

## 预见性护理在院前急救危重症患者急救与转运中的应用探讨

何乾峰<sup>1</sup>, 苑静<sup>2</sup>, 何佩瑶<sup>3</sup>, 班菲<sup>1</sup>, 白惠<sup>1</sup>, 王红<sup>1</sup>, 杨亚芸<sup>1</sup>, 刘佩肖<sup>1</sup>, 樊惠强<sup>1</sup>, 李雪<sup>3</sup>, 姚鑫<sup>3</sup>  
徐璐瑶<sup>4\*</sup>

<sup>1</sup>前海人寿西安医院护理部 陕西西安  
<sup>2</sup>武警陕西省总队医院门诊部 陕西西安  
<sup>3</sup>空军军医大学唐都医院急诊科 陕西西安  
<sup>4</sup>西安国际医学中心医院神经外科 陕西西安

**【摘要】**目的 分析预见性护理在院前急救危重症患者转运中的应用效果。方法 回顾性分析 100 例院前急救危重症患者临床资料, 入院时间段 2020 年 6 月~2022 年 7 月, 随机分两组, Y 组 50 例患者, 采用预见性护理, C 组 50 例患者, 采用常规护理, 比较 Y 组及 C 组患者的护理效果。结果 通过表 1 看出两组治疗时间、抢救时间、住院时间差距明显, Y 组患者的治疗时间、抢救时间、住院时间短于 C 组, 具备统计学意义( $P<0.05$ )。通过表 2 看出两组护理满意度差距明显, Y 组患者的护理满意度优于 C 组, 具备统计学意义( $P<0.05$ )。通过表 3 看出两组急救效果与抢救成功率差距明显, Y 组患者的急救效果与抢救成功率高于 C 组, 具备统计学意义( $P<0.05$ )。结论 预见性护理在院前急救危重症患者转运中的应用效果尤为突出, 值得临床推广利用。

**【关键词】**预见性护理; 急诊; 转运; 护理模式

### Application of predictive nursing in pre-hospital emergency treatment of critically ill patients

Ganfeng He<sup>1</sup>, Jing Yuan<sup>2</sup>, Peiyao He<sup>3</sup>, Fei Ban<sup>1</sup>, Hui Bai<sup>1</sup>, Hong Wang<sup>1</sup>, Yayun Yang<sup>1</sup>, Peixiao Liu<sup>1</sup>, Huiqiang Fan<sup>1</sup>,  
Xue Li<sup>3</sup>, Xin Yao<sup>3</sup>, Luyao Xu<sup>4\*</sup>

<sup>1</sup>Qianhai Life Insurance Xi'an Hospital Nursing Department, Xi'an, Shaanxi  
<sup>2</sup>Armed Police Shaanxi Provincial Corps Hospital Outpatient Department, Xi'an, Shaanxi  
<sup>3</sup>Emergency Department, Tangdu Hospital, Air Force Military Medical University, Xi'an, Shaanxi  
<sup>4</sup>Neurosurgery, Xi'an International Medical Center Hospital, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To analyze the application effect of predictive nursing in pre-hospital emergency treatment of critically ill patients. **Methods** The clinical data of 100 pre-hospital emergency patients were retrospectively analyzed. The admission time was from June 2020 to July 2022. They were randomly divided into two groups, group Y (50 cases) and group C (50 cases) with predictive nursing and routine nursing. The nursing effects of group Y and group C were compared. **Results** From Table 1, it can be seen that there is a significant difference in treatment time, rescue time and hospitalization time between the two groups. The treatment time, rescue time and hospitalization time of patients in Group Y are shorter than those in Group C, with statistical significance ( $P<0.05$ ). Table 2 shows that there is a significant difference in nursing satisfaction between the two groups. The nursing satisfaction of patients in Group Y is better than that of Group C, with statistical significance ( $P<0.05$ ). It can be seen from Table 3 that there is a significant difference between the first aid effect and the success rate of transportation between the two groups. The first aid effect and the success rate of transportation of patients in Group Y are higher than those in Group C, with statistical significance ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application effect of predictive nursing in pre-hospital emergency treatment of critically ill patients is particularly prominent, and it is worthy of clinical application.

