

# 病情预警评分系统在骨科患者安全管理中的应用

王艳芹 田正配 杨 丽 马永鸿 王翠蓉\*

甘肃省敦煌市医院 甘肃 敦煌 736200

**【摘要】**：作为临床重要科室，骨科收治患者病情急、进展速度快，精准评估患者病情、及时采取抢救处理措施，是挽救患者生命安全、增强预后的关键。目前，临床对骨科患者安全管理主要依赖生命体征监测结合临床经验，缺乏科学性与量化指标，若出现错误判断，将会延误病情，危及患者生命安全。病情预警评分系统（MEWS）作为急救评价工具，被广泛应用于急诊、ICU及普外科，具有操作简单、数据可靠等优势。研究结合骨科患者的特点，分析了 MEWS 在骨科患者安全管理中的重要性，探究了 MEWS 的临床实践，对应应用效果进行总结分析，以期能为骨科患者安全管理提供参考。

**【关键词】**：病情预警评分系统；骨科；安全管理

## Application of early warning scoring system in safety management of orthopedic patients

Yanqin Wang, Zhengpei Tian, Li Yang, Yonghong Ma, Cuirong Wang\*

Gansu Dunhuang Hospital Gansu Dunhuang 736200

**Abstract:** As an important clinical department, the orthopedic department treats patients with acute condition and rapid progress. Accurate assessment of patients' condition and timely rescue measures are the keys to save patients' life safety and enhance their prognosis. At present, clinical safety management of orthopedic patients mainly depends on vital signs monitoring combined with clinical experience, lacking scientific and quantitative indicators. If wrong judgment occurs, it will delay the condition and endanger the life safety of patients. As a first aid evaluation tool, MEWS is widely used in emergency department, ICU and general surgery, and has the advantages of simple operation and reliable data. Combining with the characteristics of orthopedic patients, this paper analyzes the importance of MEWS in the safety management of orthopedic patients, explores the clinical practice of MEWS, and summarizes and analyzes the application effect, so as to provide reference for the safety management of orthopedic patients.

**Keywords:** Disease early warning scoring system; Orthopedics; Safety management

患者安全是医疗卫生机构共同关注的问题，事实上意外事件的发生往往存在预警信号，即事件发生前可观察到病情恶化征象，如生理指标异常改变、症状加重，早期识别病情恶化预警指标并积极及时有效的处理是降低不良事件发生率、保障患者安全的有效路径<sup>[1]</sup>。随着近年来交通建筑业的不断发展，再加上人口老龄化趋势的加剧，骨折人数大幅增加，不仅具有较高致残率，而且也增加了医疗纠纷及医患矛盾。MEWS 评分操作简单、参数易获得，在骨科患者安全管理中有着明显的应用优势，建立 MEWS 可提升护士临床思维能力及对病情的识别及评估能力，积极采取措施干预，最大程度上保障患者安全。

### 1 骨科患者特点

骨科作为临床重要科室，疾病类型多样、病因机制复杂，手术部位具有一定的特殊性，近年来人口老龄化趋势加剧，导致退行性病变患者日益增多；同时交通事故、高空坠落、跌倒伤等所致的骨折也为临床处理增加了一定的难度。骨科住院患者有如下特点：①高龄骨折患者多合并内科疾病，增加了并发症风险；②车祸、重大车祸导致的多发骨折临床处理难度高，容易出现意外事件；③高危行业导致高能量损伤患者增加。上述三类患者具有较高的致残率与病死率，同时也容易引起医疗纠纷的发生<sup>[2]</sup>。骨科存在“潜在危重病”，即从表面上看患者

无特定器官衰竭征象，但若忽略护理干预细节，或未能及时恰当的处理，可能会在数天甚至数小时出现疾病变化，导致患者病情加重，威胁到生命安全。诸如多发伤、脊柱损伤及多病共存患者，均为“潜在危重病”患者。基于骨科患者病情急、变化快的特点，在临床处理时应对病情予以精准的评估与判断，这也对医护人员专业技能及临床经验提出了较高的要求<sup>[3]</sup>。

