

护理风险管理模式在急危重症病人转运中的应用效果

李国蓉, 朱敏*, 卢文凤, 杨润清, 代修玲

四川省雅安市人民医院 四川雅安

【摘要】目的 本研究旨在评估护理风险管理模式运用在急危重症病人转运途中的应用效果。**方法** 采用便利抽样法, 选取2023年1月至2024年8月于雅安市人民医院急症科收治的120名急危重症病人, 按入院时将其分为对照组和观察组, 各60名。对照组实施常规转运护理, 观察组实施护理风险管理模式, 比较两组转运成功率、风险出现率、病人满意度。**结果** 经护理后, 观察组病人的转运成功率(98.33%)显著高于对照组的(88.33%), 风险出现率(1.67%)明显低于对照组(11.67%)。此外, 观察组病人对护理工作的满意度也显著高于对照组, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 护理风险管理模式能显著降低转运风险, 提高转运成功率, 并提升护理满意度。

【关键词】 急危重症病人; 转运; 护理风险管理模式; 效果评估

【收稿日期】 2024年10月5日

【出刊日期】 2024年11月16日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240436

The application effect of nursing risk management model in the transport of critically ill patients

Guorong Li, Min Zhu*, Wenfeng Lu, Runqing Yang, Xiuling Dai

Sichuan Ya'an People's Hospital, Ya'an, Sichuan

【Abstract】 Objective The purpose of this study was to evaluate the effect of nursing risk management model in the transport of critical patients. **Methods** A total of 120 critically ill patients admitted to the emergency Department of Ya'an People's Hospital from January 2023 to August 2024 were selected by convenience sampling method and divided into control group and observation group, with 60 patients in each group. The control group implemented routine transport nursing, and the observation group implemented nursing risk management mode. The success rate of transport, risk occurrence rate and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results** After nursing, the success rate of transport in observation group (98.33%) was significantly higher than that in control group (88.33%), and the risk occurrence rate (1.67%) was significantly lower than that in control group (11.67%). In addition, the satisfaction of nursing work in the observation group was also significantly higher than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing risk management model can significantly reduce the risk of transport, improve the success rate of transport, and enhance nursing satisfaction.

【Keywords】 Critically ill patients; Transport; Nursing risk management model; Effect evaluation

急诊科作为医院急危重患者抢救、处理的首诊科室, 具有疾病谱广、患者数量多、不可预见性高、工作难度大及潜在风险较高等特点^[1-2]。部分病人在进入急诊科后, 会结合病人的病情, 给予针对性的治疗, 病情相对稳定后再将病人转入普通病房。但在转运期间由于急危重症病人病情复杂且发展变化迅速, 转运过程中的任何一种风险都有可能威胁到病人的生命安全。研究表明, 转运过程中有70%以上的患者出现轻度或重度的不良事

件, 且转运期间死亡率明显增加^[2-3], 死亡概率高达7%左右^[4]。但是常规护理在实施期间, 护理的全面性有限^[5], 因此需及时识别并管理转运过程中的风险, 为病人实施更为有效的护理。护理风险管理模式在实施期间, 会结合病人的转运期间的情况, 为其实施针对性的护理, 降低转运风险的出现, 保证病人的安全^[6]。本研究旨在探讨护理风险管理模式在降低转运风险和转运成功率方面的效果, 以期为临床提供更有效的护理策略。

*通信作者: 朱敏。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究属于类实验研究。采用便利抽样法, 选取2023年1月1日至2024年8月31日期间在雅安市人民医院急诊科抢救室救治的危重症病人120名, 按入院时将其分为对照组和观察组, 两组人员均自愿参与本研究, 签署知情同意书, 经医院医学伦理委员会报批备案。2023年1月1日至2023年10月31日收治的60名危重症病人作为对照组, 接受常规转运护理: 其中包含男性病人32名, 女性病人为28名, 年龄(41.19±2.19)岁, 病症: 脑血管病症15例、心源性病症18例、颅脑外伤20例、消化系统疾病7例。2023年11月1日至2024年8月31日收治的60名危重症病人作为观察组, 实施护理风险管理模式管理转运: 包含男性病人31名, 女性病人为29名, 年龄(42.35±2.49)岁, 病症: 脑血管病症18例、心源性病症15例、颅脑外伤17例、消化系统疾病10例。两组病人年龄、性别、转运方式、转运目的比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 因行检查、手术、专科治疗等需院内转运的急诊科抢救室的危重症病人, 包括格拉斯哥昏迷指数评分 < 14 分、NEWS评分 ≥ 7 分、多器官功能衰竭等; 年龄 > 16 岁; 病人或家属知情实验并自愿参与。

