

急危重症患者抢救中急救护理流程的应用探析

张晓娟 施双龙

(云南省滇南中心医院(红河州第一人民医院)急诊医学部 云南红河 661100)

摘要:目的 分析急危重症患者抢救中急救护理流程的应用效果。方法 选择 2023 年 1 月至 2023 年 12 月本院急诊科接诊急危重症患者 60 例进行研究,随机分为对照组(常规护理流程)和观察组(急救护理流程),各 30 例,比较护理效果。结果 观察组各项临床指标、护理质量、护理满意度及抢救成功率均好于对照组, $P<0.05$ 。结论 对于急危重症患者而言,建议在开展临床抢救的过程中实施急救护理流程,由此可以促使患者获得较为及时有效的救治,抢救成功率可以明显提升,抢救时间缩短,患者的恢复速度增加,可以降低患者的经济负担,也可以确保患者获得高质量的护理服务,患者对此较为满意,可做好配合,建议于临床推广应用。

关键词:急危重症;抢救;急救护理流程

在医院当中,急诊科是较为重要的科室之一,其负责对急危重症患者进行抢救,这类患者的病情较为危急,疾病状况较为严重,容易出现残疾或导致死亡的情况,若患者出现症状,则需要第一时间进行抢救,缩减起病时长,最大限度对患者的生命安全加以保障^[1]。在对此类患者进行抢救的时候,要尽可能提升效率及速度,使成本下降,尽量缩短此类患者救治的时间,提升抢救的成功率,降低护理差错事件的出现,从而更好地促使患者的恢复,生命质量得到保障。因此,本文旨在分析急危重症患者抢救中急救护理流程的应用效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 1 月至 2023 年 12 月本院急诊科接诊急危重症患者 60 例进行研究,随机分为对照组和观察组,各 30 例。对照组:男女人数 17:13,年龄 21-77(49.64 \pm 11.25)岁。观察组:男女人数 18:12,年龄 21-78(50.23 \pm 11.34)岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组:采用常规护理流程,在患者入院之后,值班护理人员及医生接诊患者,10min 内完成患者的检查,护理人员为患者对静脉通路进行建立,让患者进行吸氧,做好患者的心电监护。另外,遵照医嘱为患者开展抗凝治疗。

观察组:采用急救护理流程,具体如下:

(1)对接诊流程进行优化:在接听急救电话 3min 内发车,跟车医生在出诊中途和患者家属保持电话联系,对患者的整体情况、疾病状况等有大致地了解,在到现场之后,及时为患者实施吸氧、心肺复苏等抢救措施,对患者进行输液^[2],等到患者的疾病状况恢复到较为平稳的状态后,及时对患者进行转运,并和急诊科进行联系,做好接收患者的准备。

(2)开通绿色通道:坚持抢救先于缴费的原则,救护车到院后,分诊护理人员需第一时间接诊患者,同

时对患者的疾病状况进行快速简单的评估,之后送往抢救室开展一系列的抢救工作,医生对患者进行抢救,并和患者家属进行沟通,完成相关知情同意书的签署等。

(3)对抢救流程进行优化:在对患者的疾病状况进行初步的评估之后,对工作进行分配,保证抢救定时、定位开展,确保分工较为清晰,合作较为密切^[3]。负责指挥的护理人员于患者头侧位置站好,帮助对人工气道进行建立,并做好管理,在 1min 当中对患者进行吸痰、吸氧等基础护理;一位护理人员在患者左侧站好,对循环系统进行负责,3min 内做好心电监护,5min 内完成静脉通路的建立,对血标本进行采集,遵照医嘱为患者应用药物,并根据患者实际情况组织开展手术;一位护理人员在患者脚侧站好完成基础的急救处置,做好止血、包扎等。

(4)强化心理干预:在对患者进行抢救的时候,要注意对患者的隐私加以保护,若患者意识清楚,则需进行适当的心理疏导,引导患者对疾病保持正确的态度,从而降低患者的负面情绪,使其可以做好相应的配合^[4]。

1.3 观察指标

①临床指标:涉及急救时间、住院时间及治疗费用。②护理质量:涉及服务态度、技术质量、沟通情况、治疗过程流畅、转运情况及患者舒适度。③护理满意度:以本院自制量表进行评估,总计 100 分,非常满意 90-100 分,满意 60-89 分,不满意 0-59 分。④抢救成功率:统计两组抢救成功患者例数。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n(%)]、($\bar{x}\pm s$),行 χ^2 检验、t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组急救时间、住院时间及治疗费用比较见表 1。

