

无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的影响研究

王 敏

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200030

【摘 要】：目的：探究在急诊危重患者院内转运交接中运用无缝隙护理管理的临床价值。方法：选取于 2018 年 1 月至 2020 年 2 月本院收治的 100 例急危重症患者，随机分为观察组（无缝隙护理管理）和对照组（常规护理）各 50 人。结果：相比于对照组，观察组抢救成功率（94%）较高，不良反应发生率（8%）较低（ $P<0.05$ ）；且观察组转运时间短于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：在急诊危重患者院内转运交接中运用无缝隙护理管理，能够提高抢救成功率，减少不良反应的发生，同时还可以缩短转运时间。

【关键词】：无缝隙护理管理；急诊危重；院内转运交接

对于急危重症患者来说，在其诊疗期间院内转运是一项十分重要的环节，需要对患者实施转科、检查、手术等，然而因急危重症患者存在较为复杂的病情状况，病情变化速度较快，所以明显增加了转运风险，严重者会出现医疗纠纷。因此需要将合理的转运流程制定出来，为保证患者安全转运，必须深入探究科学、有效的转运模式^[1]。随着医学领域的迅速发展，无缝隙护理管理在临床中得到十分广泛的应用，且应用效果较为显著^[2]。本文旨在探究在急诊危重患者院内转运交接中运用无缝隙护理管理的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2018 年 1 月至 2020 年 2 月本院收治的 100 例急危重症患者，随机分为观察组和对照组各 50 人。观察组男 26 例、女 24 例，平均年龄（ 31.26 ± 8.13 ）岁；对照组男 23 例、女 27 例，平均年龄（ 32.87 ± 7.19 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

运用常规方法转运对照组患者：在转运途中将各类急救物品准备好，并密切监测患者的生命体征。

对观察组实施无缝隙护理管理：（1）做好护理前准备：护理人员需要做好出诊准备工作，建立无缝隙护理小组，成员护理经验丰富，经过专业的培训指导，熟悉了解急危重症患者的护理要点、流程，为患者开通绿色通道，确保急救科室有医护人员二十四小时值班。其次注意定期检查急救药品是否在有效期，以免出诊的时候耽误时间。（2）快速出诊：在接到患者或者是家属的急救电话后，三分钟内出诊，记录患者的位置、病情情况，到达现场后无缝连接为其进行护理干预，减少患者的等待时间，为后续治疗争取时机。（3）现场急救：为患者进行现场急救处理，询问疾病史，遵医嘱

给予急救药品，做好院前调度，为患者监测生命体征，密切观察病情变化。（4）转运护理：转运途中注意监测病情变化情况，对家属和患者进行指导，减轻内心的恐惧感，以免影响急救。转运的时候向家属讲解病情，让家属积极配合救治。同时注意维持呼吸道通畅，通知医院相对应的科室做好接收准备，走绿色通道，优化检查流程，让患者尽早得到治疗。到医院后与其他接诊的护理人员做好交接工作，告知病情，以便于后续对症治疗。

1.3 观察指标

（1）抢救成功率；（2）不良反应；（3）转运时间。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件，用“（ $\bar{x} \pm s$ ）”、 $[n(\%)]$ 表示，“t”“ χ^2 ”检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 抢救成功率

观察组高于对照组（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1 抢救成功率 $[n(\%)]$

组别	例数	抢救成功例数	抢救成功率
观察组	50	47	94%（47/50）
对照组	50	39	78%（39/50）
χ^2			14.084
P			<0.05

2.2 不良反应

观察组低于对照组（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2 不良反应 $[n(\%)]$

组别	例数	与仪器人员有关	与转运人员相关	与病情相关	总发生率
观察组	50	2	1	1	8%(4/50)
对照组	50	3	4	2	18%(9/50)
χ^2					14.598
P					<0.05

2.3 转运时间

观察组短于对照组 ($P<0.05$)，见表3。

表3 转运时间 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	手术室	重症监护室	CT室
观察组	50	11.95 $\pm$ 0.65	23.29 $\pm$ 0.80	14.20 $\pm$ 0.93
对照组	50	13.88 $\pm$ 0.75	27.25 $\pm$ 0.88	16.88 $\pm$ 0.95
t		8.011	12.076	12.379
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

急危重症患者的手术风险、致死率和致残率均较高，因发病的数小时内是基本治疗的黄金时期，所以必须与时间赛跑，因此在急诊工作期间医患纠纷的发生率较高。随着医学领域的迅速进步和发展，研究发现，入院后通常需要对急危重症患者实施更加深入的治疗和诊断，院内转运质量直接影响着患者的生命健康，若转运不及时，会增高抢救风险^[3]。

在现代护理管理中，无缝隙护理管理是一项新的突破，其工作的导向是患者的需求，工作的目标是保证患者满意，

从入院到出院，需要将全方位无缝隙的护理服务提供给患者，使患者的整个康复和治疗过程更加仔细、完整，使个性化、人性化的护理理念得到充分体现^[4]。在急诊危重症护理中实施无缝隙优质护理管理，能够从整体的角度实现对护理计划的有效制定，在护理工作期间实施无缝隙的护理理念，能够使患者在转运交接中享受到完整、无缝隙的护理服务，同时对患者的身心状态充分关注，将优质的生理和心理服务提供给患者，能够减少护患纠纷的发生，有利于良好护患关系的建立^[5]。研究发现，在急诊危重症患者院内转运交接过程中使用无缝隙护理管理，能够使缺陷的发生率降低。交接工作是否顺利能够对患者能否获得正确的护理和治疗产生直接影响，确保顺利流转交接工作，可以使患者的后续康复治疗 and 生命安全得到保障。通过对护理人员进行专业培训，在其考核合格后才允许上岗工作，专业的考核和培训，能够使转运者的综合水平和业务能力显著提高，进而将高水平的专业交接执行者培养出来，保证对急诊危重症患者实现无缝隙的院内转运交接，使医疗纠纷和转运交接缺陷的发生率明显降低^[5]。此外，持续的质量控制改进可以使患者的满意度和无缝隙护理管理的效果有效提高，保证患者的生命安全，促进患者的安全感和信任度显著增强^[6]。

本文通过探究在急诊危重症患者院内转运交接中运用无缝隙护理管理的临床价值，结果显示，相比于对照组，观察组抢救成功率（94%）较高，不良反应发生率（8%）较低（ $P<0.05$ ），观察组转运时间较短（ $P<0.05$ ）。综上所述，在急诊危重症患者院内转运交接中运用无缝隙护理管理，可以提高抢救成功率，降低不良反应发生率，使转运时间明显缩短。

参考文献:

- [1] 吕达丽.无缝隙护理管理在急诊危重症患者院内转运交接中的应用研究[J].健康必读,2021(16):205-206.
- [2] 张建芳.无缝隙护理管理在急诊危重症患者院内转运交接中的应用分析[J].医学理论与实践,2021,34(2):321-323.
- [3] 王春兰.无缝隙护理管理在急诊科危重症患者院内转运交接中的应用[J].健康大视野,2020(14):281.
- [4] 辛键,辛美蓉,赖晓荣.无缝隙护理管理在急诊危重症患者院内转运交接中的应用[J].护士进修杂志,2019,34(15):1397-1399.
- [5] 郭惠玲,房以芹,李超杰.无缝隙护理管理在急诊危重症患者院内转运交接中的应用分析[J].中国应急管理科学,2021(2):1362.
- [6] 余燕,孔丽梅,安静.无缝隙护理管理在急诊危重症患者院内转运交接中的应用[J].国际护理医学,2020(1):5-5,11.