排除标准: 病人出现呼吸、心跳停止等处于濒死状态; 家属放弃治疗的危重症病人; 资料收集不完整的危重症病人。

1.2 方法

对照组: 采用常规护理方法进行转运。对病人的病情进行评估, 在病症平稳之后, 医生下医嘱转至临床科室或是医技科室行辅助检查, 护理人员以及科室运送人员共同将病人送往目的地。护士根据患者情况, 携带监护仪、氧气瓶、急救箱等急救物品, 在病人转运期间动态观察病人的生命体征、面色、神志情况, 保持呼吸道通畅, 并观察病人的各个导管情况, 保障管道的通畅。如果病人出现任何异常, 及时为其实施干预, 保证病人的安全。

观察组: 在常规护理的基础上采取护理风险管理模式。

转运前, 制定出合理的风险管理措施: (1) 对病人的病情风险进行充分评估^[7]: 包括生命体征、意识、呼吸支持、循环支持、主要临床问题和预计转运时间等, 转运决策者按降阶梯预案^[7]的临床思维来评定患者的最高转运风险, 例如紧急梗死病人可能存在血压或心率或血氧饱和度下降、呼吸骤停等, 针对可能出现的风险问

题, 做好相应预防准备, 并准备抢救药品、物品等。(2) 转运团队准备: 根据患者病情风险程度, 选取护理能力以及综合素质适配转运团队人员, 为病人实施转运工作。

(3) 与患者及家属沟通宣教: 与病人、家属等进行沟通, 告知病人在转运之前检查的意义, 以及可能存在的风险问题、转运期间的注意事项等, 提高病人以及家属的配合度, 确保在短时间内病人完成转运。此外, 在转运之前还需让病人家属签署转运同意书等, 家属以及病人都要做好心理准备, 降低期望值, 避免护患之间的纠纷。(4) 选择最佳转运路线: 规划最佳转运路线, 缩短转运路途长度及转运时长, 避免出现颠簸, 拥堵的路线。(5) 与科室之间的沟通协调: 对病人的情况进行评估后, 为其制定出符合病人的转运方式, 做好各科室之间的协调工作, 如电梯管控人员备好电梯等候, 目标科室仪器设备、药品准备, 人员准备等进而降低转运的时间, 避免转运的时间过长, 导致病人出现风险概率提高。

转运中: (1) 动态评估: 在配置好转运装备后, 动态观察病人的生命体征、面色、意识、瞳孔情况, 并检验病人的静脉通路, 确保治疗、监测无间断。(2) 预防转运过程中意外发生: 转运期间要将病人的病床床栏或平车护栏竖起, 取约束带将病人进行固定, 松紧适宜, 保证病人的舒适度。辅助病人摆放安全体位之后, 受压部位注意保护。各管路(尿管、气管插管、引流管等)妥善固定, 保持通畅。(3) 医护团队分工合作: 医生负责持续监测患者的生命体征、意识、各种管路及引流情况等, 以保证患者的病情稳定; 护士负责转运途中的协调与配合工作, 负责转运途中仪器设备的安全放置与使用, 避免家属与行人的意外事件并保证途中畅通顺利, 力求在最短时间内将患者安全送至目的地^[6]。

转运后: (1) 在病人接受转运之后, 将病人送到科室病房中, 然后运送人员以及医护人员与家属一同将病人放置到病床上。随后急诊护理人员要与科室护理人员进行沟通, 做好病人的交接工作, 将病人的详细情况实施讲述, 并告知之后的注意事项。(2) 在急诊科室中为了不断提高护理质量, 急诊科室的人员要定期对整体转运工作进行综合评价, 针对转运工作的流程、人员配置、预防风险措施等进行分析, 对其中存在的问题制定出相应解决方式, 针对性制定出相应护理风险管理, 并对其实施评估, 不断完善护理工作。

1.3 观察指标

经临床统计记录病人的风险出现率以及转运成功率; 临床设置相应问卷, 评估科室以及病人对护理工作的满意度。

1.4 统计学分析

经 SPSS24.0 软件描述资料, ($\bar{x} \pm s$) 表示文中分
值, t 核查, (n%) 表示数值, χ^2 核查数值, 数值对比
差异显著, 则 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 统计组间护理风险出现率

