

集束化干预在提高急诊预检分诊护理质量中的应用

周娟婷

(安徽医科大学第一附属医院 安徽 合肥 230022)

摘要:目的:集束化干预在提高急诊预检分诊护理质量中的应用。方法:于2020年1月-2020年12月纳入434例前来我院急诊进行治疗的病人调研,根据护理举措将其归纳为2个小组,每组217例病人。按照护理方式,将其命名为常规组与研究组。常规组所采用的护理方案为传统常规护理,研究组所采用的护理方案为集束化干预。总结与探究2种护理方案实施效果与优异性。结果:常规组与研究组病人确诊时间对照,用时较长,差异为(P 值 <0.05)。常规组与研究组病人候诊时间对照,用时较长,差异为(P 值 <0.05)。结论:集束化干预在提高急诊预检分诊护理质量中的作用优异,此方案值得临床应用与普及。

关键词:集束化干预;急诊预检分诊护理质量;

急诊科是我院重要科室,此科室所收治病人较为特殊性,大多数病人都是因急性疾病前来就诊。在急诊科就诊中,快速的预检分诊病人尤为重要。现下,随着我国经济水平的提高,医疗水平的进展,对于护理质量要求更为严格,对于急诊预检分诊要求也尤为严格。急诊预检分诊护理中,常用护理方案为传统常规护理,但我科室为了提高护理质量与护理实施效果则采用集束化干预。为了总结与探究2种护理方案实施效果,在下文中进行调研。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2020年1月-2020年12月纳入434例前来我院急诊进行治疗的病人调研,根据护理举措将其归纳为2个小组,每组217例病人。按照护理方式,将其命名为常规组与研究组。常规组: $n=271$ 例病人,男性: $n=108$ 例、女性: $n=109$ 例,年龄在26岁至65岁之间,中位年龄为45.92岁。研究组: $n=217$ 例病人,男性: $n=109$ 例、女性: $n=108$ 例,年龄在27岁至66岁之间,中位年龄为45.93岁。所有患者的年龄、性别等一般资料,不具有统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法

常规组所采用的护理方案为传统常规护理,即为基础分诊。

研究组所采用的护理方案为集束化干预,具体如下:(1)组建护理小组:小组成员均为我科室重点的培养护理人员,小组成员入组以后均接受系统化培训,还应明确划分护理职责与内容。(2)护理实施:首先制定急诊分诊标准,通过翻阅资料,查找对应资料并制定方案。另外寻找护理过程中可能诱发的问题,根据问题制定护理措施,护理人员还应提高自身防范对策,例如在接诊伴有创伤性出血病人时、护理人员要佩戴1次性手套;疫情防控形式下,督促患者及家属正确佩戴口罩;同时告知病人以及病人家属积极参与到我院组织的健康教育讲座中;最后结合实际情况制定分诊措施,严格执行,例如应先预检、然后挂号,对病人病情进行判断后,对潜在问题进行评估,预防不良情况和医疗纠纷情况发生。

1.3 观察指标

效果观察:确诊时间、候诊时间对照。

1.4 统计学方法

于统计学软件(SPSS19.0)中输入本次研究结果,并进行统计分析,若结果显示 $P<0.05$,则说明存在对比价值,临床上具有统计学意义。

2 结果

2.1 确诊时间对照

常规组:病人确诊时间为 2.31 ± 0.66 h;研究组:病人确诊时间为 1.42 ± 0.13 h,常规组与研究组病人确诊时间对照,用时较长,差异为(P 值 <0.05)。

2.3 候诊时间

常规组:病人候诊时间为 0.45 ± 0.11 h;研究组:病人候诊时间为 0.22 ± 0.05 h,常规组与研究组病人候诊时间对照,用时较长,差异为(P 值 <0.05)。

3 讨论

急诊医学科是医院中重症病人最集中、病种最多、抢救和管理任务最重的科室,而急诊门诊分诊是所有急诊病人入院治疗的必经之路。预检分诊是常用的分类与病人疾病严重程度、疾病类型。通过有效的预检分诊,能够将病人疾病严重程度,快速区分病人帮助病人进行快速就诊。预检分诊中,常用护理方案为传统常规护理,这种护理方案虽然有效,但实施效果不太理想,为了提高护理质量,我科室采用了集束化护理干预方案。集束化干预属于新型护理方案,这种护理方案是在护理指南引导、指导下,将多种护理举措结合在一起,在共同举措干预下改善结果,提高护理质量。集束化干预中,通过组建护理小组,可细化护理职责,从而提高护理质量。另外,护理人员对病人实施初步诊断,再根据每位病人不同疾病病情、指导病人进行就诊。在结合病人各项因素采取防范措施,取得显著效果,不仅能缩短候诊时间,还能预防危险情况发生。

本次调研结果证实:常规组与研究组病人确诊时间对照,用时较长,差异为(P 值 <0.05)。常规组与研究组病人候诊时间对照,用时较长,差异为(P 值 <0.05)。此结果说明研究组所采用护理方案的优异性。

综上所述,集束化干预在提高急诊预检分诊护理质量中的作用优异,此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1]李丽华.分析急诊预检分诊中人性化护理模式的应用价值[J].首都食品与医药,2020,27(8):117-118. DOI:10.3969/j.issn.1005-8257.2020.08.097.
- [2]陈三梅,刘瑜,李平凤.持续性护理质量改进在提高急诊预检分诊护理质量中的应用价值研究[J].中国医药科学,2020,10(14):155-157.202. DOI:10.3969/j.issn.2095-0616.2020.14.044.
- [3]李治察,黄晶,唐春艳,等.思维导图预检分诊培训在急诊护理人员中应用效果分析[J].中国卫生产业,2021,18(3):118-120. DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2021.03.118.
- [4]赵露露.评估急诊预检分诊护理流程在急腹症诊治中的应用价值[J].中国农村卫生,2020,12(18):68. DOI:10.3969/j.issn.1674-361X.2020.18.066.
- [5]皮飞飞,祝志邦.强化预检分诊联合引导标识在急诊护理中的应用效果[J].现代医药卫生,2020,36(10):1556-1558. DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2020.10.039.