

整体性急诊急救护理提升急诊危重症患者救治效果的价值

范春敏

中国人民解放军第八二医院（淮安八二医院） 江苏淮安

【摘要】目的 分析整体性急诊急救护理对于急诊危重症患者救治效果。**方法** 选取 2022 年 2 月到 2023 年 3 月在我院急诊科接受急诊急救护理的危重患者 70 例，对照组进行常规的急救护理，观察组进行整体性急诊急救护理。对比两组患者的急救效率、急救效果。**结果** 观察组患者的出诊时间、分诊和评估时间、急救持续时间均短于对照组患者，组间对比，差异具有统计学意义，即 $P < 0.05$ ；观察组患者的抢救效果优于对照组患者，组间对比，差异具有统计学意义，即 $P < 0.05$ 。**结论** 整体性急诊急救护理可以提高对患者的救治效果，抢救效果更佳，有效地提高了抢救效率，抢救效果较好，综合效果显著。

【关键词】 整体性急诊急救护理；急诊危重症患者；救治

【收稿日期】 2023 年 8 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 19 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230437

The value of overall emergency emergency care to improve the treatment effect of emergency critically ill patients

Chunmin Fan

The 82nd Hospital of the Chinese People's Liberation Army (Huai'an 82nd Hospital), Huai'an, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of holistic emergency nursing on emergency critically ill patients. **Methods** 70 critically ill patients who received emergency care in the emergency department of our hospital from February 2022 to March 2023 were selected. The control group received routine emergency care, while the observation group received holistic emergency care. The first aid efficiency and effect of the two groups were compared. **Results** The visiting time, triage and evaluation time and first aid duration of the observation group were shorter than those of the control group, and the difference was statistically significant, that is, $P < 0.05$. The rescue effect of the observation group was better than that of the control group, and the difference was statistically significant, that is, $P < 0.05$. **Conclusion** Overall emergency nursing can improve the rescue effect of patients, the rescue effect is better, effectively improve the rescue efficiency, the rescue effect is good, the comprehensive effect is significant.

【Keywords】 Holistic emergency nursing; Emergency critically ill patients; Treat and cure

急诊科是医院的重要科室之一，主要收治危重症患者，需要在较短的时间内，以专业、科学、有效的方式对患者实施救治^[1]，急救人员一般在接到求救电话后，需紧急救助，帮助患者就快度过危险期，为患者的生命健康保驾护航。目前，车祸等意外事故频发，急救工作依然重要，护理人员的责任也很重。由于患者病情危险、复杂，也对急诊科的急救护理工作带来一定的挑战性^[2]。常规的急救护理时，由于流程不全面，不科学，不规范，会导致急救的时间长，耽误患者的最佳治疗时间，产生不良影响。整体性急诊急救护理弥补了常规护理的不足^[3]。本文主要对整体性急诊急救护理前和整体性

急诊急救护理后的 70 例患者进行研究，分析整体性急诊急救护理的效果，详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取 2022 年 2 月到 2023 年 3 月在我院急诊科接受急诊急救护理的危重患者 70 例，根据就诊时间，分为观察组和对照组，其中，对照组患者在整体性急诊急救护理实施前来我院就诊，男性患者 21 例，女性患者 14 例，年龄区间 35~78 岁，平均年龄（53.21±2.35）岁；观察组患者在整体性急诊急救护理实施后来我院就诊，男性患者 18 例，女性患者 17 例，年龄区间 36~77

岁,平均年龄(54.01±1.78)岁。所有参与调研的患者均知晓本次调研的内容,并签署有知情同意书,患者的基本资料对比较为平衡, $P>0.05$ 。本次调研得到医院伦理学的同意,可以进行。

1.2 方法

对照组进行常规的急救护理,在接到120电话后,医护人员制定专业的救护流程,结合患者的实际情况进行救护。

观察组进行整体性急诊急救护理,主要包括:①组建救护团队,健全急救设施。医院应在规定范围内,结合实际情况,健全急救设施设备,选取专业的医护人员成立救护团队,各个科室进行协作,定期开展相关培训。优化急救条件,畅通绿色通道,制定紧急方案。②与急救中心协调合作。主动获取危重症患者的基础资料、信息,提前了解患者的病情,预估120急救车辆到达医院的时间,提前做好急救准备,包括呼吸机、抢救设施、药物等,准备好抢救床、氧气、血液等,提前与医生联系,在急诊大厅内等候危重症患者^[4]。③合理分诊,做好健康教育,心理安慰。结合患者的实际病情,对患者的疾病严重程度进行分级,做好对家属的健康教育、心理疏导等工作,与患者或家属充分沟通,提高患者及其家属对诊疗的配合度。对于有意识的患者,应向患者简单说明疾病情况,给予患者安慰。对于无意识的患者,应与其家属做好充分交流,安抚家属情绪。分析、判断患者的病情,对于严重的患者,需立即开启绿色通道,紧急进行抢救;对于较严重患者,应出具检查项目,帮助患者尽快完成检查,明确患者病情;对于一般患者,应排号,按顺序进行护理,检查后没有特殊问题,可以出院。④急救抢救护理。医护人员在急救的过程中,应抓紧时间,要有明确的风险意识,树立责任感,严格观察患者的生命体征,随时准备好抢救,使患者保持呼吸畅通。安排专业人员配比抢救药物,对于抢救的内容应做好详细记录。若患者的情况危急,应立即进行会诊,预判病情,提前做好急救设施^[5]。⑤抢救后护理。定期查房,需密切关注患者情况,并登记情况,在急救的过程中,应进行无菌化操作,患者使用的各种管路要通

畅,注意避免不良事件的出现。若患者在此过程中出现异常,应及时地报告主治医生。并且,医护人员应与患者家属保持沟通,细心加到患者及其家属的问题,安抚患者及其家属的心理。⑥全程进行陪护。结合患者的实际情况,听取医生的建议和嘱咐,对患者进行各项检查,在进行检查时,需提前与其他相关科室取得联系,做好与家属的沟通交流工作,使家属明确检查的重要性。在进行急救抢救时,需告知相关科室,做好装备工作,患者需要在专业科室进行专业治疗,在对患者进行转运时,需要对患者的生命体征进行密切的观察,了解患者疾病的变化,需要注意患者的情绪。

1.3 评价依据

对比两组患者的急救效率,主要包括出诊时间、分诊和评估时间、急救持续时间三个方面。分析两组患者的急救效果,包括抢救的有效率、死亡率、患者的住院时间三个方面。

1.4 统计方法

测验数据均在SPSS22.0中录入,在表述计数资料的时候,为%的方式,应当对结果实施卡方检验。在表述计量资料的时候,则为 $(\bar{x}\pm s)$ 的方式,并对结果做出t检验。在不同检验下要采取数据统计学分析,以 $P<0.05$ 为界限,如果符合该情况,则视为统计学意义。

2 结果

对照组患者的出诊时间是(79.35±10.25)min,分诊和评估时间(3.21±0.54)min,急救持续时间是(64.52±9.21)min,观察组患者的出诊时间是(51.21±9.35)min,分诊和评估时间(1.54±0.12)min,急救持续时间是(42.25±7.21)min,对比发现,观察组患者的出诊时间、分诊和评估时间、急救持续时间均短于对照组患者,组间对比,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。

观察组患者的抢救效果优于对照组患者,与对照组患者相比,观察组患者的抢救有效率较高、死亡率较低,差异具有统计学意义,详见表1。

此外,在住院时间对比中,观察组为(8.02±1.21)d,对照组则为(14.01±4.08)8.02±1.21,差异具有统计学意义($t=7.5214$, $P<0.05$)。

表1 两组患者的抢救效果对比(例,%)

组别	例数	抢救的有效率	死亡率
对照组	35	28 (80%)	6 (17%)
观察组	35	34 (97%)	1 (3%)
t	/	4.5879	5.0125
P	/	<0.05	<0.05

3 讨论

急诊科面临的患者类型较多、病种较全、急救任务重,对护理人员的要求较高。对危重症患者的急救护理不恰当时,很容易对患者的身体带来伤害,甚至导致患者死亡,造成严重的不良影响^[6]。过去,常规急救护理状况下,临床护理人员不具备较高的风险意识,责任意识也不强,急救的效果不佳,急救效率较低^[7]。整体性急诊急救护理模式具有精细化、标准化、细节化、科学化等优点,护理的质量较佳,整体性急诊急救护理,可以有效的提升急救效率,避免因工作繁多造成科室的医护人员效率缓慢等问题。急救科室的人员需具备专业性强的护理能力,保持较强的应变反应的能力,可以准确的分析患者的病情,采取初步的措施对待急救的患者进行处理,有效的维护患者的生命体征,避免出现出血、休克等不良事件的出现。通过整体急救护理干预模式的实施,可以建立有序、合理的专业护理模式,有效的改善患者的预后,保障患者的生命安全^[8]。

本次研究过程中整体性急诊急救护理在对危重症患者的急救过程中,有清晰的护理方案,有效地提高救治的成功效果,减少急救时间,降低医疗支出,也有利于提高患者的满意度。急救工作中,消耗时间较多的主要是在输血、手术前准备、缴费等环节,与常规护理比较,整体性急诊急救护理可以与急救中心紧密协作,提前掌握患者的病情,并做好相应的准备,有效地节省时间,患者可以在较短时间内获得高质量的服务,有效地控制病情,避免救治不及时导致的治疗成本增加。在急救过程中,为患者开通绿色通道,采取针对性方案处理,在较短的时间内确定救治方案。专业团队的组建,可以提高医护人员之间的配合度。另外,及时的进行分诊处理,将医院内的资源有机结合,协调各科室的工作,进行健康宣讲,结合患者的实际病情,采取分级处理,有效地提高效率,与患者及其家属的沟通,耐心地解答、解释,做好心理疏导,使患者及其家属了解救治方案,提高满意度。救护人员进行急救抢救护理过程中,风险意识得以提高,抢救工作开展得更加有序、科学、合理,减少不良事件的出现,护理的质量得以提高,减少出现并发症。

综上所述,整体性急诊急救护理在对急诊危重症患者的护理过程中,抢救的效果更好,效率更高,治疗的成功率较高,死亡率较低,有利于建立良好的医患关系,效果显著,可以推广。

参考文献

- [1] 刘静.整体性急诊急救护理在急诊危重症患者中的应用研究[J].中国现代医生,2020,58(26):164-167.
- [2] 王龙娇,屈小静.急诊危重症患者实施整体性急诊急救护理的临床价值[J].山西医药杂志,2020,49(17):2400-2401.
- [3] 田小曼.对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果进行分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(22): 146.
- [4] 周玮.急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(52):308-309.
- [5] 叶小雪,农媚,陈石莲.整体性急诊急救护理在危重患者中的应用效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2019,3(4):95-96.
- [6] 杜妙春,孙小莉,张玲莉.标准化急救护理应用在老年急诊危重症患者抢救中对降低危险事件发生率的价值[J].医学食疗与健康,2020,18(12):152.
- [7] 张鑫娜.标准化急救护理在老年急诊危重症患者抢救中的效果及对抢救时间、抢救成功率的影响分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(36):94.
- [8] 陈洁,王振怡,陈喜惠,等.优化护理干预在重症对冲性颅脑损伤患者急诊抢救中的应用[J].中国地方病防治杂志,2018(3):78-78.

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