**【Keywords】** Predictive nursing; Emergency treatment; Transshipment; Nursing mode

在临床上, 急救危重症患者病情较重需及时治疗, 如若治疗不及时会导致病情加剧, 危及患者生命。

\*通讯作者: 徐璐瑶

而在治疗后,需结合患者病情转运到相应的科室,转运操作存在风险,若是转运不当则威胁患者生命安全,引发医患纠纷<sup>[1]</sup>。有文献显示<sup>[2]</sup>,预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用效果较好,为了验证此内容,本文回顾性分析 100 例院前急救急危重症患者临床资料,随机分两组,分别采用预见性护理与常规护理,比较 Y 组及 C 组患者的护理效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

回顾性分析 100 例院前急救急危重症患者临床资料,入院时间段 2020 年 6 月~2022 年 7 月,随机分两组, Y 组 50 例患者,采用预见性护理, C 组 50 例患者,采用常规护理。Y 组均龄 (53.63±8.16) 岁, C 组均龄 (53.54±8.25) 岁,。两组男性老年患者均为 27 例,女性老年患者均 26 例。纳入对象均签署了知情同意书,排出精神异常、重大疾病等患者。研究对象的平均年纪与平均病程等相关资料具有可比性 (P>0.05)。

### 1.2 方法

C 组 50 例患者,采用常规护理:监测患者身体指标,按照医嘱开展护理工作,若是患者出现异常状况则第一时间通知医生。

Y 组 50 例患者,采用预见性护理:①学习阶段。为了保证预见性护理效果,应对院前护理人员进行系统培训,加强护理人员的预见性护理认识,提高护理人员工作的主观能动性<sup>[3]</sup>。之后进行实操演练,提高护理人员实操能力。接着展开审核工作,保证护理人员充分掌握预见性护理方法后,再投身到实际工作中,并定期开展研讨会,以进一步加强护理人员的护理效率<sup>[4]</sup>。②急救阶段。在急救中,护理人员要严格把控医用物资,确保医用物资的数量充足,若是存在误差则第一时间进行整改。③转运前期。护理人员准确掌握患者病情,并结合有关内容配合医生急救工作,在急救期间动态关注患者心电图,预测可能出现的问题,则强化相应解决措施,同时与相关科室取得联系,便于之后科室开展及时有效的治疗。④转运中期。在转

运中,有关人员做好陪护工作,避免转运中出现碰撞问题,同时动态监控患者的管道,避免发生异常。另外,依据液体的应用效果对患者的液体注射速度进行把控。⑤转运后期。护理人员要与科室护理人员做好交际工作,保证各项信息都得到准确转述,并嘱咐相关人员进行实时的数据监管<sup>[5]</sup>。

### 1.3 评定标准

(1) 治疗时间、抢救时间、住院时间

记录患者的治疗时间、抢救时间、住院时间<sup>[6]</sup>。

(2) 护理满意度

应用自制评分表对患者护理满意度进行评价,总分 100 分,满意分数高于 80 分,不满意分数低于 80 分<sup>[7]</sup>。

(3) 急救效果与抢救成功率

应用自制评分表对患者急救效果进行评价,总分 100 分,显效分数高于 80 分,有效分数 70~80 分,无效分数低于 70 分。观察记录患者转运情况<sup>[8]</sup>。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 系统,计数资料 (n, %) 表示,  $\chi^2$  检验;计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, t 检验,检验水准 P<0.05。

## 2 结果

2.1 对比 Y 组与 C 组患者的治疗时间、抢救时间、住院时间

通过表 1 看出两组治疗时间、抢救时间、住院时间差距明显, Y 组患者的治疗时间、抢救时间、住院时间短于 C 组,具备统计学意义(P<0.05)。

2.2 对比 Y 组与 C 组患者的护理满意度

通过表 2 看出两组护理满意度差距明显, Y 组患者的护理满意度优于 C 组,具备统计学意义(P<0.05)。

2.3 对比 Y 组与 C 组患者的急救效果与抢救成功率

通过表 3 看出两组急救效果与抢救成功率差距明显, Y 组患者的急救效果与抢救成功率高于 C 组,具备统计学意义(P<0.05)。

表 1 对比 Y 组与 C 组患者的治疗时间、抢救时间、住院时间 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗时间 (分钟)	抢救时间 (分钟)	住院时间 (天)
Y 组	50	30.22±2.31	40.17±2.77	10.26±1.34
C 组	50	48.19±4.26	55.26±3.66	15.31±2.25
T 值		11.264	12.892	14.265
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比 Y 组与 C 组患者的护理满意度[n(%)]

