

急诊急救护理工作中应用整体护理的分析

冯芬兰

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院急诊科)

【摘要】目的：通过对整体护理模式进行应用，随后进行急诊急救护理工作的探究。方法：参与本次研究的患者急救时间在2017年1月到12月，随后通过对患者进行数字排列分组，将其分为一般组和观察组。患者人数为60例，对于一般组来说采用常规护理，对于观察组来说采用整体护理方式。结果：通过对一般组和观察组护理前后的生活质量进行评分，其中观察组的相关躯体功能、社会功能等优于一般组。结论：在现阶段在急诊急救护理中通过对整体护理进行应用具有一定效果。

【关键词】急诊急救护理；整体护理；效果

由于急诊患者病程比较严重，同时致死率较高并伴有一定的生命危险，因此要做好急诊护理工作以此来提升抢救成功率和患者救治质量。通过实践发现，在现阶段在急诊护理中对整体护理干预进行应用，一定程度上能够促进护理质量提升，减轻患者痛苦。本文通过对整体护理干预效果进行明确，通过对本院收治的患者进行分析，其效果如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究的患者急救时间在2017年1月到12月，随后通过对患者进行数字排列分组，将其分为一般组和观察组。患者人数为60例，其中男性患者人数为32例，女性患者人数为28例，患者年龄处在21~67岁之间，平均年龄为 44.3 ± 2.1 岁，通过对两组患者资料进行对比其无明显差异。

1.2 方法

对于一般组来说采用常规护理，通过对患者的病情进行观察，随后采取相应急救措施，在给患者进行用药的基础上，对整体效果进行探究。

对于观察组来说采用整体护理方式。

第一，进行院前急救护理^[1]，由于急诊急救患者其病情较为严重，同时致死率和致残率也高，因此为争取抢救时间应做好急救护理工作。在接到患者电话后，应通过对患者的相关情况进行询问，以此进行相关救治设备的准备。随后，通过心理辅导对患者及家属进行疏导，在到达救治地点之后，对患者的生命体征进行观察，制定科学急救措施。通过进行绿色静脉通道^[2]的建立，在给予吸氧和相关检测的基础上实施相关护理。在这个过程中要保持患者呼吸通畅，对呼吸道进行处理，以此来改善患者缺氧状况。对于出血较多患者应采用止血处理，随后进行入院转送。

第二，进行急诊室急救护理^[3]，在患者进入医院后应和相关科室取得联系，通过实施新的监控，对患者的血常规以及相关生命体征心率和脉搏等进行监测。针对患者的整体情况进行护理，部分患者经常呼吸道出现大量分泌物，应及时进行清除，防止患者呼吸道堵塞。在建立静脉通道的基础上可以采用气管插管处理，对于部分意识清醒的患者在抢救过程中应通过进行安慰和鼓励，在病情的及时告知下，取得患者配合提升依从性，确保整体救治效果的提升。

第三，急救后护理^[4]。对于抢救结束之后，应对患者的病情进行观察，通过对患者的相关血压、心率、脉搏等进行监测，如出现异常情况，应及时实行心电监护。通过对患者的生命体征进行了解，对于患者的相关症状进行护理，根据不同患者的情况进行不同护理。如果患者病情好转可以转入普通病房，在这个过程中应和患者及家属进行沟通，并对其相关注意事项进行告知，做好心理疏导以及用药等护理工作的基础上，确保患者能够早日康复。

第四，饮食护理。进行饮食护理通过告知患者其注意事项禁食辛辣食物，同时应补充营养，例如维生素和蛋白质等，在此基础上要遵医嘱用药。

2. 结果

通过对一般组和观察组的护理前后生活质量评分进行分析，包含躯体功能、心理功能以及社会功能三项。对于一般组护理前的躯体功能评分为 5.15 ± 2.14 ，心理功能评分为 5.05 ± 2.36 ，社会功能评分为 4.38 ± 1.23 。观察组护理前的躯体功能评分为 5.05 ± 2.13 ，心理功能评分为 5.43 ± 2.02 ，社会功能评分为 4.64 ± 1.03 ($P < 0.05$)。对于一般组护理后的躯体功能评分为 6.13 ± 1.32 ，心理功能评分为 7.23 ± 1.03 ，社会功能评分为 6.08 ± 1.30 。观察组护理后的躯体功能评分为 8.15 ± 1.62 ，心理功能评分为 8.14 ± 1.09 ，社会功能评分为 7.96 ± 1.63 。观察组护理后的生活质量相关评分优于一般组。

表1.一般组和观察组护理前后生活质量评分分析

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能
一般组				
(护理前)	30	5.15 ± 2.14	5.05 ± 2.36	4.38 ± 1.23
(护理后)	30	6.13 ± 1.32	7.23 ± 1.03	6.08 ± 1.30
观察组				
(护理前)	30	5.05 ± 2.13	5.43 ± 2.02	4.64 ± 1.03
(护理后)	30	8.15 ± 1.62	8.14 ± 1.09	7.96 ± 1.63

3. 讨论

急诊科是作为当前医院救治的重要场所，由于其急重症多发，因此其突发性较强，同时争取急救时间是提升救治成功的关键。在此过程中对于护理人员的服务质量及要求更高。整体护理模式作为一种护理干预模式^[5]，以患者为中心，通过对患者提供全方位的护理，突出人文关怀，以提升患者舒适性和生活质量为目标。除此之外，通过进行整体护理一定程度上能够改善医患关系，在减少医疗纠纷的同时，促进整体服务质量提升。相对于传统的护理方式来说，其护理模式更为有效，同时能够很大程度上对患者进行救治。作为一种辅助治疗方式，通过对患者的不良反应进行观察，以此来降低患者病发率。整体护理方式其护理方式更为细致，通过以患者为中心，围绕患者进行开展，能够根据患者的主观感受进行服务，在现阶段，急救临床护理中采用整体护理模式，其效果更为显著，在有效降低护理并发症的同时，值得临床推广。

通过对一般组和观察组护理前后的生活质量进行评分，其中观察组的相关躯体功能、社会功能等优于一般组。

综上所述，在现阶段在急诊急救护理中通过对整体护理进行应用具有一定效果。

参考文献

- [1]李敏珍. 整体护理在急诊急救护理工作中的应用[J]. 临床合理用药杂志,2011,4(27):104-105.
- [2]陈玲. 整体护理在急诊急救护理工作中的应用[J]. 临床和实验医学杂志,2010,9(24):1864-1865.
- [3]社会勇. 整体护理在急诊急救护理工作中应用效果[J]. 包头医学院学报,2016,32(05):144-146.
- [4]夏媛. 整体护理在急诊急救护理工作中的应用分析[J]. 系统医学,2017,2(02):133-136.