

链式一站式急救护理在院前急救中的应用效果

李茂蓉

峨眉山佛光医院 四川乐山

【摘要】目的 探究院前急救中链式一站式急救护理的应用效果。**方法** 选择本院急诊科接收的急救患者进行研究。共计 100 例，时间为 2021~2022 年。数字表法分组，均分 2 组。对照组，50 例，行常规急救护理。观察组，50 例，行链式一站式急救护理。比较两组急救效果以及急救效率；统计抢救满意度。**结果** 观察组急救有效率 98.00%，较对照组高 ($P < 0.05$)。观察组急救物品和设备准备耗时 (1.94 ± 0.39) min、病情初步评估耗时 (9.78 ± 1.55) min、患者体征判断耗时 (2.84 ± 0.87) min、基本支持抢救耗时 (14.23 ± 4.62) min，均较对照组短 ($P < 0.05$)。观察组抢救满意度 100.00%，较对照组高 ($P < 0.05$)。**结论** 院前急救中，链式一站式急救护理应用效果显著，可提升急救效率，提高急救成功率，且患者对该护理的满意度更高，值得推广。

【关键词】 院前急救；链式一站式急救护理；急救效果；急救效率；抢救满意度

【收稿日期】 2023 年 4 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230218

The application effect of chain one-stop emergency care in pre-hospital first aid

Maorong Li

Mount Emei Foguang Hospital, Leshan, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the application effect of chain one-stop first aid care in pre-hospital first aid. **Methods** Emergency patients admitted in the emergency department of our hospital were selected for the study. A total of 100 cases ranged from 2021 to 2022. Number table method grouping, evenly divided into 2 groups. The control group, with 50 patients, underwent routine emergency care. Observation group, 50 cases, with chain one-stop emergency care. Compare the first aid effect and efficiency of the two groups; statistical rescue satisfaction. **Results** The emergency response rate of the observation group was 98.00%, higher than that of the control group ($P < 0.05$). The observation group took time (1.94 ± 0.39) min, time (9.78 ± 1.55) min, and time (2.84 ± 0.87) min, and basic rescue (14.23 ± 4.62) min, which were shorter than that of the control group ($P < 0.05$). The rescue satisfaction of the observation group was 100.00%, higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In pre-hospital first aid, the application of chain one-stop first aid nursing has remarkable effect, which can improve the efficiency of first aid and improve the success rate of first aid, and patients have higher satisfaction with the nursing, which is worth promoting.

【Keywords】 Pre-hospital first aid; Chain one-stop first aid care; First aid effect; First aid efficiency; Rescue satisfaction

前言

近年来，随着我国交通事故发生率、各类慢性病发病率等因素的提升，急诊急救患者数量迅猛增长，给急诊医疗带来了更大的挑战。院前急救是我国急诊医疗的重要内容，也是提高患者急救效果的重要环节，院前急救质量可直接影响患者病情评估以及体征维持^[1]。急救护理是提高院前急救质量的有效措施。但常规急救护理多注重患者现场的救治，对院前急救的其他流程较为忽略，导致急救质量难以持续提升^[2]。而链式

一站式急救护理能够重视院前急救全过程，通过链式护理程序一体化，实现急救流程的规范化、标准化、流程化，从而提高急救效率，保障患者生命安全^[3]。但我国急救护理起步较晚，临床链式一站式急救护理的临床应用尚少。基于此，本文选择急救患者 100 例作为研究对象，探究链式一站式急救护理在院前急救中的效果，为临床提供参考，具体见下文。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择本院急诊科接收的急救患者进行研究。研究符合伦理要求,获得医院准许。共计 100 例,时间为 2021~2022 年。数字表法分组,均分 2 组。对照组中,男性 26 例,女性 24 例;年龄 20~66 岁,平均(38.45±6.82)岁;交通事故 24 例、心脑血管疾病 16 例、呼吸道病变 5 例、其他 5 例。观察组中,男性 27 例,女性 23 例;年龄 19~68 岁,平均(38.50±6.78)岁;交通事故 23 例、心脑血管疾病 16 例、呼吸道病变 6 例、其他 5 例。两组资料比较($P>0.05$),有可比性。

