

# 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用分析

李优优 马晓琴\* 田华

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院神经外科 宁夏 银川 750001

**【摘要】目的：**探究标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的实际应用价值。**方法：**选择2020年1月-2020年11月期间我院收治的急诊危重症患者40例，将患者入院序号打乱，使用随机叫号的方式分为参照组（n=20例）和研究组（n=20例），分别实施不同的护理方案，对比不同护理模式下患者的护理效果。**结果：**在治疗过程中，患者的治疗时间以及并发症发生率，研究组各项指标均优于参照组，组间比较差异较大， $P < 0.05$ 。**结论：**急诊危重症患者的抢救中运用标准化护理能够明显改善患者疾病治疗效果，不仅能够缩短患者治疗周期，同时还能提升患者身心健康。

**【关键词】：**急症危重症患者；抢救；标准化急救护理

急诊危重症患者的病情往往发病较迅速、严重，且有着多变性，对患者的生命安全有着较大的威胁，因此对该类患者的护理服务质量要求相对较高，常规护理模式仅仅只是保证患者的生命安全得到最大的保障，往往忽略了患者的身心状态<sup>[1]</sup>。标准化急救护理方案是一项较为完善，且质量较高的新式护理模式，此次通过探究该模式与传统模式之间的差异，将我院收治的40例患者急诊危重症患者进行探究，具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

通过观察患者病况，选择我院2020年1月-2020年11月期间急诊危重症患者40例，将患者入院序号完全打乱，并使用随机叫号的方式将患者分为参照组（n=20）和研究组（n=20），参照组：男13例，均龄（46.71±3.12）岁，女7例，均龄（42.13±2.85）岁。研究组：男11例，均龄（47.78±6.12）岁，女9例，均龄（44.14±4.98）岁。纳入标准：①患者意识清晰，语言表达能力较好，愿意配合相关治疗；②无药物过敏和遗传疾病史。排除标准：①年龄过大，且语言表达不够清晰；②对医生治疗方案或是护理方案不满意，且意见较大的患者。

### 1.2 方法

参照组：实施急诊科常规护理方案。

研究组：实施标准化急救护理措施。

（1）急救出诊：在急诊科室受到患者所拨打的求救电话后，立即集合医生以及护理人员乘坐救护车出诊，并检查好救护车将会用到的相关仪器，并检查各项数值指标是否恢复出厂数值，在医护人员赶往患者所在的途中时，通过电话联系患者所在目的地具体位置，有无特殊地理标志（室

外），并询问患者当前基本病情信息，结合专业的知识初步判定患者病情，并告知患者家属或周围健康人士对患者进行简单的急救措施，最大程度保证患者的救治时间，顺利赶往现场后，对患者进行相关救治工作，例如，检查患者是否有外部损伤、伤口出血等，如发现患者外部损伤较为严重，应当采取创伤消毒，采取对应的止血方式及时地为患者止血，及时规避患者出血过多导致休克的结果。若患者意识较为模糊，首先检查患者口腔等呼吸道，查看是否有异物阻塞呼吸道通畅，造成呼吸困难，并及时疏通，有必要时对患者进行吸氧措施<sup>[2]</sup>。

（2）快速地分诊：在患者达到医院后，由值班医生对患者实际病情进行最终判定，若患者病情较为复杂无法进行判定，则需要与在岗医生共同探讨确定患者病情，将科室内患者按照病情严重程度进行就诊顺序排列，并划分患者隶属科室。

（3）患者的转运：分诊确定隶属科室后，还需对患者的病情进行准确地评估，在患者转运过程中准备好可能用到的药物和相关器械，最大程度保证患者在转运途中不会出现不良反应，并将患者放置在推床上，将患者安全地运送至对应科室进行专项治疗，并时刻监察患者的各项身体指标是否处于正常数值内。

（4）转运患者的交接：患者成功转运至相关科室时，负责转运的护理人员需要与该病区的工作人员做好患者交接工作，对患者基本信息言简意赅地讲述，包括患者的病情基本情况，患者有无特定药物过敏症状。使该科室医护人员更加清晰直观地了解患者，为后续治疗以及护理工作提供有力的支持，能够快速制定治疗措施的实施，大幅度提升患者从入院到接受治疗的时间，充分保证患者的生命安全。