观察组病人的转运成功率高, 风险出现率低,

$P < 0.05$, 如表 1 所示。

2.2 统计病人风险出现率

观察组风险出现率低, $P < 0.05$, 如表 2 所示。

2.3 统计组间护理满意度

观察组病人科室、病人对护理满意度高, $P < 0.05$,
如表 3 所示。

表 1 组间护理风险出现率 (n%)

组别	例数	转运成功率	风险出现率
观察组	60	59 (98.33)	1 (1.67)
对照组	60	53 (88.33)	7 (11.67)
χ^2	-	4.8214	
P	-	0.0281	

表 2 病人风险出现率 (n%)

组别	例数	供氧停止	输液管堵塞	留置针脱落	管道松脱	仪器故障	风险出现率
观察组	60	(0.00)	(0.00)	(0.00)	1 (1.67)	0 (0.00)	1 (1.67)
对照组	60	1 (1.67)	2 (3.33)	2 (3.33)	2 (3.33)	1 (1.67)	8 (13.33)
χ^2	-	-	-	-	-	-	5.8859
P	-	-	-	-	-	-	0.0152

表 3 组间护理满意度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	科室满意程度	病人满意程度
观察组	60	9.83 ± 0.01	9.90 ± 0.01
对照组	60	9.19 ± 0.19	9.01 ± 0.20
t	-	26.0556	34.4265
P	-	0.0000	0.0000

3 讨论

急危重症病人的病情危急, 病情的变化也比较快。在出现疾病之后, 需要及时为病人实施检查以及治疗, 因此病人在急诊科抢救室, 急诊医护人员会为其实施治疗, 但是在病人病情逐步稳定之后, 需将病人转移到相应科室病房中, 继续接受基础性的治疗^[5]或医技科室行相关检查。由于病人的病情并不稳定, 因此病人在转运期间, 容易出现多种风险问题, 例如管道滑落、呼吸骤停、心血管疾病等, 导致病人的安全受到影响^[8]。引发病人出现护理风险的因有很多, (1) 病人与护理人员之间的沟通不足, 导致病人对风险共识没有达成; (2) 护理人员的护理经验以及素质不够, 对病人的病人进行评估不准确, 在转运期间难以进行管控, 所以导致病人出现风险; (3) 病人在转运期间, 为其准备的

抢救器械以及药物等不够充足, 导致在转运期间出现风险时, 无法及时实施抢救, 进而导致病人的风险出现率提高; (4) 在转运期间医护人员对病人的照顾不足, 进而导致病人出现损伤, 令病人出现风险; (5) 在为病人实施转运期间, 对相应科室的通知不足, 造成接收科室处理不及时, 造成对病人的管理不足^[9]。这些因素在病人转运期间, 均会导致病人出现不同的损伤, 如果病人出现风险轻, 会导耽误病人治疗时间, 如果风险较重, 会导致病人出现二次损伤, 加重病人的病情。所以在为病人实施转运期间, 还需为病人予以相应护理工作, 保证病人在转运期间的安全性, 降低风险问题^[10]。常规护理在实施期间, 会针对病人的病情实施监测, 并观察病人的情况, 然后为其实施相应转运工作。虽然可以保证病人的病情稳定, 但是其护理的内容全面性有