1.2 纳入与排除标准

(1) 纳入标准

①确诊疾病。②资料完整。③年龄≥18 周岁。④知晓研究,并自愿参与。

(2) 排除标准

①救治前就已经死亡的患者。②处于昏迷或休克的患者。③中途转院的患者。

1.3 方法

(1) 对照组

本组患者行常规急救护理,即接到急救电话后,院内立刻出车,于救护车开展静脉通道建立、补液、吸氧、体征监测等院前急救措施,并及时与院内联系,构建绿色救护通道。

(2) 观察组

本组患者行链式一站式急救护理,具体:①组建救护小组:本科挑选经验丰富的医护人员组成链式一站式急救护理小组,组内成员均接受统一的院内链式一站式方案规范培训,并接受相应考核,以提高团队协作、个人护理能力,熟悉链式一站式急救护理流程,如电话接诊、急救信息的处理、出车、现场急救等具体流程。②流程细化与风险因素处理:小组结合院内经验、网络资料,对患者院前急救流程进行细化,包括人员安排、物资配送、患者现场转运等,确保急救工作有序开展,同时完善紧急事件处理方案,减少风险。③救护方案大致:本院制定链式一站式急救护理主要有急诊电话、急救现场、转运、院内交接等方面。1) 急诊电话:本院由乐山市院前急救指挥中心统一管理,当 120 急救中心电脑系统派单后,本院于 10 s 内接单,并即刻通知院前急救小组人员出诊,接单至出车用时不超过 3 min。2) 接诊途中:出车同时,医生担任急救小组组长由医生立刻与报警人员进行沟通,详细了解患者症状、地址,指导报警人员做好应急处理。3) 现场急救:抵达现场后,医护人员需迅速观察患者意识、瞳孔反应,测量体征数据,评估患者病情,

尽可能采用边检查边急救的方式,以最快速度完成现场急救操作,包括密切监测患者血压、创口,保证患者呼吸道的通畅,建立静脉通路,给予给氧、止血、心肺复苏等措施,询问既往病史,等。4) 院前转运:现场初步完成急救措施后,护理人员即可利用救护车携带的通信系统,与院内进行联系,详细介绍患者病情、体征数据,尤其是情况较严重患者,需准确报告,同时遵循轻、稳、快转运原则,尽可能将转运时间控制在 30 min 以内,并控制转运动作的轻柔,避免二次伤害。5) 院内对接:院内需开通绿色通道,尽可能做好患者无障碍、“零停留”的接诊流程,减少各流程间不必要的时间损害,协调各级医护人员,高效完成患者急救措施。

1.4 观察指标

(1) 比较两组急救效果

参照临床资料^[4,5],纳入显效、有效、无效三个等级。显效:经抢救后,患者临床症状消失,体征基本恢复。有效:经抢救后,患者临床症状明显改善,体征好转。无效:经抢救后,患者体征无明显改善,或病情恶化。总有效率=(显效+有效)数/分组总数*100.00%。

(2) 比较两组急救效率

效率指标纳入:急救物品和设备准备耗时、病情初步评估耗时、患者体征判断耗时、基本支持抢救耗时四项。

(3) 比较两组抢救满意度

采用自制量表。对机体疼痛感、治疗效果、护患沟通等方面提问。总分 100 分,以 90~100 分为非常满意,以 60~89 分为满意,以 0~59 分为不满意。由患者及家属匿名填写量表。总满意度=(非常满意+满意)数/分组总数*100.00%。

1.5 统计学方法

研究之中所涉及的计量、计数相关数据均纳入到统计学软件之中进行处理,版本为 SPSS21.0,其中,计量($\bar{x}\pm s$)资料与计数(%)资料的检验方式分别对应:t、 χ^2 检验。以 $P=0.05$ 作为判定是否存在数据差异性指标,当低于 0.05 时,则数据存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组急救效果比较

观察组急救有效率较对照组高($P<0.05$)。详情见表 1。

2.2 两组急救效率比较

观察组急救物品和设备准备耗时、病情初步评估

耗时、患者体征判断耗时、基本支持抢救耗时均较对照组短 ($P<0.05$)。详情见表 2。

表 1 急救效果比较[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=50)	16 (32.00)	27 (54.00)	7 (14.00)	43 (86.00)
观察组 (n=50)	24 (48.00)	25 (50.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
χ^2	-	-	-	4.8913
P	-	-	-	0.0270

表 2 急救效率比较 ($\bar{x}\pm s$; min)

