

前瞻性护理质量管理模式在急诊护理管理中的应用研究分析

吴凯

(西藏自治区山南市人民医院 856000)

摘要: 目的 分析在急诊护理管理的过程中应用前瞻性护理质量管理模式的效果。方法 在本院 2021 年 5 月 ~ 2022 年 12 月内到急诊接受治疗患者中随机抽选 80 例, 随机对其进行分组, 对照组和试验组各有 40 例患者, 分别接受常规护理管理模式和前瞻性护理质量管理模式, 对比两组护理的效果。结果 试验组急救护理反应时间、急救平均时间短于对照组, 各项护理质量评分高于对照组, 护理差错率低于对照组, 两组差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 前瞻性护理质量管理模式在急诊护理管理中应用的效果比较良好, 能够降低发生护理差错的几率, 临床应用价值较高。

关键词: 急诊护理管理; 前瞻性护理质量管理模式; 管理效果

急诊护理属于一种具有较强综合性的护理模式, 在整个护理过程中需要具备系统化的护理路径, 只有这样才可以保证避免出现挂号等待、诊疗等待等情况, 让患者可以尽快接受治疗, 降低医院内纠纷发生率^[1]。随着现代经济发展, 人们的生活质量越来越高, 医院急诊实施常规临床护理管理模式已经无法满足患者的基本需求, 所以护理人员需要及时结合当下的实际情况转变护理模式, 为患者提供更加良好的临床护理措施。前瞻性护理管理模式可以结合急诊实际情况使其护理管理质量得到有效提升, 进而提升患者的治疗积极性、管理依从性和护理满意度^[2]。本次研究主要选取 80 例到本院急诊进行治疗的患者进行护理分析, 现报道结果如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 5 月 ~ 2022 年 12 月于本院急诊接受治疗的 80 例, 随机将其划分为对照组与试验组各 40 例。在对照组中共计 22 例男性患者, 18 例女性患者, 最高年龄患者 79 岁, 最低年龄患者 22 岁, 平均 (64.20 ± 3.46) 岁。在试验组中共计 24 例男性患者, 16 例女性患者, 最高年龄患者 76 岁, 最低年龄患者 24 岁, 平均 (63.20 ± 2.87) 岁。比较两组年龄、性别等相关资料, $P > 0.05$ 无统计学差异。

1.2 方法

对照组接受常规护理管理模式, 护理人员的护理工作主要包括分诊、监护生命、吸氧护理。

试验组接受前瞻性护理质量管理模式, 内容如下: (1) 成立小组: 由急诊科的护士长作为小组的组长, 副主任担任小组的副组长, 主要工作为探讨科室护理情况、常见风险, 结合实际情况制定应急预案, 管理护理人员; 由科室经验丰富的护理人员担任小组成员, 经过培训考核后方可上岗工作, 主要任务为实施护理措施。(2) 接诊护理: 护理人员接受急诊 3min 之内需要安排好救护车, 并且及时与患者家属进行有效交流, 掌握患者的实际情况, 并且通知有关科室做好相应的救治准备工作。(3) 转运护理: 患者到达医院之后护理人员需要及时监测患者的各项生命指标, 准备好相应的药物以及器材, 如果发现患者心脏骤停需要及时心肺复苏, 如果患者疼痛比较严重则需要及时给予药物止痛, 同时还需要对患者的家属进行安抚, 避免其出现过度紧张、不安、恐惧等情绪。在医院内部转运的时候需要注意查看患者的导管情况, 避免出现导管脱落, 还需要注意防止患者跌落。在转运期间告知患者家属患者所需要接受的治疗, 以及在抢救期间可能出现的院外情况, 尽可能取得患者家属的理解与配合。(4) 抢救护理: 在抢救期间护理人员需要全面配合医生, 准确为其提供所需要的药物和器械, 对患者的生命体征变化进行观察。

1.3 观察指标

1.3.1 比较试验组和对照组的急救护理情况, 主要包括急救护理反应时间与急救平均时间。

1.3.2 比较试验组和对照组护理质量评分, 主要包括基础护理、护理安全、患者管理、交流沟通, 分数越高护理质量越好^[3]。

1.3.3 比较试验组和对照组护理差错发生率, 主要包括患者意外摔倒、使用药物错误、危险药物外渗、医源性皮损。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 22.0 统计学软件分析数据, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较方差用独立样本的 t 检验。计数资料采用 (%) 表示, 用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组急救护理情况

试验组急救护理反应时间与急救平均时间均短于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 试验组、对照组急救护理情况 $(\bar{x} \pm s)$, min

组别	例数	急救护理反应时间	急救平均时间
试验组	40	4.53 ± 0.56	71.04 ± 8.37
对照组	40	6.08 ± 0.75	108.55 ± 8.04
t	-	10.473	20.441
P	-	<0.001	<0.001

2.2 比较两组护理质量评分

试验组基础护理、护理安全、患者管理、交流沟通评分均高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 试验组、对照组护理质量评分 $(\bar{x} \pm s)$, 分