表 1 两组急救时间、住院时间及治疗费用比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	急救时间 (min)	住院时间 (d)	治疗费用 (元)
观察组	30	31.27 ± 4.63	6.81 ± 1.44	4695.62 ± 523.67
对照组	30	48.56 ± 5.82	10.74 ± 2.53	7419.86 ± 684.25
t		16.223	9.194	22.132
P		0.001	0.001	0.001

2.2 两组护理质量比较

见表 2。

 表 2 两组护理质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	技术质量	沟通情况	治疗过程流畅	转运情况	患者舒适度
观察组	30	71.53 ± 11.16	75.82 ± 11.53	74.51 ± 12.43	72.24 ± 10.65	77.23 ± 13.14	76.24 ± 11.85
对照组	30	60.05 ± 10.54	61.23 ± 11.72	61.96 ± 12.24	61.53 ± 10.87	62.85 ± 12.01	61.26 ± 11.54
t		5.223	6.227	5.052	4.936	5.274	6.352
P		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 两组护理满意度及抢救成功率比较

见表 3。

表 3 两组护理满意度及抢救成功率比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度	抢救成功率
观察组	30	10 (33.33)	18 (60.00)	2 (6.67)	28 (93.33)	28 (93.33)
对照组	30	8 (26.67)	13 (43.33)	9 (30.00)	21 (70.00)	24 (80.00)
t					8.614	4.342
P					0.002	0.031

3 讨论

医院为患者提供医疗服务的一线科室为急诊科, 所以保证该科室的布局合理、急救流程规范化是十分必要的, 这和临床医疗服务质量的关联较为紧密。其和患者的生命健康联系密切, 也影响到医院的社会效益及经济效益^[5]。当前, 急诊科收入患者数量持续增长, 为了更好地完成日常工作, 则科室要做好环境的调整, 做好人力资源的配置, 并对急救的流程进行优化, 从而确保日常工作可以更快、更好地展开。

急危重症患者容易出现死亡的结局, 所以要保证抢救的科学、迅速, 以此确保患者可以获得有效的救治, 后续也能做好恢复。因此, 建议落实好急救护理流程, 进一步提升抢救的成功率。优化接诊流程可以保证患者第一时间获得有效的救治, 并能及时转运, 缩短患者来院时间^[6]。对绿色通道进行开通, 确保患者入院后第一时间接受抢救, 优化抢救流程可以确保患者的抢救能有条不紊地开展, 责任分工清晰, 患者的救治效果可以得到保障。另外, 若患者意识清楚, 则可进行适当的心理疏导, 以此对其情绪态度加以稳定^[7]。

结果显示, 观察组各项临床指标、护理质量、护理满意度及抢救成功率均好于对照组, $P < 0.05$ 。综上, 对于急危重症患者而言, 建议在开展临床抢救的过程中实施急救护理流程, 由此可以促使患者获得较为及时有效

的救治, 抢救成功率可以明显提升, 抢救时间缩短, 患者的恢复速度增加, 可以降低患者的经济负担, 也可以确保患者获得高质量的护理服务, 患者对此较为满意, 可做好配合, 建议于临床推广应用。

参考文献:

- [1]钟晓玲,林仙花,江丽娟.优化急救护理流程在急危重症患者抢救中的应用[J].黑龙江中医药,2020,49(06): 408-409.
- [2]张少丽.规范化急救护理在急危重症疾病患者抢救中的效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(22): 124-125.
- [3]林佳梅.急危重症患者抢救中急救护理流程的实施与效果评价[J].家庭医药·就医选药,2020(12):335.
- [4]黄凯.急救护理流程在急危重症患者抢救中的应用效果[J].保健文汇,2019(12):241-242.
- [5]赵琦.急救护理流程抢救在急危重症患者中的作用[J].医药前沿,2019,9(14):216-217.
- [6]杨霜,陆海霞,邓桃英,等.优化急救护理流程在急危重症患者抢救中的应用效果评价[J].健康女性,2021(24): 227.
- [7]王忠一,初喆,王颖.急救护理流程在急危重症患者抢救过程中的应用[J].自我保健,2021(1):151.