

急危重症应急小组在灾难救援体系构建中的应用

柴娟 苏晓丽 李兴珍 赵江宁

(陕西省人民医院 陕西省 710000)

摘要:目的:探讨我院建立的急危重症应急小组在灾难救援体系构建中的应用。方法:从院前急救科、急诊内科、急诊外科、EICU、急诊手术室中选取医护人员,建立急危重症应急小组,形成急危重症一站式医疗绿色通道,对急危重症应急小组扩大培训范围,进行技能考核,救援演练,构建灾难救援体系。结果:建立急危重症应急小组不仅推动了临床急危重症救治工作,使个人和团队急救救援能力得到提升,并且在灾害救援体系的构建中作用突显。结论:实施构建灾害救援体系过程,可全面提升急危重症应急小组对灾害技能的应用能力,对灾害医学领域的推动具有重大意义。

关键词: 灾害;救援;急危重症应急小组

近年来,全球灾害事件频繁发生,呈现长期化、密集化的趋势,灾害救援被整个社会乃至世界关注,如何有效应对,成为社会关注的热点。^[1]我院是一所三级甲等医院,我院急诊体系逐步探索构建的一支集院前急救-院内急诊内外科-EICU监护-急诊手术室支持为一体的,急危重症患者一站式绿色通道急救模式在应对灾害救援中章显优势。当灾害发生时,救援体系立即启动,急诊大楼顶层可降落直升机用于紧急空中救援,并与国际救援网络相连接,院内设有绿色通道,可运送需紧急救治的危重病员,有目的、计划的运用精湛的急救技能实施救援,缩短急救时间,提高急救质量,赢得社会与媒体的好评。

1 建立灾难救援体系

1.1 应急小组的组成以及救援准备

我院应急小组成员由院前急救科、急诊内外科、EICU、急诊手术室人员内筛选组成。由院长,院前急救的主任,护士长,急诊科主任及护士长,急诊ICU护士长对急诊急救知识进行系统全面培训。管理做到统一指挥,协调。小组组员本着自愿,科室择优推荐,筛选出共有120多名医护人员作为灾害救援队的储备,培训考核合格的成为备灾人员。灾害发生时,第一时间参加救援。每年根据条件新选拔 2~3 名新人员,根据要求进行应急培训考核进入救援体系作为人员的补充更新,确保队伍旺盛的战斗力。

1.2 应急小组备灾培训内容

灾难发生本身具有随机和突发性,对救援人员各方面素质要求较高。除了加强灾害理论知识、救援技术等方面培训外,救援人员还必须要有充分的心理及身体准备。

1.2.1 体能训练:注重拓展训练、野外生存能力的培养,每月进行拉练,长跑训练。通过体能提升训练,为救援提供基本保证。

1.2.2 理论知识培训

学习相关的理论知识,包括急救、专科、危重症监护、急诊手术配合、灾害流行病学、心理学、预检分诊、传染病的监控等,要求救援人员重点掌握急危重症患者的救治、病情观察等知识和技能,由小组统一安排培训。

1.2.3 技能考核

掌握救援现场常用的技术,包括外伤止血、包扎以及固定、心肺复苏、爆炸伤、挤压伤、烧伤、冲击伤的现场处理等技能,并统一考核。

2. 举办应急救援实战演练

通过举办救援实战演练、户外拓展培训提高应急小组的救援能力。拓展培训以情景模拟、体验交流等形式进行,包括心智锤炼、救援能力和户外生存三大类别。参训者分为3队,接受各类救援场景模拟训练:生死电网检验应急疏散中,团队如何协作确定疏散方法及实施;横渡亚马逊考验在交通受阻、通讯不畅条件下,救援队如何传递并汇集重要信息、确定可行的救援实施方案;夜间紧急集合检验队员快速反应能力。演练中,各队群策群力、互相协作制定计划,交流经验与不足。整个训练锻炼了队员的团队精神、磨砺了意志,提高了灾难救援的综合能力。

3. 应急小组各成员在备灾、赈灾期间各发挥其优势

应急小组人员主要来自急诊体系。无灾难发生时,应急小组呈备灾状态,主要参与院内外突发事件的现场救护,实行危重患者一站式的救治流程,为急危重症病人及时提供“黄金救治”的抢救服务,避免损失掉救治的最佳时间;应急小组全天24小时待命备灾,灾难发生时,形成紧急救援队第一时间赶赴救援现场参与指导和救治。院前急救科人员在为危重症患者进行高效、快速,分诊、分流,转运、转诊中能分出救治的先后次序,轻重缓急,在救援中发挥“前沿阵地”的优势。急诊外科在清创修复,骨折,多发伤,颅脑损伤,胸部损伤,一些急性创伤、急诊手术治疗方面发挥优势。急诊内科在初期心肺复苏、窒息、溺水、中毒、电击伤等救治具备优势。EICU人员在特殊护理技能,如人工气道管理、呼吸机使用、心电监护、动脉血气分析等危重病人救治中发挥了重要作用。应急小组救治一体化模式,为突发性急危重症患者抢救积累了宝贵的经验,更为灾害救援模式的构建打下良好的基础。^[2]

4. 效果

由应急小组构建的灾害救援体系,在灾害发生以及突发公共卫生事件中作用显著,2018年5月11日第十个“防灾减灾日”实战演练中以昂扬的精神风貌得到了当地领导的赞扬。2017年9月来连续救治11例群蜂蜇伤患者,其中6例伤势危重,通过急危重症一站式通道入住急诊ICU,经过应急小组人员相互协助,刻不容缓的抢救,使患者转危为安。在2018年7月中华护理学会发起的“强质量,重内涵,急救技能”大赛中,我院分别摘取了省级团体综合一等奖,国家级个人技能大赛单项一等奖一名,获奖人员均来自应急小组。无论是个人能力,还是在急危重症患者抢救配合,或是灾难救援的应对均有显著提高。

5. 讨论

各种灾害事件频发,备灾工作防患于未然。^[3]我国现行的医学应急救援机制是以院前急救为基础,急诊医护人员为主体的模式。游睿芳等提出急诊科、ICU、手术室等是灾害发生后开展救治服务的重要部门。^[4]我院这支集院前急救-院内急诊救治-EICU监护-急诊手术支持为一体的急危重症应急小组,与我国灾难救援机制相符。既能在日常工作中满足急危重症要求,更能在灾难来临时刻发挥救援优势。我院应急小组备灾能力、应对能力突出,但灾后恢复和重建期培训力度不够,灾后恢复阶段工作有待继续探索,完善培训内容,使应急小组在灾难救援中发挥更全面地作用。

参考文献

- [1]孙莹,黄悦,房丹丹.三级甲等军队医院灾害救援护理管理体系的构建.实用临床护理学电子杂志,2017
- [2]刘作辉.海啸救援中抗感染方法介绍.海啸救援中抗感染方法介绍.中华护理杂志,2005
- [3]李玉乐,李凡,史冬雷.我国灾害护理研究进展.第三届世界灾害护理大会,2014
- [4]李凡,史冬雷,李玉乐,孙朋霞,冯秀敏,刘爱辉.152名急诊护理管理者灾害救护知识水平及灾害救护态度的现况.调查护理学报,2016