组别	例数	基础护理	护理安全	患者管理	交流沟通
试验组	40	95.58 ± 3.52	92.05 ± 3.02	94.15 ± 0.80	92.15 ± 1.25
对照组	40	80.03 ± 1.13	79.36 ± 6.79	89.57 ± 1.25	82.57 ± 1.37
t	-	26.602	10.800	19.518	32.670
P	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 比较两组护理差错发生率

试验组发生护理差错率低于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$)。详见表 3。

表 3 试验组、对照组护理差错发生率 $[n(\%)]$

组别	例数	意外摔倒	使用药物错误	危险药物外渗	医源性皮损	总发生率
试验组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	7 (17.50)	4 (10.00)	5 (12.50)	8 (20.00)	24 (60.00)
t	-	-	-	-	-	27.578
P	-	-	-	-	-	<0.001

3. 结论

在医疗机构当中急诊占据着非常重要的地位, 急诊收治的患者病情比较复杂, 且患者数量比较多, 所以在进行急诊护理的过程中首先主要认识到急诊护理的急救时间以及急救措施有效性, 只有这样才能做好急诊护理工作^[4]。在急诊科护理当中工作量和难度均比较大, 且存在部分患者病情紧急、严重, 病情发展变化快, 护理期间一旦出现护理差错就会影响治疗或抢救, 甚至威胁到患者的生命安全。在实施常规护理期间虽然能够给予患者基础的疾病护理, 但是在实际护理期间发生护理差错的几率较高, 患者满意度一般^[5]。前瞻性护理质量管理模式可以结合急诊护理的实际情况进行护理, 因为急诊患者多为急病、重病者, 数量比较多, 护理人员的工作量相对较大, 医院实施前瞻性护理质量管理可保证护理人员

工作有序性,降低护理风险发生率,提升护理质量,保证患者生命安全^[6]。在开展前瞻性护理质量管理的过程中首先主要组建护理小组,由科室护士长与副主任分别担任小组组长和副组长,结合急诊科实际情况分析在护理过程中常见的问题和缺陷,并制定针对性的解决措施。挑选在临床具备5年护理经验的护理人员作为小组成员,成员在投入到护理工作之前首先需要接受理论培训和操作培训,培训之后需要由护士长进行考核,成绩合格之后才可以进行护理工作。急诊患者和疾病种类比较多,并发症也比较多,所以实际护理过程中护理人员需要及时与患者家属进行交流和沟通,接到急救电话后安排好救护车进行接诊,并详细了解患者的实际情况,在患者到院前做好相应的准备工作。接待患者的时候要保持足够的耐心,了解患者疾病情况后帮助患者进行分诊治疗,缩短患者等待治疗的时间,对于需要抢救的患者事先安排好绿色通道,为患者争取更多抢救机会。接待患者的过程中还需要结合患者实际情况采取措施控制患者的病情,一旦发现患者心脏骤停之后立即进行心肺复苏,如果患者为外伤、骨折等疼痛十分严重则可适当给予镇痛、镇静药物,避免患者出现意外情况。同时,护理人员还应注意安抚患者以及家属的情绪,根据患者情况为其讲解相应的疾病和治疗知识,耐心解答患者提出的疑惑,消除患者恐惧、紧张等不良情绪,使其治疗和管理依从性得到有效提升。在护理期间护理人员还应注意评估患者的实际情况,监测患者各项生命指标变化,在做好常规护理工作的基础上给予患者针对性护理,做好交接班工作,护士长不定期检查患者的工作情况,合理调整排班制度,保证护理人员在高强度的工作之下得到合理的休息,如果患者的病情非常严重则需要挑选具备丰富经验的护理人员进行护理。为了提升急诊护理的工作效

率,护士长需要合理安排护理人员工作,保证做到工作有序,降低临床用药错误、医源性皮损、跌倒、导管脱落等常见不良事件发生率,提升护理安全性。经过本次研究可知,试验组接受前瞻性护理质量管理后急救护理反应时间、急救平均时间、各项护理质量评分及护理差错率均优于对照组,差异显著,两组比较具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,在急诊护理管理过程中采取前瞻性护理质量管理模式的效果更加良好,可使急救反应时间和急救时间得到有效缩短,降低出现护理差错的几率,提升护理质量,具有应用和推广价值。

参考文献:

- [1] 张卫娟,任胜男. 前瞻性理论引导的零缺陷护理模式在重症颅脑损伤急诊救治中的应用[J]. 中国医药导报,2021,18(29):166-169.
- [2] 李静. 前瞻性护理质量管理联合无缝隙护理对急诊内科留观患者的影响分析[J]. 黑龙江中医药,2021,50(6):330-331.
- [3] 李亚欣,陆琴. 急诊危重病人院内转运中全程安全转运及前瞻性护理干预的应用分析[J]. 当代临床医刊,2021,34(1):55-6.
- [4] 牛爱梅,马晓晴. 前瞻性护理行为对急诊抢救危重患者新发压疮的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(A5):332-333.
- [5] 徐芳芳,张燕. 前瞻性护理对预防急诊危重患者新发压疮的作用影响[J]. 临床护理研究,2022,31(18):69-71.
- [6] 陈秋风,郭艳枫. 基于前瞻性理论的链式流程护理干预在ST段急性心肌梗死急诊救治中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘,2022,22(94):96-99.