### 2 MEWS 在骨科患者安全管理中的重要性

病情预警主要指的是在医疗护理服务过程中对患者病情予以实时动态观察，掌握患者病情变化情况，并作出科学分析与预测的过程。为更好的在临床上推广病情预警，医疗机构构建了病情预警系统，其针对护理常见问题构建了干预措施系统模式，为患者不同病情时期提供对应的护理服务，旨在减少不良事件的发生，防止患者病情恶化。目前，国内外临床在疾病早期预警方面进行了大量的研究，以期制定出统一的评估标准，在这一背景下，MEWS 应运而生，其能够为患者提供高效、优质的护理服务<sup>[4]</sup>。

MEWS 简单易行，床旁快速检查覆盖了患者收缩压、心率、体温、意识等，获取信息方便、快速，对医疗设备要求不高，不受硬件设备的限制，用时短。在骨科引入 MEWS，能够掌握患者病情，科学指导分诊，确保患者在合适的时间到相应的医

疗区域接受诊疗，一方面能够保障医疗资源的优化配置，另一方面能够提升急诊预检分诊准确率。对观察到的可能造成不良预后的疾病变化、并发症等进行提前预警与早期干预，发现潜在的危重症患者，可消除安全隐患，降低死亡率，减少医患纠纷的发生<sup>[5]</sup>。

### 3 MEWS 在骨科患者安全管理中的实践

#### 3.1 成立病情预警管理小组

建立病情预警管理小组，选择科室内 5~8 名优秀护理人员作为小组成员，工作年限在 5 年以上，有丰富的骨科临床护理工作经验。由科室主任作为小组组长，按照知行信、风险评估、指南、治疗及信息 5 个方面对小组成员进行责任划分，明确小组内各成员的职责。小组组长负责各项工作的运行与管理，并对具体护理工作落实，制定骨科患者的干预计划，以此为目标展开骨科患者病情预警及预防管理。

#### 3.2 医务人员标准化培训

对小组成员进行标准化培训，确保 MEWS 项目的统一性。采用三角梯队架构的培训模式，核心成员为第一阶梯，小组实施人员为第二阶梯，责任护士为第三阶段。结合骨折工作特点及患者实际情况制定医务人员培训计划。定期组织专题会议、专家讲座及病例探讨会等，培训内容覆盖骨科护理风险、骨科危重症患者的护理干预、风险识别等，重点强调 MEWS 的实施流程与相关注意事项，确保每位成员能够掌握 MEWS 操作技巧，严格按照标准落实各项流程。

#### 3.3 制作 MEWS 评分卡

骨科患者多为急诊患者，工作性质特殊，目前 MEWS 在骨科急诊中应用最为广泛，且逐渐趋于成熟。研究报道，骨科急诊患者 MEWS 评分超过 5 分后，预示患者处于高危状态，进入 ICU 风险是 MEWS<5 分患者的近 2 倍，病死率是低危患者的 14 倍。患者到达急诊后，若及早采取 MEWS 对患者风险及病情进行精准评估与识别，采取对应处理措施，能够在一定程度上降低患者病死率、转诊率。骨折患者病情复杂，如何准确筛出潜在危重病、防止严重并发症及不良事件的发生成为临床研究的重点课题。单纯依赖医务人员经验难以实现准确的评估，过度加强监测又会导致医疗资源及人力资源的浪费。MEWS 有完成的评分标准，结合患者实际情况给予相应的评分，对患者进行危险程度划分，给予对应临床护理，不失为经济、便利的管理方式<sup>[6]</sup>。