限, 针对病人出现风险的因素管理不足, 导致护理效果有限, 因此还需为病人实施有效的护理形式^[11]。

护理风险管理模式在实施期间, 会通过多个方面为病人实施管理, 其中在业务方面, 护理人员会对护士实施针对性培训工作, 提高护士的护理能力, 并使护理人员对病人的转运注意事项, 使转运期间的护理质量提高。在职业道德方面, 会逐步提高护理人员对病人的责任意识, 令护士对风险出现提高认知, 并了解到风险事件出现带来的危害性等, 令其可以在工作中做好预防。在综合素质方面, 会逐步提高护理人员的修养, 并为其予以个性化以及针对性护理, 使其自身的护理能力以及质量提高^[12-14]。在本次实验中, 观察组病人的转运成功率高, 风险出现率低, $P < 0.05$ 。可知, 病人在接受转运期间, 为其实施护理风险管理, 可以降低病人出现风险概率, 提高转运的成功率。分析原因, 因为在接受护理管理期间, 在转运之前, 会对病人的病情进行评估, 了解病人出现风险的原因, 以及可能存在的风险事件。然后护理人员会针对病人可能存在的风险, 为其提供针对性的解决方式, 降低病人风险的出现概率。同时, 在病人转运过程中, 会对病人的体征进行关注, 如果病人出现任何异常情况, 会及时为病人实施处理, 保证病人的安全。此外, 对病人的管道等进行关注, 保证病人管道的通畅性, 并且要避免出现管道脱落等风险, 令病人引流、呼吸、输液等保持通畅。观察组病人科室、病人对护理满意度高, $P < 0.05$ 。可知, 病人在接受护理风险管理之后, 病人以及科室对病人的护理满意度明显提高。分析原因, 在转运期间急诊护理人员与科室人员会提前沟通, 了解病人的病情, 以及了解病人的状态, 使科室人员可以掌握病人的情况, 并为其制定出相应护理与治疗方案, 令科室可以提前做出准备。在对病人实施期间, 还会针对病人的情况进行分析, 如果病人存在颈椎、腰椎损伤, 则会对病人做好固定避免出现二次损伤, 如果病人出现脑外伤, 则要对病人的意识、瞳孔等进行关注, 如果病人出现异常, 要及时为其实施处理, 保证病人的安全, 提高病人对护理工作的满意度。

综上所述, 急危重症病人在实施护理期间, 为其予以护理风险管理模式, 可以降低病人出现风险概率降低, 并提高病人的转运成功率。同时在经护理之后, 病人与科室对护理工作的满意度高, 保证护理质量, 其护理的效果显著, 这一模式值得在临床实践中推广应用。

参考文献

[1] 陆清清, 庄涛静, 陈苏娟, 等. 失效模式与效应分析的风险管理模式在妇产科急危重症转运患者中的应用[J]. 齐鲁

护理杂志, 2021, 27(21): 172-175.

- [2] 谢超, 张明阳, 肖莹, 祝晓迎. 中医医院急危重症患者安全转运管理实践的应用与探讨[J]. 中国中医急症, 2024, 33(8): 1481-1484, 1491.
- [3] Jia L, Wang H, Gao Y, et al. High incidence of adverse events during intra-hospital transport of critically ill patients and new related risk factors: a prospective, multi-center study in China[J]. Crit Care, 2016, 20(1): 1-13.
- [4] 顾瑾, 孙晓萍. 呼吸科危重症院内转运患者实施分级转运模式的效果及对不良事件概率的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(13): 2430-2433.
- [5] 李翠娥, 黄建梅. 儿科急危重症患者转运过程中护理风险管理应用分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(33): 174-176.
- [6] 史冬雷, 刘晓颖, 高健. 急诊危重症患者院内转运共识的实施要点[J]. 中华急危重症护理杂志, 2020, 1(1): 11-16.
- [7] 急诊危重症患者院内转运共识专家组. 急诊危重症患者院内转运共识——标准化分级转运方案[J]. 中国急救医学, 2017, 37(6): 481-485.
- [8] 俞宇虹, 卢江炜. PDCA 循环管理在急危重症孕产妇急诊转运中的应用效果[J]. 中国现代医生, 2023, 61(17): 97-101.
- [9] 傅国娟. 基于改良早期预警评分的转运管理在急危重症患者院内转运中的应用[J]. 中国现代医生, 2023, 61(7): 69-72.
- [10] 陈冬丽, 石岩, 李盛楠. 集束化护理方案对降低急危重症患者院内转运风险研究[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(5): 129-131.
- [11] 李树亚, 孙朋霞, 华小雪, 等. 急危重症患者院间转运决策最佳证据总结[J]. 中华护理杂志, 2023, 58(19): 2416-2421.
- [12] 方翔. 早期预警评分护理联合车载呼吸机转运护理在急危重症患者院前急救中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(19): 168-170, 174.
- [13] 孙朋霞, 李树亚, 华小雪, 等. 急危重症患者院间转运护理质量评价指标的构建[J]. 中华护理杂志, 2023, 58(15): 1831-1837.
- [14] 晏菁, 许歌, 李雪. 分级管理模式在急危重症患者 CT 检查护理中的应用[J]. 河南医学研究, 2023, 32(14): 2673-2676.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS