

## 团队管理模式在急诊护理管理中的应用效果

刘吉敏

<sup>1</sup>湖北省十堰市太和医院武当山院区急诊科 湖北十堰

<sup>2</sup>武当山旅游经济特区医院 湖北十堰

**【摘要】目的** 观察在急诊护理管理中开展团队管理模式的临床应用效果。**方法** 本次研究病例选取为 2021 年 1 月至 2023 年 1 月期间我院急诊接收的患者 50 例,运用电脑随机选取方式将入选的病例划分为两组开展护理治疗研究,组别类型包括观察组和对照组,两组各有 25 例患者,对照组患者给予急诊常规护理,观察组开展团队管理模式,详细对比两组最终取得的临床护理效果。**结果** 护理后观察组的护理管理质量与对照组相比均显著提高,患者的焦虑情绪和依从性改善效果均优于对照组,患者分诊时间、候诊时间、急诊抢救时间、发生的不良事件以及并发症均少于对照组, ( $P<0.05$ )。**结论** 在急诊护理管理中开展团队管理模式,可使临床护理服务质量得到良好提升,增强患者治疗期间的身心舒适度以及配合度,减少护理不良事件发生,降低患者并发症发生率,提高急诊抢救效率。

**【关键词】** 急诊护理管理; 团队管理模式; 效果观察

**【收稿日期】** 2023 年 8 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230445

### The application effect of the team management model in the emergency care management

Jimin Liu

<sup>1</sup>Emergency Department, Wudang Mountain Hospital, Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

<sup>2</sup>Wudangshan Tourism Special Economic Zone Hospital, Shiyan, Hubei

**【Abstract】Objective** To observe the clinical application effect of the team management mode in emergency nursing management. **Methods** the study case selection from January 2021 to January 2023 during our hospital emergency patients with 50 cases, using the computer randomly selected cases divided into two groups of nursing treatment study, group types including observation group and control group, two groups have 25 patients, control group of patients with emergency care, observation group team management mode, detailed comparison of the two groups eventually achieve clinical nursing effect. **Results** The quality of nursing management was significantly improved compared with the control group, and the improvement effect of anxiety and compliance were better than that of the patients. The time of triage, waiting time, emergency rescue time, adverse events and complications were less than that of the control group, ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The team management mode in emergency nursing management can improve the quality of clinical nursing service, enhance the physical and mental comfort and coordination of patients during treatment, reduce the occurrence of adverse nursing events, reduce the incidence of complications of patients, and improve the efficiency of emergency rescue.

**【Keywords】** Emergency care management; Team management mode; Effect observation

急诊科是各大医院抢救危重症患者的重要科室,急诊所接收的患者具有病情复杂、风险性高、病情变化快、并发症多以及病死率高等特征,因此会增加临床急诊救治的护理工作难度。加之受到病情影响多数患者还会存在过度紧张恐慌情绪,从而导致患者出现依从性差以及治疗抵抗行为,致使在抢救过程中会存在

诸多风险因素,所以需要临床医护人员紧密配合,同时还需要护理人员具备扎实的护理技能、良好的风险识别能力、沟通能力、应急处理能力、团队合作能力以及岗位责任意识,在医护人员全程紧密配合下,才能进一步提高急诊抢救效率,最大限度确保患者的生命安全。

为此, 本文笔者详细分析了团队管理模式应用于

急诊护理管理中的临床价值, 具体分析详情已在下文叙述<sup>[1-2]</sup>:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

此次研究筛选我院急诊接收的患者 50 例, 病例筛选时间段为 2021 年 1 月至 2023 年 1 月, 将入选的患者以电脑随机选取方式分成观察组与对照组各有 25 例, 对照组男女患者人数分别为 14 例、11 例, 年龄范围在 22~75 岁之间, 平均年龄为 (48.50±2.10) 岁, 观察组患者中分为男性 15 例、女性 10 例, 入组年龄为 22~76 岁之间, 年龄平均值为 (49.00±2.20) 岁, 两组患者的临床一般资料经过对比无统计学意义 (P>0.05) 具有可比性。

纳入标准: ①本次研究中所入选的患者已通过临床相关检查确定符合急诊急救患者标准; ②入选的患者临床一般基础信息均完整; ③所有患者和家属已对此次研究内容进行了解, 且在自愿下签署知情书。

排除标准: ①伴有严重智力和沟通障碍者; ②存在全身感染性疾病的患者; ③伴有严重免疫系统疾病者; ④患有严重焦虑症或抑郁症者; ⑤依从性较差的患者和家属。

### 1.2 方法

对照组患者行常规护理; 观察组患者采取团队管理模式, ①建立团队管理小组: 组织小组成员进行岗位学习, 进一步提升小组成员对急诊各类疾病抢救护理相关知识的掌握度, 增强患者的团队合作意识和岗位责任意识; 总结分析护理中存在的弊端, 了解掌握患者存在的各类风险问题, 小组讨论分析后制定合理的护理计划。②岗位细节化管理: 要对团队小组成员的岗位进行合理性划分, 根据急诊科护理人员的综合能力以及岗位需求合理划分岗位, 确保各岗位达到人性化以及责任制, 使护理人员能够充分发挥自身能力, 以便提高急救效率。③建立应急预案方案: 为确保出现紧急

事件后能够及时开展有效工作, 应根据以往管理中常出现的风险问题制定出合理性的应急预案方案, 确保发生突发事件后能够得到及时的处理。④优化急救流程: 合理规划急诊护理流程, 所有岗位护理人员要真正做到快中有细, 不浪费每一分每一秒; 确保患者入院后在短时间内完成基础生命体征监测和病情评估, 密切监测患者的呼吸频率、心率、血压、瞳孔变化、血流动力学变化以及尿量等, 协助医生快速完成各项基础救治。⑤认知教育: 抢救过程中团队小组成员要互相配合对患者开展针对性的教育指导以及心理疏导干预, 增强患者的配合度和身心舒适度, 避免不良情绪影响救治效率。

### 1.3 效果判定标准

①运用调查问卷表评价两组护理管理质量、患者依从性、生活质量以及护理满意度, 各项指标的满分为 10 分, 分数越高则表示指标越好。②使用汉密顿 (HAMA) 量表对两组患者护理前后的焦虑情绪进行评价, 焦虑=0-6 分, 轻度焦虑=7-20 分, 中度焦虑=21-28 分, 重度焦虑=29 分以上。③详细记录对比两组分诊时间、候诊时间、急诊抢救时间、发生的不良事件以及并发症。

### 1.4 统计学方法

两组研究数据分析使用 SPSS20.0 统计学软件, 两组计量数据描述运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 处理以及 t 检验, 计数指标处理使用 n (%) 描述和  $\chi^2$  检验, 当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 P<0.05 表示。

## 2 结果

### 2.1 组间各项指标结果对比详情

护理前观察组和对照组患者的各项评分指标结果对比无统计学意义 (P>0.05); 护理后与对照组各指标结果比较发现, 观察组护理管理质量、患者的焦虑情绪以及患者护理依从性均得到显著改善, (P<0.05), 如表 1。

表 1 组间各项评分指标对比详情 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 分组  | n  | 护理管理质量/分 |         | 焦虑程度/分   |          | 护理依从性/分 |         |
|-----|----|----------|---------|----------|----------|---------|---------|
|     |    | 实施前      | 实施后     | 实施前      | 实施后      | 实施前     | 实施后     |
| 观察组 | 25 | 5.7±0.7  | 9.3±0.8 | 18.5±2.2 | 9.3±0.6  | 6.2±0.2 | 9.4±0.6 |
| 对照组 | 25 | 5.6±0.6  | 8.5±0.5 | 18.6±2.3 | 12.8±1.1 | 6.3±0.4 | 8.3±0.5 |
| t 值 |    | 0.5423   | 4.2399  | 0.1570   | 13.9665  | 1.1180  | 7.0420  |
| P 值 |    | 0.5901   | 0.0001  | 0.8758   | 0.0000   | 0.2691  | 0.0000  |

### 2.2 两组临床指标对比详情

记录结果显示, 观察组最终分诊时间、候诊时间和

急诊抢救时间数据结果分别为 (2.5±0.5) min、(24.3±1.6) min、(8.6±0.2) min; 对照组分诊、候诊和急

诊抢救所用时间分别为(4.4±0.8) min、(28.5±1.8) min、(9.6±0.4) min, 两组结果对比差异有统计学意义( $t=10.0699$ 、 $8.7197$ 、 $11.1803$ ,  $P=0.0000$ 、 $0.0000$ 、 $0.0000$ )。另外观察组患者护理期间不良事件和并发症发生率分别仅为4.0%(1/25)例, 对照组患者以上指标结果分别为24.0%(6/25)例和28.0%(7/25)例, 两组数据结果对比显示观察组的不良事件和并发症发生率均明显降低, 两组结果对比有统计学意义( $\chi^2=4.1528$ 、 $5.3571$ ,  $P=0.0415$ 、 $0.0206$ )。

### 2.3 两组指标对比详情

护理前观察组和对照组患者生活质量评分结果分别为(6.5±0.5)分、(6.4±0.4)分, 两组结果对比差异无统计学意义( $t=0.7808$ ,  $P=0.4387$ ); 而护理后同对照组生活质量以及护理满意度评分结果(8.6±0.2)分、(8.5±0.5)分相比, 观察组患者的生活质量以及护理满意度评分均显著提高, 评分结果分别达到(9.5±0.3)分、(9.3±0.8)分, 两者数据差异有统计学意义( $t=12.4807$ 、 $4.2399$ ,  $P=0.0000$ 、 $0.0001$ )。

### 3 讨论

急诊科是接收危重症患者的重要场所, 由于患者病情均比较危重, 在救治过程中会存在诸多风险因素, 加之多数患者病情发展较快, 故此需要在短时间内接受合理性的救治, 才能最大限度控制病情的发展<sup>[3]</sup>。而且在治疗过程中由于患者病情较重, 患者会存在过度紧张焦虑情绪, 同时还有部分患者存在意识障碍, 从而会导致患者的依从性降低, 若护理管理不当极易增加风险事件以及并发症, 因此会影响患者的疾病治疗效率。最终会延长患者急诊抢救时间, 增加患者并发症发生率, 导致患者治疗周期延长, 降低患者的生活质量。所以, 针对急诊重症患者不仅需要合理的治疗方案, 同时还需要急诊护理人员给予全程专业优质的护理服务<sup>[4]</sup>。为此, 我院将团队管理模式应用于急诊护理管理中, 最终通过对比分析显示该模式取得了较为理想的护理效果。此护理措施主要是通过建立护理团队小组, 加强对小组成员的岗位培训, 提升护理人员的综合能力、沟通能力、风险识别能力以及团队合作意识, 增强护理人员的岗位责任意识; 同时开展全方位的风险评估, 充分掌握急救护理和患者中存在的各类风险问题, 使小组成员能够开展针对性的急救护理方案和应急措施, 并且完善急诊抢救环节中各护理岗位, 确保各岗位安排责任制及合理性, 使各环节能够达到紧密配合无疏漏<sup>[5]</sup>。

<sup>[6]</sup>; 通过优化急诊各环节流程, 在医护人员全程紧密配合下, 最大限度缩短患者的急诊抢救时间, 确保患者在短时间内接受针对性的治疗, 及时改善患者的临床症状, 减少患者并发症发生。另外加强对患者的教育指导以及心理疏导干预, 可提升患者的认知度以及身心舒适度, 减轻患者存在的过度焦虑情绪, 使患者能够保持良好心态积极配合护理治疗, 最终可有效减少护理不良事件发生, 提高患者的疾病治疗效率<sup>[7-8]</sup>。

综上所述, 将团队管理模式应用于急诊护理管理中, 对于提升临床护理质量、医护人员的团队合作能力、增强患者的身心舒适度和依从性、减少护理不良事件和并发症发生以及提高患者疾病治疗效率发挥着重要性作用。

### 参考文献

- [1] 张荣玉. 急诊分诊安全管理模式在急诊护理中的应用研究[J]. 人人健康, 2022, 15(24):117-119.
- [2] 朱博. 急诊护理风险管理在急性胸痛患者抢救中的应用效果[J]. 医学信息, 2022, 35(18):180-182.
- [3] 常银杰. 急诊分诊安全管理在急诊护理中的效果观察[J]. 生命科学仪器, 2022, 20(1):48.
- [4] 秦瑶. 护理风险管理对急诊抢救呼吸衰竭行高流量吸氧患者的应用效果[J]. 现代养生, 2022, 22(11):901-903.
- [5] 袁晓敏, 潘丽杰, 王俊林, 等. 急性心肌梗死急诊护理中应用套餐化管理的效果[J]. 河北医药, 2022, 44(9):1424-1426+1430.
- [6] 蒙健华. 护理标识在院前急救风险管理应用的研究进展[J]. 蛇志, 2022, 34(1):116-119.
- [7] 皮佳玉. 团队管理模式应用于急诊护理管理作用探讨[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(14):50-51+54.
- [8] 朱玉. 团队管理模式在急诊护理管理中的应用效果[J]. 人人健康, 2019, 42(24):173-174.

版权声明: ©2023 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