组别	例数	满意	不满意	满意率
Y 组	50	48	2	96.00
C 组	50	42	8	84.00
$\chi^2$ 值				7.896
P 值				<0.05

表 3 对比 Y 组与 C 组患者的急救效果与抢救成功率[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率	抢救成功率
Y 组	50	23 (46.00)	25 (50.00)	2 (4.00)	48 (96.00)	48 (96.00)
C 组	50	20 (40.00)	22 (44.00)	8 (16.00)	42 (84.00)	42 (84.00)
$\chi^2$ 值		3.376	3.826	2.372	8.234	8.234
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

在院前急救急危重症患者转运中及时且高效的治疗非常重要<sup>[9]</sup>。院前急救急危重症患者的治疗,需详细调查患者病情,便于展开针对性急救,急救成功后结合患者真实情况转运到相应科室展开继续治疗,以有效把控患者病情。预见性护理为新型护理模式,运用到院前急救急危重症患者转运中,不但能够规避一些风险因素,还能保证患者临床疗效,应用效果十分理想<sup>[10-12]</sup>。本文研究结果为:通过表 1 看出两组治疗时间、抢救时间、住院时间差距明显,Y 组患者的治疗时间、抢救时间、住院时间分别为 30.22±2.31 分钟、40.17±2.77 分钟、10.26±1.34 天,C 组患者的治疗时间、抢救时间、住院时间分别为 48.19±4.26 分钟、55.26±3.66 分钟、15.31±2.25 天,Y 组患者的治疗时间、抢救时间、住院时间短于 C 组。通过表 2 看出两组护理满意度差距明显,Y 组患者的护理满意度优于 C 组。通过表 3 看出两组急救效果与抢救成功率差距明显,Y 组患者的急救效果与抢救成功率高于 C 组。此结果,充分验证了 预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用效果优于常规护理。

综上所述,预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用效果尤为突出,相比常规护理,预见性护理对急救急危重症患者的影响更大,有助于提高患者抢救成功率,缩短住院时间,值得临床推广利用。

### 参考文献

[1] 郭世燕,贾灿灿.预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用[J].河南医学高等专科学校学报,2021,33(06):737-739.

[2] 白向威,杨巧芳,赵旭林,陈秋平,程梅,王萌.多学科团队协作在心血管急危重症患者院际转运中的应用研究[J].天津护理,2022,30(03):253-257.

[3] 陈燕,陈婷,刘姗萍,吴月英.预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(06):158-159.

[4] 马晓莉,刘霞,侯明.预见性护理在院前急救急危重症病人转运中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(64):12570-12571.

[5] 陈小红,陶玉燕,张茹.急危重症患者院前急救转运中应用预见性护理的效果研究[J].名医,2020(10):186-187.

[6] 袁玲.预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用分析[J].中国现代医生,2020,58(20):143-146.

[7] 胡慧敏,魏晓丽.规范化护理对急危重症患者转运安全率的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(13):2332-2334.

[8] 张曦,杨红英,朱艳芳,林菊花.品管圈护理对于提高急危重症患者抢救成功率效果分析[J].中国社区医师,2021,37(03):179-180.

[9] 王静博.护理风险管理对急危重症患者院内转运风险事件的预防[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(22):163-164.

[10] 赵学玲.便携式气动呼吸机配合转运护理在急危重症患者院内转运中的应用效果[J].医疗装备,2019,32(06):163-164.

[11] 刘晓颖,高健,史冬雷.急危重症患者标准化院内分级转运体系的实施与效果[J].中国护理管理,2019,19(03):394-400.

[12] 杨春花.预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的

应用效果观察[J].医学理论与实践,2018,31(11):1691-1692+1667.

**收稿日期:** 2022 年 8 月 29 日

**出刊日期:** 2022 年 12 月 8 日

**引用本文:** 何乾峰, 苑静, 何佩瑶, 班菲, 白惠, 王红, 杨亚芸, 刘佩肖, 樊惠强, 李雪, 姚鑫, 徐璐瑶, 预见性护理在院前急危重症患者急救与转运中的应用探讨[J]. 当代护理, 2022, 3(10) : 151-154.

DOI: 10.12208/j.cn.20220468

**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**