应制定统一的 MEWS 程序与内容，MEWS 评分卡统一设计，其模板如表 1 所示。完成 MEWS 胸卡制定后，与患者及家属进行沟通，护理人员结合实际情况对患者进行评估，并填写 MEWS 评分。评估时段包括入院时、病情变化时、手术返回病房时、返回病房 6h、ICU 转回病房时、特殊治疗返回病房时。

表 1 骨科病区胸卡模板

| 评分 | 体温（℃）     | 收缩压     | 心率      | 呼吸    | 意识水平   |
|----|-----------|---------|---------|-------|--------|
| 3  |           | ≤70     |         |       |        |
| 2  | ≤35       | 71~80   | ≤40     | ≤8    |        |
| 1  | 35.1~36   | 81~100  | 41~50   |       |        |
| 0  | 36.1~38   | 101~199 | 51~100  | 9~14  | 清醒     |
| 1  | 38.1~38.5 |         | 101~110 | 15~20 | 对说话有反应 |
| 2  | ≥38.6     | ≥200    | 111~129 | 21~29 | 对痛有反应  |
| 3  |           |         | ≥130    | ≥30   | 无反应    |

#### 3.4 MEWS 评估及对应处理

按照患者生命体征赋予相应的分值，完成指标输入后，在系统自动获得总的分值，对报警进行分级，划分标准如表 2 所示。

表 2 MEWS 报警分级表

| 报警级别 | 具体划分          |
|------|---------------|
| 绿色   | 正常            |
| 黄色   | 单向 2 分        |
| 红色   | 单向 3 分或总分 4 分 |
|      | 总分 5~6 分      |
|      | 总分 7 分        |
|      | 总分 7 分以上      |

结合患者专科情况，及时向医师汇报，获取相应的指示。

（1）MEWS 评分为 0~4 分，提示患者病情稳定，尚不存在潜在危重症风险，采取常规护理方案即可。期间仍需动态监测患者 MEWS 评分，2 分患者 4h 评估一次，3 分患者 2h 评估 1 次，4 分患者 1h 评估 1 次。结合患者评分的动态变化，及时调整护理策略，满足患者的需求。护理人员与患者建立良好的沟通关系，主动询问患者存在的不适，加强对患者的健康教育，做好伤口处理工作，评估患者疼痛程度，通过疼痛护理、体征监测提高患者舒适度。指导患者保持良好的心态，积极配合。

（2）5~8 分表明患者病情不稳定，存在较大的病情变化风险，应主动与家属沟通，告知患者的情况及可能出现的风险，使家属做好心理准备。由专科医生现场查看，观察患者病情，每 30min 进行一次生命体征监测，并将护理级别调整为一级护理。

（3）MEWS 评分超过 9 分，表示患者病情危重，应将患

者送至重症监护室或专科病房接受进一步诊疗,按照计划对患者进行专科护理,并持续监测心率、脉搏、血压及体温等,观察意识变化。若患者送至重症监护室,应向患者及家属说明情况,予以心理疏导,缓解紧张、焦虑心理,提高配合度。

## 4 MEWS 在骨科患者安全管理中的应用效果

### 4.1 提高医护人员预警意识

MEWS 系统的构建,使得医护人员各项护理操作有所可依,提升了对患者病情评估的科学性与准确性。MEWS 评估操作简单,短时间内便能够完成,不受医院硬件设备的限制及医务人员工作经验的影响,护理人员接受度高,在骨科急诊护理中有着较高的适用性,对于医护人员预警意识提升有着重要的意义<sup>[7]</sup>。在 MEWS 规范化培训环节,对 MEWS 特点及骨科护理风险已经有了充分的认识,在具体实施过程中,依据患者评分采取对应措施,MEWS 单向 2 分或总分 4 分,护士能够主动呼叫医生,当 MEWS 超过 4 分,医护人员能够主动提高监测频率,并将患者真实情况反馈给医生,当超过 6 分除提高监测频率、呼叫上级,还根据患者病情做好相应的准备,在这个过程中医护人员的预警意识得到了显著的提升。医护人员每一次判断、每一次处理都是一次成长,由传统的被动护理转变为主动监测,提升了医务人员主观能动性,有利于评判性思维能力及与预见思维能力的发展。

### 4.2 为医护沟通提供依据

传统模式下,医护人员主要通过医师了解患者的病情,遵照医嘱执行各项护理干预措施,其对患者疾病了解程度与医师不一致,自身对病情缺乏全面的了解与掌握。导致在患者的抢救治疗及临床处理时配合度不佳。MEWS 的使用能够为医护人员提供简单、直接、程序化的监测方案,无论是与患者还是医师沟通更为具体、清晰、高效,医师信服,降低了对患者病情

的误判率,减少临床负性意外事件的发生,为职能部门进行科学的质量监控和资源调配提供了依据<sup>[8]</sup>。医护人员掌握患者详细信息及体征情况,针对患者实际与医师展开交流,可及时识别潜在的危重症患者,在护理配合中能够有自己的判断,积极配合医师完成各项处理,医护协作更加默契,为医护沟通提供了可靠的依据。

### 4.3 提高患者及家属满意度

骨科患者病情变化速度快,且容易出现下肢静脉血栓、感染等并发症风险,若在临床工作中缺乏防范意识,未能采取有效的预防性措施将会直接影响到患者的治疗效果及预后情况,延长患者住院时间、增加治疗费用,尤其是并发症的出现,容易引起家属的满意,降低患者及家属满意度。MEWS 实施后,医护人员护理主动性大大提升,从执行医嘱转变为主动监测,及时发现患者存在的风险,提前预防,对即将发生或可能发生的事件提前干预,

将风险扼杀在摇篮状态,能够减少经济成本,降低患者死亡率,保障了患者安全。MEWS 将患者病情程度划分为不同级别,根据患者实际提供个性化护理服务,避免了过度医疗,减少了不必要的医疗操作,减轻了患者的经济压力,同时更好的保障了患者安全,能够达到患者、家属满意,体现了较高的临床价值。

## 5 结束语

综上所述,MEWS 评分弥补了传统依赖经验进行骨科患者病情及风险评估的缺陷,通过成立 MEWS 小组、规范化培训、制定 MEWS 评分卡,构建了一个完整的病情预警系统,能够精准评估患者病情,具有较高的科学性、可行性。MEWS 系统应用于骨科可提升医务人员预警意识及患者安全管理水平,值得临床推广。

## 参考文献:

- [1] 苏观,陈延茹,杨涛,等.不同评分系统对颅脑外伤患者近期预后预测效能的对比分析[J].中华全科医学,2021,19(1):27-30.
- [2] 凌冰玉,谈定玉,宋应豪,等.三种快速评分法对重症创伤预后的价值比较[J].临床急诊杂志,2019,20(3):185-188.
- [3] 熊杨,彭伶俐,梁玲玲,等.改良病情早期预警评分(MEWS)及电子病情早期预警系统(eMEWS)在临床护理中的应用现状[J].当代护士(上旬刊),2020,27(4):20-22.
- [4] 黄丽明,李春容,林少虹,等.MEWS 评分结合信息系统在外科急重症病人医护沟通中的应用[J].全科护理,2020,18(15):1888-1889.
- [5] 古春花,王从华,谢春芳,等.改良早期预警评分系统对急诊胸痛患者预检、分诊效果的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(18):3369-3372.
- [6] 丘洁,关玉杯,李平玉,等.MEWS 评分及 SBAR 沟通模式建立病情预警系统在基层医院骨科住院患者中的应用[J].中外医学研究,2022,20(5):166-169.
- [7] 赵秀健.全面护理结合 MEWS 评估系统对创伤骨科患者疼痛与并发症的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,30(27):3071-3074.
- [8] 王志兰.SBAR 沟通模式联合 MEWS 评价系统在创伤骨科临床护理中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(19):70-72.