

标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用价值分析

钟祖森

(三明市第一医院 EICU 365000)

摘要:目的:探究急诊危重症患者抢救过程中,取标准化急救护理模式联合应用的最终效果。方法:研究时间开始于2020年4月,结束于2021年12月,研究对象构成:急诊危重症患者,而后分组,组别为:对照组、实验组,选用参照依据为:随机抽签法;其中,常规护理在对照组中应用,标准化急救护理在实验组中应用,各组中收纳患者以44例为准,其病例总数为88,对比疗效。结果:比较抢救时间、EICU入住时间,实验组VS对照组,评测数据低, $P < 0.05$;抢救成功率、满意度指标中,评测数据在常规护理、标准化急救护理后,组间差异显著,且实验组居更高水平, $P < 0.05$ 。结论:标准化急救护理,不仅在其抢救时间、EICU入住时间缩短方面,作用较好,而且能够有效促进急诊危重症患者抢救成功率、满意度进一步提高。

关键词:急诊危重症患者;抢救时间;抢救成功率;满意度;标准化急救护理

急诊科,在医院整体组成中占据重要地位,其工作内容特殊性决定了科室现状,即:收治患者病情复杂、短时间内进展快,人员流动大、护理难度高,持续发展过程中,医患纠纷、其他不良事件风险性较高^[1];就危重症患者而言,对有效措施予以选取,节约救治时间就显得尤为必要。本文重点分析标准化急救护理模式相关信息,探究2020年4月至2021年12月医院急诊危重症患者的应用疗效,现作如下阐述。

1 背景和方法

1.1 背景信息

研究获得院方许可后,抽取患者88例,分为2组,即:44例对照组、44例实验组,指导原则为:随机抽签法,且2组对象具体构成为:医院收治急诊危重症患者,入院起止时间在2020年4月、2021年12月,分析如下。对照组:年龄分布中,最小26、最大77,平均 (51.46 ± 2.09) 岁,性别构成方面,男患/女患为24例:20例;实验组:年龄分布中,最小29、最大75,平均 (52.07 ± 2.01) 岁,性别构成方面,男患/女患为23例:21例。对比以上信息(年龄分布值、性别构成),急诊危重症患者无组间差别, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组:用以常规护理,如:患者生命体征、临床反应观察,对症用药等;

实验组:用以标准化急救护理,主要干预内容包括:(1)院前急救。急诊科接收求救信息后,应在第一时间出车,并在途中安排专门护理人员与求救人员联络,掌握患者基础情况;抵达现场后,对于存在外伤患

表1 比较对照组、实验组护理疗效($n=44$ 例, $\bar{x} \pm s$, %)

组别	抢救时间 (min)	EICU 入住时间 (d)	抢救成功率 (%)	满意度 (分)
对照组	44.16 ± 10.18	5.02 ± 1.11	37 (84.09)	82.35 ± 3.69
实验组	33.65 ± 11.04	3.18 ± 0.94	43 (97.73)	90.17 ± 1.84
T/X ²	4.64	8.39	4.95	12.58
P	0.00	0.00	0.03	0.00

3 讨论

标准化急救护理模式,典型优势在于:程序化、规范化,有较高的临床应用率,指的是将保障患者生命安全、提高急救疗效作为目标,对各项护理工作进行调整,使其有序开展^[4]。

本次研究中,结果指标显示:常规护理、标准化急救护理后,急诊危重症患者组间数据方面,有对比意义,关于抢救时间、EICU入住时间,评测数据在实验组中低, $P < 0.05$;抢救成功率、满意度方面,实验组VS对照组,评测数据高, $P < 0.05$ 。提示,标准化急救护理有非常重要意义;原因探析得出:就急诊危重症患者而言,在常规生命体征、不适反应监测同时,开展标准化急救护理,能够从院前救治着手,通过快速出车、联系求救者,对患者病情状况进行简单掌握,且抵达现场后的检查病情、连接静脉通路、吸氧装置措施,有利于保障其生命安全;与此同时,转运护理,自行抵达医院患者的快速分诊处理以及专科治疗、资料交接措施,不仅能够为患者节约抢救时间,而且能够提高其抢救成功率,有效避免各类意外事件出现^[5];与家属的积极沟通、交流,还能

者,工作人员需为其止血包扎,检查生命体征,并将氧疗装置连接,建立静脉通路^[2];(2)转运护理。基础性抢救工作结束后,需将患者及时转运,并联络医院急诊科对应人员,告知患者具体状况,上报基础信息,准备对急救器械、药品等;(3)病情评估。对于自行到急诊科患者,其生命体征、病情状况需由护理人员负责,第一时间询问,而后做快速分诊处理;在部分紧急、危重型患者中,可在询问护士长后开启绿色通道,为患者节约救治时间,确保其抢救效果^[3]。(4)专科治疗。分诊工作、急诊抢救工作结束后,急诊科医护人员需将患者实际病情作为参考依据,通知对应科室医生前来会诊,嘱咐护理人员之间做好患者交接,具体包括:抢救措施、用药状况、患者状况等,做好交接记录表;而后为患者家属简单讲解,并耐心回答患者家属疑问。

1.3 评价内容

急诊危重症患者中,比较内容有:(1)抢救时间、EICU入住时间、抢救成功率;(2)常规护理满意度、标准化急救护理满意度。

1.4 统计学

研究数据处理,均在SPSS25.0下完成,T检验计量资料(抢救时间、EICU入住时间、满意度评分),卡方检验计数资料(抢救成功率),组间代表时,形式以 $(\bar{x} \pm s)$ 、(%)为准, $P < 0.05$ 。

2 结果

和对照组比较,实验组抢救时间、EICU入住时间短, $P < 0.05$;抢救成功率、满意度数据在实验组中高, $P < 0.05$ 。如表1。

够避免纠纷事件出现,取得其信任与配合,更好地开展各项临床工作。总而言之,急诊危重症患者抢救过程中的标准化急救护理,效果确切;其一,表现在缩短抢救时间、EICU入住时间方面,其二,表现在提高抢救成功率、满意程度方面,推广价值显著。

参考文献:

- [1]王林,矫非桐.精细化护理在老年危重症急救护理中的应用[J].吉林医药学院学报,2022,43(01):67-69.
- [2]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.
- [3]刘静.整体性急诊急救护理在急诊危重症患者中的应用研究[J].中国现代医生,2020,58(26):164-167.
- [4]吴湘中.标准化急救护理在老年急诊危重症患者抢救中的效果探讨[J].按摩与康复医学,2020,11(15):93-94.
- [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.