（5）患者心理上的疏导及安抚：由于急诊危重症患者发

病往往较为紧急，且症状有着不同程度的变化，使得患者或患者家属精神紧绷，出现过大的心理负担，因此护理人员需要对患者及患者家属言简意赅的讲述患者病情，以及治疗方案，并安抚好患者，告知患者切勿过于紧张，通过对患者病情的介绍，使患者大致了解自身病情，介绍治疗方案，为患者建立克服当前窘境的决心，对预后保持信心<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

对患者实施抢救的时间以及术后住院时间进行比较。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件进行数据统计分析，以  $P < 0.05$  代表差异有统计学意义。

## 2 结果

研究组患者抢救时间 ( $33.87 \pm 5.23$ ) min，少于参照组 ( $51.12 \pm 5.67$ ) min。研究组患者住院时间 ( $14.50 \pm 3.21$ ) 天，少于参照组 ( $21.20 \pm 3.70$ ) 天。差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 抢救时间、住院时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	抢救时间 (min)	住院时间 (d)
参照组	20	$51.12 \pm 5.67$	$21.20 \pm 3.70$
研究组	20	$33.87 \pm 5.23$	$14.50 \pm 3.21$
t 值		8.721	5.675
P 值		$< 0.05$	$< 0.05$

研究组 (5.00%) 患者并发症发生率低于参照组 (25.00%)，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。见表 2。

### 参考文献:

- [1] 何沙沙. 标准化急救护理模式在急诊危重症患者抢救中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(01): 170-172.
- [2] 胡晓霜. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(18): 117+194.
- [3] 杜妙春, 孙小莉, 张玲莉. 标准化急救护理应用在老年急诊危重症患者抢救中对降低危险事件发生率的价值[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(12): 152+154.
- [4] 崔艳. 急诊危重症患者抢救中标准化急救护理的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22): 8+16.
- [5] 贾蕊. 急诊危重症患者抢救中运用标准化急救护理的临床分析[J]. 系统医学, 2020, 5(09): 156-158.

表 2 并发症发生率 (n=20)

组别	伤口感染	医院感染	休克	呼吸困难	总发生率
参照组	2(10.00%)	1(5.00%)	0(0.00%)	2(10.00%)	5(25.00%)
研究组	0(0.00%)	0(0.00%)	0(0.00%)	1(5.00%)	1(5.00%)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.343
P	-	-	-	-	$< 0.05$

## 3 讨论

急诊危重症患者病情往往发展较为迅速，及时且快速地为患者开展急救方案实施，从而保证患者的生存成功率，而一套良好且全面的护理方案是提升患者救治成功率，以及保障患者生命安全最为有力的保障<sup>[4]</sup>。相较于传统的急救护理措施，标准化的急救护理措施更为完善，能够做到以患者为重心展开对应的护理工作，为患者从呼叫急救请求到抢救结束，整个过程提供完善且标准的服务，不仅能够降低患者因抢救不及时而导致死亡的几率，还能减少众多繁琐的工作流程，能够快速地为患者建立起急救通道，使患者的生命安全得到了有效的保障<sup>[5]</sup>。该护理模式能够在施展急救过程的各个阶段对患者进行恰当的护理，通过与患者沟通、讲解获取信任，促进护理人员与患者之间和谐的相处模式，使患者急救成功率更高，不仅如此，该模式还能有效地减少护理工作中可能出现的差错，大幅度提升护理人员工作的积极性。通过此次探究结果发现，该模式对于急诊科重症患者实施的救治工作中，患者抢救成功的几率明显提升，同时大幅度缩短患者从入院到离院的时间。且治疗期间不良事件发生率得到良好的控制，仅为 5.00%，明显低于传统护理的 25.00%，由此可见，该模式对于急诊危重症患者的抢救中可行，值得将该模式进行推广。