

护理应急预案联合责任制护理模式在产科高危患者抢救中的应用

郭佳慧

内蒙古自治区呼和浩特市内蒙古自治区妇幼保健院 内蒙古自治区呼和浩特市

【摘要】目的 探究分析护理应急预案联合责任制护理模式在产科高危患者抢救中的应用。**方法** 选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月我院收治的产科高危患者 700 例，作为本次研究对象，按照电脑盲选的方式，将 700 例患者随机分为对照组与观察组，对照组采用常规护理；观察组采用护理应急预案联合责任制护理。对比分析两组的护理满意度、患者对疾病知识掌握度、患者焦虑抑郁评分。**结果** 观察组明显优于对照组，其中 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义。**结论** 护理应急预案联合责任制护理模式应用于产科高危患者抢救中，能有效提高患者的护理满意度、对疾病知识的掌握度以及患者，同时能显著改善患者焦虑抑郁评分，在临床应用中具有优良的效果，值得推广与应用。

【关键词】 护理应急预案；责任制护理模式；产科高危患者；护理满意度

The role of psychological nursing in nursing of chronic pelvic inflammatory disease

Yanxia Song, Xianrui Song

Sunsi Town Health Center, Chengwu County, Heze City, Shandong Province Heze, Shandong Province

【Abstract】 Objective: To explore the application of the nursing emergency plan joint responsibility system nursing model in the rescue of high-risk obstetric patients. **Methods:** From January 2021 to January 2022, 700 high-risk obstetric patients were selected as the subjects of this study, and 700 patients were randomly divided into a control group and an observation group according to the method of blind selection by computer, and the control group adopted routine nursing; the observation group adopted nursing emergency plan combined responsibility system nursing. The nursing satisfaction, patients' knowledge of the disease, and patients' anxiety and depression scores were compared and analyzed. **Results:** The observation group was significantly better than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The nursing emergency plan combined responsibility care model is applied to the rescue of high-risk obstetric patients, which can effectively improve the patient's nursing satisfaction, mastery of disease knowledge and patients, and significantly improve the patient's anxiety and depression score, which has excellent effect in clinical application and is worth promoting and applying.

【Keywords】 nursing emergency plan; responsible care model; obstetric high-risk patients; nursing satisfaction

前言

可能出现难产或危机母婴情况的妊娠称为高危妊娠，高危妊娠对孕妇、产妇以及胎儿、婴儿来说具有较高的危险性，其孕妇以及新生儿的发病率、死亡率都明显的高于正常妊娠^[1]。高危妊娠的情况主要分为：①孕妇年龄 < 16 岁或 > 35 岁；②孕妇有过习惯性流产、早产、畸形等异常生育史；③孕期患有前置胎盘、妊娠高血压综合征、骨盆狭小等异常症状；④孕妇在孕期服用过对胎儿由影响的药物或接触过有毒有害、放射性物质等情况^[2]。在高危妊娠的围产期中，其发病率

与病死率明显高于正常妊娠的孕妇，因此在围产期中，有效的护理模式对其有着尤为重要的意义^[3-4]。本文将探究分析护理应急预案联合责任制护理模式在产科高危患者抢救中的应用，详细情况如下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月我院收治的产科高危患者 700 例，作为本次研究对象，按照电脑盲选的方式，将 700 例患者随机分为对照组与观察组。对照组中，患者为：350 例，年龄为：24-44 岁，平均

年龄为： (33.21 ± 3.04) 岁，妊娠高血压综合征 269 例，骨盆狭小 51 例，前置胎盘 30 例；观察组中，患者为：350 例；观察组中，患者为：350 例，年龄为：25-46 岁，平均年龄为： (34.98 ± 3.12) 岁，胎儿发育异常 78 例，妊娠高血压综合征 162 例，慢性肾炎 33 例，前置胎盘 54 例，羊水过多 23 例。对照组与观察组一般资料对比，差异无统计学意义，其中 $(P > 0.05)$ ，具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用常规护理的护理模式进行干预：遵循医嘱以及医院各项规定，予以患者常规护理。

(2) 观察组方法

观察组采用护理应急预案联合责任制护理的护理模式进行干预。

应急预案：①成立相应的责任制护理小组，选取经验丰富的护理人员担任小组组长，参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施，规范护理流程，深入优化小组内成员的技术水平与综合素质，整体提升护理小组的质量。

②由责任制护理小组组长与组员共同制定相应的应急预案，预案中的具体内容对相关责任医师进行补充与修订，应急措施由组长与医师根据孕产妇的实际情况进行有针对性的制定。应急预案中的其他内容，由小组成员严格执行，组长负责监督落实情况，确保预案的有效性。

责任制护理模式：①责任落实方面：根据院内患者数量以及其身体情况有针对性的进行分组，每 10 个床位为一个小组，4 个小组为一个组，责任制护理小组组长分管大组，小组中由责任护理进行管理，指导工作由组长与相关医师负责，且每组的患者的护理进行实名制，将责任落实到每个护理人员以及相关医师身上。

②制定合理的排班制度：以 7 天为一个单位进行白班与晚班的交替，小组内组员与组员进行交替，组长与组长进行交替，换班过程中严格按照规定做好交接班工作。

③职责落实方面：由责任医师以及组长对组员进行职责的分配，每位医护人员在整个护理过程中明确自己的职责，同时每日对患者的各项身体指标进行严密的监测并加以记录，配合医师做好各项工作。

④精细化交接班工作方面：精细化交接班工作，制作交接班工作表格，当日责任护理人员将患者的特殊信息、重点情况等内容记录于表格之中，于交接班之时对下一个班次的护理人员进行讲解，确保换班之后，相应的护理人员能明确的掌握患者当日的各项信息，做出有针对性的护理措施。

⑤日常护理方面：由责任制护理小组制作相应的小视频、PPT 等内容，为患者进行其自身疾病知识的讲解与宣导，着重告知患者本人及其家属，在整个护理期间的注意事项以及禁忌事项，确保在护理过程中最大化的降低意外情况的发生，保障患者的安全。

⑥心理护理方面：产科高危患者一般情况下其内心会产生焦虑、恐惧、紧张甚至是抑郁的负面心理因素，该些因素非常不利于患者的恢复。在护理过程中，每日做好护理操作流程之后，加强与患者及其家属的沟通与交流，告知其家属在日常生活中，多体谅患者，尽量满足其要求，照顾好其情绪，转移其注意力，协助医护人员进一步消除其内心的负面情绪。使用积极性、鼓励性的话语对患者进行鼓励，进一步的帮助患者消除内心焦虑、焦躁等负面情绪，减少因情绪引发的应激反应，提高其在整个护理过程中的配合度。

1.3 观察指标

经护理干预后，对比分析对照组与观察组的护理满意度、患者对疾病知识掌握度、患者焦虑抑郁评分，其中护理满意度包括：满意、基本满意、不满意，三个评价标准，护理满意度 = $(\text{满意例数} + \text{基本满意例数}) / \text{总例数} \times 100\%$ ；患者对疾病知识掌握度包括：掌握、基本掌握、未掌握，掌握率 = $(\text{掌握例数} + \text{基本掌握例数}) / \text{总例数} \times 100\%$ ；焦虑抑郁评分中，分数越高，焦虑抑郁情况越严重。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组护理满意度

经护理干预后，对比分析对照组与观察组的护理满意度，观察组明显优于对照组，其中 $(P < 0.05)$ ，差异具有统计学意义，详情如下所示：

对照组中：对照组中：满意例数为：130 例，占

(37%)；基本满意例数为：114例，占(33%)；不满意例数为：106例，占(30%)。护理满意度为：70%。

观察组中：满意例数为：180例，占(51%)；基本满意例数为：153例，占(44%)；不满意例数为：17例，占(5%)。护理满意度为：95%。其中 $\chi^2=78.126$ ， $P=0.001$ 。

2.2 对照组与观察组患者对疾病知识掌握度

经护理干预后，对比分析对照组与观察组患者对疾病知识掌握度，观察组明显优于对照组，其中($P<0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

