺复苏和电除颤。若患者病情严重, 合并左心衰竭, 采用除颤治疗, 干预前需针对性处理皮肤, 将金属材质去除, 对除颤位置表面皮肤进行清洁, 使用乙醇进行清洁。转运期间让患者取去枕平卧位, 头偏向一侧以免误吸, 脑出血者头部抬高 30°, 以防窒息; 电话联系急诊科, 说明患者病情, 让其做好抢救准备。采用阿司匹林治疗, 300 毫克/次; 采用氯吡格雷治疗, 300 毫克/次。

### 1.3 观察指标

统计接诊到确诊时间、确诊到专科治疗时间、住院时间; 详细统计所有患者的抢救成功率; 随后, 评估患者心理状态, 评估量表为 HAMA 量表、HAMD 量表, 各量表分界值是 9 分。评估护理管理质量, 使用护理管理质量量表评估, 包含五个方面, 分别是护理安全、护理操作技能、医嘱执行力、急救仪器药物管理、突发事件处理能力。

### 1.4 统计学方法

本研究数据应用 SPSS20.0 比较分析, 包括计数资料、计量资料, 分别应用  $\chi^2$  检验、T 检验,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的抢救情况比较

研究组患者抢救时间低于参照组, 差异有统计学意义,  $P < 0.05$ 。如表 1 所示。

表 1: 抢救情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	分诊评估时间 (min)	急诊抢救时间 (min)	住院时间 (天)
研究组	42	35.89 ± 5.71	1.63 ± 0.41	16.22 ± 2.17
参照组	42	46.57 ± 4.64	4.74 ± 0.52	11.93 ± 1.83
t	/	6.7937	5.6893	6.5578
P	/	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 两组患者抢救成功率比较

研究组救治成功率高于参照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ,  $\chi^2 = 4.0957$ )。如表 2 所示。

表 2: 抢救成功率比较

组别	n	成功	死亡	成功率 (%)
研究组	42	40	2	92.86%
参照组	42	36	7	83.33%
$\chi^2$	/	/	/	4.0957
P	/	/	/	0.0423

表 3: 心理状态比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	HAMA 评分		HAMD 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	42	13.98 $\pm$ 2.14	6.23 $\pm$ 0.81	13.45 $\pm$ 1.67	6.34 $\pm$ 0.92
参照组	42	13.76 $\pm$ 1.98	8.94 $\pm$ 0.76	13.27 $\pm$ 1.94	8.76 $\pm$ 0.89
t	/	0.4312	5.1274	0.4756	5.0945
P	/	0.7867	0.0000	0.7686	0.0000

表 4 护理管理质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	突发事件处理评分	医嘱执行力	急救仪器药物管理评分	护理安全评分	护理操作技能评分
研究组	46	89.75 $\pm$ 7.23	93.53 $\pm$ 4.17	94.56 $\pm$ 6.18	92.74 $\pm$ 7.83	94.66 $\pm$ 4.32
参照组	46	81.84 $\pm$ 6.09	84.63 $\pm$ 3.27	87.98 $\pm$ 6.53	81.41 $\pm$ 7.96	84.78 $\pm$ 5.96
t		7.1173	6.5247	6.3175	11.7423	6.6734
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.3 两组患者心理状态比较

比较护理前 HAMA 评分、HAMD 评分, 两组差异是  $P > 0.05$ , 无统计学意义。对比两组患者护理后 HAMA 评分、HAMD 评分, 研究组均更优, 与参照组数据差异显示是  $P < 0.05$ , 有统计学意义。如表 3。

### 2.4 护理管理质量比较

研究组患者护理后突发事件处理评分、医嘱执行力、急救仪器药物管理评分、护理安全评分、护理操作技能评分均高于参照组,  $P < 0.05$ 。表 4 所示。

## 3 讨论

急诊危重症患者病情变化很快, 在最短时间内实施及时有效急救有助于疾病控制, 确保患者能够安全、快捷得到有效抢救<sup>[3]</sup>。当前, 人们更加重视急诊抢救观念, 科学的护理安全管理逐渐取代了传统抢救模式, 如整体性急诊急救护理, 广泛应用于临床<sup>[4]</sup>。急诊科患者采用整体性急诊急救护理, 规范护理人员的工作, 确保病房安全且清洁, 药品、器械均整齐摆放, 同时, 由护士长监督工作人员工作, 促使护理人员核心素养、专业技能有效提高<sup>[5-6]</sup>。本次研究中, 针对急诊危重症患者实施整体性急诊急救护理, 结果可见, 研究组分诊评估时间、急诊抢救时间、住院时间、救治成功率均优于参照组 ( $P < 0.05$ )。急诊危重症患者病情变化很快, 通过实施急诊护理干预, 在最短时间内实施及时有效急救有助于疾病控制, 确保患者能够安全、快捷得到有效抢救。

综上所述, 急诊危重症患者在护理安全管理中应

用整体性急诊急救护理, 具有显著护理效果, 不仅有助于提高患者抢救成功率, 还可消除患者负性情绪, 提高管理能力。

### 参考文献:

- [1] 刘璟霞, 王玉杰. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用分析 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2022(S2).
- [2] 杨丽霞, 甄翠香, 王俊, 等. 基于急诊急救信息系统的急危重症救治 "零通道" 建设实践 [J]. 中国急救医学, 2022, 42(4):5.
- [3] 王淑芸, 杨翠珍. 循证护理实践程序在急诊危重症患者院内转运中的应用效果 [J]. 河北医药, 2021, 43(12):5.
- [4] 龚红涣. 循证护理对急性颅脑损伤患者术后生活质量及护理安全性的临床研究 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(22):3.
- [5] 吴珠娇, 温江华, 卓剑, 等. 早期预警分级联合急诊护理绿色通道对急性重症脑卒中患者的效果 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18(1):102-105.
- [6] 徐鑫洁, 李娜. 加强急救护理管理对急诊重症脑卒中病人的效果分析 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2022(S2).
- [7] 梁琦, 许虹, 彭凌. 急危重症患者直升机急诊医疗安全转运的研究进展 [J]. 护士进修杂志, 2021, 36(8):5.