组别	急救物品和设备准备耗时	病情初步评估耗时	患者体征判断耗时	基本支持抢救耗时
对照组 (n=50)	2.45±0.52	14.26±2.58	4.58±1.22	20.56±5.16
观察组 (n=50)	1.94±0.39	9.78±1.55	2.84±0.87	14.23±4.62
T	5.5481	10.5251	8.2110	6.4625
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 两组抢救满意度比较

对照组中,患者满意度如下:非常满意 16 例(占比 32.00%),满意 29 例(占比 58.00%),不满意 5 例(占比 10.00%),总满意度 = (16+29)/50*100.00%=90.00%。观察组中,患者满意度如下:非常满意 22 例(占比 44.00%),满意 28 例(占比 56.00%),不满意 0 例(占比 0.00%),总满意度 = (22+28)/50*100.00%=100.00%。观察组抢救满意度,较对照组高 ($\chi^2=5.2632$, $P=0.0218$; $P<0.05$)。

3 讨论

院前急救患者多具有病情危重、变化迅速、不可预测性风险高等特点^[6],故而残障率、死亡率极高。近年来,我国急救医学发展迅速,临床已经证实,提高院前急救质量,提升急救效率,缩短患者抢救时间,可有效保障患者生命安全,降低残障和死亡率^[7,8]。而急救护理是提高院前急救质量的有效措施,寻求更优质的急救护理模式提高院前急救质量意义重大。

但常规急救护理更注重患者现场急救,对出车、患者转运、院内分诊急救等流程质量的重要性认知较低,导致整体院前急救质量难以提升。而本文中,观察组急救有效率较对照组高,急救物品和设备准备耗时、病情初步评估耗时、患者体征判断耗时、基本支持抢救耗时均较对照组短 ($P<0.05$),可见院前急救中应用链式一站式急救护理可提升急救效率、提高急救效果,优于常规急救护理,与临床研究^[9]结果基本一致。这是因为链式一站式急救护理是一类以链式急救作为救护思路的新型护理模式。与常规急救护理相比,

该护理模式能够充分细化患者院前急救全流程细节,通过制定一站式“零时间”的急救护理方案流程,合理分配人力、物力,做好患者急救前准备工作,同时结合培训提高医护人员救护技能掌握熟练度,从而减少不必要的时间、资源浪费,提高急救效率,最大程度缩短抢救时间,进而保障患者生命安全,提高抢救成功率,促进其康复。

而观察组抢救满意度较对照组高 ($P<0.05$)。可见患者及家属对链式一站式急救护理更为认可。这可能是因为链式一站式急救护理更具科学性、规范性、标准性特点,能够有效落实“以患者为中心”的急救原则,促使患者能够在最短的时间内得到高效的救治,保障其生命安全;同时,有效加强了护患间的交流,增进了患者对医护人员的信任,并让患者切实体会到医院的人文关怀;最终提高了护理满意度。

综上所述,链式一站式急救护理可提升院前急救质量,提高患者急救效率,保障患者生命安全,利于其预后,且患者对该护理的满意度更高,利于医院口碑建立,值得推广。

参考文献

- [1] 马爱君. 院前急救护理工作中存在的安全隐患及对策[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(17):141.
- [2] 蒋盼盼. 院前急救护理中潜在的安全隐患及应对策略[J]. 医学研究,2019,1(4):106.
- [3] 顾炎,张婧婧,胡丹丽. 院前急救链式流程与家庭时机理论在急性心肌梗死中的应用[J]. 国际医药卫生导报,

- 2023, 29(2):292-296.
- [4] 黄慧芝.院前急救护理路径在脑卒中患者院前急救中的应用效果[J].中国当代医药,2018,25(27):213-215.
- [5] 周静.院前急救护理在心脏骤停患者急救治疗中的效果对比分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):185,192.
- [6] 杨秀红,李萍,合依热古丽·吾拉依木.链式管理在脑卒中溶栓绿色通道中的应用效果观察[J].护理研究,2020,34(4):721-723.
- [7] 金秋华,黄桂先.院前急救链式流程联合时机理论家庭护理对急性心肌梗死患者康复的影响[J].护理实践与研究,2021,18(11):1657-1660.
- [8] 王处,王海燕,陈颖慧,陈宗然.院前急救干预流程链式管理在急性缺血性脑卒中患者院前救护中的应用[J].内蒙古医学杂志,2021,53(11):1392-1393,1396.
- [9] 鲍和荣.链式一站式急救护理在院前急救中的应用效果[J].中国医药导报,2021,18(4):189-192.

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