

护理安全管理在产科危重新生儿院内转运过程中的效果观察

周雪

中国人民解放军陆军特色医学中心 重庆

【摘要】目的 探讨产科危重新生儿院内转运过程中应用护理安全管理的作用。**方法** 纳入2022年9月~2023年7月内我科出生的危重新生儿120例,按照危重新生儿出生时间分为对照组(常规转运管理)和观察组(护理安全管理)各60例,对比两组转运中出现的不良事件情况和家属对转运情况满意度。**结果** 观察组出现的生命体征改变、非计划性拔管、交接不清的转运不良事件发生率低于对照组,组间对比差异均有统计学意义($P<0.05$)。且观察组家属满意度评分在病情告知、转运技术、转运流程、转运时间和服务态度评分均高于对照组,组间对比差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在产科危重新生儿院内转运过程中实施护理安全管理具有一定应用价值,能够显著减少转运不良事件的发生,提高家属满意度。

【关键词】 护理安全管理; 危重新生儿; 转运

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年4月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240082

Observation on the effect of nursing safety management in the transportation process of critically ill newborns

Xue Zhou

Chinese People's Liberation Army Army Special Medical Center, Chongqing

【Abstract】 Objective To explore the role of nursing safety management in the transportation process of critically ill newborns. **Methods** 120 critically ill newborns admitted to our hospital from September 2022 to July 2023 were included. They were divided into a control group (conventional transport management) and an observation group (nursing safety management) in the order of admission of critically ill newborns, with 60 cases in each group. The incidence of adverse events during transport and the satisfaction of families with the transport situation were compared between the two groups. **Results** The incidence of adverse events such as changes in vital signs, unplanned extubation, and unclear handover in the observation group was lower than that in the control group, and the differences between the groups were statistically significant ($P<0.05$). The satisfaction scores of family members in the observation group were higher than those in the control group in terms of disease notification, transportation technology, transportation process, transportation time, and service attitude, and the differences between the groups were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing nursing safety management during the transportation of critically ill newborns has certain application value, which can significantly reduce the occurrence of adverse transportation events and improve family satisfaction.

【Keywords】 Nursing safety management; Critically ill newborns; Transport

随着医疗技术的不断进步和新生儿救治水平的提高,危重新生儿的存活率得到了显著提高。但在危重新生儿的转运和护理过程中仍存在诸多挑战和风险。危重新生儿转运涉及多个环节,包括从基层医疗机构到上级医院的转运、院内转运以及跨地区转运等^[1]。这些过程中可能面临诸多挑战,如转运时间长、病情变化快、医疗设备不足等。转运过程中还可能遇到人员拥挤等

不可预测因素,进一步增加了转运的难度和风险^[2]。为了确保危重新生儿在转运过程中的安全,实施有效的护理安全管理措施至关重要。本研究中即分析了产科危重新生儿院内转运过程中使用护理安全管理的作用,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入 2022 年 9 月~2023 年 7 月内我科出生的产科危重新生儿 120 例,按照危重新生儿出生时间分为对照组(常规转运管理)和观察组(护理安全管理)各 60 例。对照组新生儿含男性 36 例,女性 24 例;胎龄 28~42 周,平均(41.96±1.28)周;体重 1000~3900g,平均(2780±110)g。

观察组新生儿含男性 35 例,女性 25 例;胎龄 28~43 周,平均(42.61±1.24)周;体重 1000~4000g,平均(2940±100)g。两组新生儿临床资料差异无统计学意义($P>0.05$)。本研究获家属知情同意,我院伦理委员会也已审批。

1.2 方法

对照组使用常规转运管理,即医护人员进行相应医疗服务,给予转运过程中新生儿的生命体征监测、吸氧干预等。

观察组使用护理安全管理,主要措施包含:

组织医护人员进行再教育:转运危重新生儿需要医护人员具备丰富的医学知识和临床经验,由经验丰富的医护人员组成,包括医生、护士。每个成员都应明确自己的职责和任务。医疗机构定期组织医护人员进行新生儿转运相关的再教育活动。培训内容包括新生儿疾病的最新进展、转运设备的正确使用方法和转运过程中的紧急处理措施等内容。通过培训,医护人员可以不断更新知识,提高转运技能,为患儿提供更加安全、高效的医疗服务。

转运前的准备:在危重新生儿出生前,医护人员应与儿科医生保持紧密的联系。一旦识别出新生儿可能存在生命危险,应立即通知儿科医生到场抢救。儿科医生在接到通知后,应迅速做好抢救准备,包括必要的抢救设备和药物,确保能够在第一时间对危重新生儿进行有效的救治。实施转运前对患儿进行全面的评估,包括生命体征、病情严重程度、转运过程中可能出现的风险等。根据评估结果,制定转运计划和应急预案。确保转运暖箱处于功能状态,包括新生儿监护仪、呼吸机、除颤仪、输液泵、氧气袋等必要的医疗设备。转运暖箱或婴儿车应具备良好的通风、保暖和减震功能,以确保

患儿在转运过程中的舒适度。此外,转运设备还应定期进行维护和检查,确保其处于良好的工作状态。

转运过程中的护理安全管理:在转运过程中,医护人员应密切关注患儿的生命体征变化,如心率、呼吸、血压等。如有异常,应及时采取措施进行处理。转运过程中与儿科医护人员保持实时沟通,将危重新生儿的情况详细告知对方,以便儿科医护人员提前做好进一步治疗的准备。采取必要的措施保护患儿的安全,如使用约束带、固定好各种管道等。转运过程中保持稳定的速度,避免颠簸等情况。同时,也要避免患儿受到二次伤害。检查医疗设备的工作状态,确保其正常运行。

1.3 观察指标

(1)对比两组危重新生儿在转运过程中出现的生命体征改变、非计划性拔管、交接不清的转运不良事件发生率。转运不良事件总发生率=(生命体征改变例数+非计划性拔管例数+交接不清例数)/总例数*100%。

(2)对比两组危重新生儿家属对转运的满意度,主要评分维度含病情告知、转运技术、转运流程、转运时间和服务态度,评分越高则其家属对转运的满意程度越高。

1.4 统计学分析

研究中使用 SPSS20.0 软件进行统计学分析, t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,数据符合正态分布; χ^2 和%表示计数资料,行纵向对比, $P<0.05$ 数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 转运不良事件对比

观察组转运不良事件显著低于对照组,组间对比有统计学意义($P<0.05$),如表 1:

2.2 转运满意度对比

观察组转运满意度各指标评分均显著高于对照组,组间对比有统计学意义($P<0.05$),如表 2:

3 讨论

危重新生儿的转运是一个复杂而精细的过程,需要高度的专业知识和技能。转运过程中任何小的疏忽都可能给新生儿带来严重的后果,甚至危及生命^[3]。

表 1 两组转运不良事件对比[n,(%)]

组别	生命体征改变	非计划性拔管	交接不清	总发生率
观察组 (n=60)	1 (1.67%)	1 (1.67%)	0 (0.00%)	2 (3.33%)
对照组 (n=60)	4 (6.67%)	4 (6.67%)	2 (3.33%)	10 (16.67%)
χ^2	-	-	-	5.926
P	-	-	-	0.015

表2 两组满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标 (分)	观察组 (n=60)	对照组 (n=60)	t	P
病情告知	19.23 ± 0.33	18.80 ± 0.86	3.616	0.001
转运技术	19.32 ± 0.56	18.81 ± 1.11	3.178	0.002
转运流程	19.97 ± 0.66	18.61 ± 1.02	8.671	0.001
转运时间	18.76 ± 1.02	16.80 ± 1.23	9.501	0.001
服务态度	19.41 ± 0.38	18.21 ± 0.82	10.285	0.001

因此确保危重新生儿转运过程中的护理安全,对于保障新生儿的生命安全和健康至关重要。护理安全管理是医疗体系中的一个重要环节,它涉及对患者在接受医疗服务过程中可能遇到的各种风险的预防和控制。不仅关乎患者的生命安全,也直接关联到医疗服务的质量和效率^[4]。特别是在危重新生儿的转运过程中,护理安全管理的重要性更是凸显无疑。

危重新生儿的转运是一项高风险的医疗活动,由于新生儿的生理机能尚未发育完全,对外部环境的适应能力较弱,因此在转运过程中容易出现各种不良事件,如生命体征改变、非计划性拔管、交接不清等^[5]。护理安全管理的应用,能够有效地降低这些不良事件的发生率。通过制定严格的转运流程和操作规范,护理安全管理能够确保转运过程中的每一步都符合医疗标准,从而减少因操作不当导致的不良事件^[6]。护理安全管理强调对转运设备的定期检查和维修,确保设备的正常运行,避免因设备故障而引发的不良事件。它还强调对转运人员的专业培训,提高他们的专业技能和应急处理能力,使他们在面对突发情况时能够迅速作出正确的判断和处理^[7]。在危重新生儿转运过程中,护理安全管理的应用不仅能够降低不良事件的发生率,还能提高家属的满意度。家属是医疗服务的重要参与者,他们的满意度直接反映了医疗服务的质量。通过实施护理安全管理可以为危重新生儿提供更加安全、高效的转运服务,让家属对医疗服务充满信心。同时还能通过及时的沟通和解释,让家属了解转运过程中的每一个环节,减少他们的担忧和焦虑,从而提高他们的满意度^[8]。

综上所述,护理安全管理在危重新生儿转运中的应用具有显著的优势。它不仅能够降低转运不良事件的发生率,保障新生儿的生命安全,还能提高家属的满

意度,增强他们对医疗服务的信任。

参考文献

- [1] 朱倩倩. 护理安全管理模式在急诊科危重患者院内转运中的实施效果评价[J]. 基层医学论坛,2023,27(15):32-35.
- [2] 曾淑华. 护理安全管理在急诊危重患者院内转运中的应用效果分析[J]. 医药前沿,2020,10(4):166-167.
- [3] 孙婷婷,李治察,段晓玲. 护理安全管理在危重患者院内转运中的应用[J]. 中国卫生产业,2020,17(29):55-57.
- [4] 张馨尹,邓德贵,刘飞跃,等. 神经外科危重患者院内转运安全管理的研究进展[J]. 中国乡村医药,2023,30(14):65-67.
- [5] 余安琪,邓娟,周欣宇,等. 体外膜肺氧合支持下患者院际转运安全管理的最佳证据总结[J]. 中华护理杂志,2023,58(10):1245-1252.
- [6] 张敏,沈国莲,钱飞阳. 儿科护士对危重患儿院内安全转运知行现状的调查[J]. 中国妇幼保健,2023,38(2):307-311.
- [7] 马翠,孙敏,王正新,孙娟,金云,解红文. 改良早期预警评分表应用于危重新生儿院内转运的效果探讨[J]. 中国护理管理,2019,19(4):589-593.
- [8] 金刚. 新型婴儿转运车在危重新生儿院内转运中保温效果的临床应用研究[J]. 母婴世界,2020,(6):254.

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