对照组中：掌握为：200例，占(57%)；基本掌握为：80例，占(23%)；未掌握为：70例，占(20%)。患者对疾病知识掌握率为：80%。

观察组中：掌握为：260例，占(74%)；基本掌握为：55例，占(16%)；未掌握为：35例，占(10%)。患者对疾病知识掌握率为：90%。其中 $\chi^2=13.726$ ， $P=0.001$ 。

2.3 对照组与观察组患者焦虑抑郁评分

经护理干预后，对比分析对照组与观察组患者焦虑抑郁评分，观察组明显优于对照组，其中($P<0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

对照组焦虑评分为：(47.61±5.44)分，观察组焦虑评分为：(40.09±4.87)分 其中 $t=19.268$ ， $P=0.001$ 。

对照组抑郁评分为：(49.57±4.41)分，观察组抑郁评分为：(42.16±4.00)分 其中 $t=23.284$ ， $P=0.001$ 。

3 结果

高危产科是医院的重要组成部分，其对于胎儿、婴儿、产妇、孕妇来说有着深远的意义，有效的护理措施，能及时有效的挽救胎婴儿与孕产妇的生命，保障其健康。责任制护理模式强调护理的责任与义务，以及对患者的护理管理活动，相对于传统的护理模式，其可以有效的避免，护理人员管床不到位，工作积极性不高，责任感缺失等情况的出现；强调诊断与制定护理计划的重要性，通过制定出合理可行的计划，按照计划内容严格落实，能有效提升患者恢复速率；强调与患者之间的沟通，对患者及其家属进行相应的健康知识教育，有利于避免极端情况的发生，同时能有效消除患者内心的负面不良情绪，从而提升其在整个护理过程的配合度^[5-6]。同时还强调了护理过程中的综合协调，将分散的医疗资源汇聚成为一个整体，通过对于班次的调整，交接班工作的精细化、护理人员职

责的分配，有效调动了相关人员的积极性，使得个人潜力得到了发掘。

在本次研究中，观察组采用了护理应急预案联合责任制护理的护理模式进行干预，通过组建专业的责任制护理小组，制定有效的应急预案，从责任落实、排班制度、职责落实、交接班工作、日常护理、心理护理等方面，有效提升了在产科高危患者抢救中的效果。对比于对照组，在护理满意度：对照组 70%；观察组 95%。患者对疾病知识掌握度：对照组：80%；观察组：90%。母乳喂养情况、患者焦虑抑郁评分：对照组焦虑评分为：(47.61±5.44)分；观察组焦虑评分为：(40.09±4.87)分。等方面观察组明显优于对照组，其中 $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。

综上所述，护理应急预案联合责任制护理模式应用于产科高危患者抢救中，能有效提高患者的护理满意度、对疾病知识的掌握度以及患者母乳喂养情况，同时能显著改善患者焦虑抑郁评分，在临床应用中具有优良的效果，值得推广与应用，本文仅供参考。

参考文献

- [1] 闻雯.护理应急预案联合责任制护理模式在产科高危患者抢救中的应用[J].中国当代医药,2022,29(02):187-189+193.
- [2] 赵华.责任制护理在妊娠期糖尿病的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(01):159-160.
- [3] 潘利霞.柔性管理联合责任制护理对产妇产后疼痛、自我效能及妊娠结局的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(09):1667-1670.
- [4] 冯晓萍,徐静静.护理应急预案结合精心护理在产后大出血产妇护理中应用价值[J].血栓与止血学,2021,27(01):169-170.
- [5] 万晓宇,王菲,巩佳敏.责任制护理结合优质护理对于高危妊娠孕妇产前护理需求及产后身心健康、患者满意度的研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(32):63+77.
- [6] 郑瑞云,叶容容,陈巧仪.责任制护理结合优质护理对于高危妊娠孕妇产前护理需求及产后身心健康、患者满意度的研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(29):104-105.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 11 月 8 日

引用本文: 郭佳慧, 护理应急预案联合责任制护理模式在产科高危患者抢救中的应用[J]. 当代护理, 2022, 3(9) :45-48.

DOI: 10.12208/j.cn.20220395

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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