

## 在结核病患者急诊预检分诊中采用改良预警评分对护理质量的改善作用

王金霞

首都医科大学附属北京胸科医院 北京

**【摘要】目的** 分析在结核病患者急诊预检分诊中应用改良预警评分对提升护理质量影响。**方法** 选取 2022 年 3 月~2023 年 7 月我院就诊的结核病患者 120 例，随机平均分为两组，采用常规分诊流程的对照组 60 例，采用改良预警评分的观察组 60 例。对比两组患者应用效果。**结果** 在分诊质量各项评分、较重和危重的分诊准确率、护理满意等方面，观察组均优于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 对结核病患者急诊分诊中应用改良预警评分，能够有效提升护理质量，确保分诊准确率，进一步降低护患纠纷问题，应用效果显著。

**【关键词】** 结核病；急诊预检分诊；改良预警评分；分诊质量；分诊准确率

**【收稿日期】** 2024 年 1 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 2 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240063

### Improvement of nursing quality by using improved pre-warning score in emergency triage of tuberculosis patients

Jinxia Wang

Beijing Chest Hospital Affiliated to Capital Medical University Beijing

**【Abstract】 Objective:** To analyze the impact of improved early warning score on improving nursing quality in emergency triage of tuberculosis patients. **Methods** From March 2022 to July 2023, 120 patients with tuberculosis in our hospital were selected and randomly divided into two groups: the control group (60 cases) with routine triage process and the observation group (60 cases) with improved early warning score. Compare the application effects between two groups of patients. The results showed that the observation group was superior to the control group in terms of various scores of triage quality, accuracy rate of severe and critical triage, and nursing satisfaction ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The application of improved early warning scores in emergency triage of tuberculosis patients can effectively improve nursing quality, ensure triage accuracy, further reduce nurse patient disputes, and achieve significant results.

**【Keywords】** Tuberculosis; Emergency pre examination triage; Improve warning scores; Triage quality; Triage accuracy

急诊预检分诊是急诊就诊的首要环节，安全有效的急诊预检分诊可准确识别急诊危重症患者，以确保患者安全，提高急诊运行效率与分诊工作质量<sup>[1]</sup>。目前，国内尚未有统一、规范的预检分诊体系。因此，还需进一步加强临床救治水平。结核病是由结核杆菌感染而引起的一种慢性传染病，当患者于急诊就诊时，早期阶段未能及时依据症状给予预检分诊干预，可能会导致急诊医疗不良事件的发生，增加医疗纠纷风险，甚至对患者生命健康安全产生极大的威胁，进而使患者生活质量降低<sup>[2]</sup>。因此，为确保结核患者及时接受医疗干预，提升急诊工作效率，采取安全有效急诊预检分诊模式

十分必要<sup>[3]</sup>。故此，为进一步探讨改良预警评分模式在结核病接诊分诊中的作用，其内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 2022 年 3 月~2023 年 7 月我院就诊的结核病患者 120 例，随机平均分为两组，两组的一般资料差异不明显 ( $P>0.05$ )。见表 1。

##### 1.2 方法

**对照组:** 常规分诊流程。结合患者身体情况对病情进行科学评估，并依据病情给予相应的对症医疗处理。**濒危:** 1 级，患者病情随时会出现生命危险情况，应提

前将准备工作做好并及时将患者送入抢救室；2级：属于病情危重且逐渐进展加重，及时讲患者送入抢救区域；3级：为急症病情，暂时无生命危险，可送往观察区监测病情；4级：为非急症，在候诊区待诊。

观察组：改良预警分诊评分。以患者实际病情为依据，有针对性制定改良早期评估表，其基础资料主要包括患者心率、血压、年龄等，急诊重点评估生理指标有体温、意识、收缩压、心率等，其以15分为满分，其他各项评分满分为3分。如下。

根据本院胸科急诊分诊制度，遵循MEWS评分标准，护理人员对患者生命体征及意识状态进行整体评估，并依据评估结果将病情划分为以下等级，1级：总分>5分；2级：3~5分；3级：1~2分；4级：0分。以5分为危重临界点，濒临死亡：>9分，需及时给予有效抢救干预；1、2级患者应及时送入抢救室，间隔10min对病情进行评估，10min内给予处理，并间隔1h对其进行1次评分；3级则送入等候区观察病情，间隔30min对病情进行评估，并间隔2h进行1次评分；4级在等候区待诊，间隔1h对病情进行评估，结合评分

情况将患者转运相应对症管理区域。

### 1.3 观察指标

观察对比两组分诊各项评分、分诊准确率及满意度情况。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS25.0处理数据。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示，采用t检验；计数资料以(%)表示，采用 $\chi^2$ 检验。P<0.05表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组分诊质量

观察组分诊质量各项评分均高于对照组(P<0.05)。见表2。

### 2.2 两组分诊准确率

两组较重与危重的分诊准确率对比(P<0.05)；而两组轻微分诊准确率对比(P>0.05)，见表3。

### 2.3 护理满意度

观察组护理满意度高于对照组(P<0.05)，如表4。

表1 一般资料

组别	例数	男性	女性	年龄范围(岁)	平均年龄(岁)
对照组	60	32	28	22~75	51.37±2.04
观察组	60	31	29	23~74	51.43±2.12

表2 两组分诊质量各项评分对比[( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	例数	服务态度	实践操作	评估病情	基础护理
观察组	60	96.42±9.39	93.27±7.35	92.15±5.37	97.36±4.27
对照组	60	90.26±8.25	88.16±6.28	90.16±2.05	92.49±3.28
t		8.823	9.461	6.206	16.222
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组分诊准确率情况对比[n(%)]

分级	观察组(n=60)		对照组(n=60)	
	例数	准确率	例数	准确率
轻微	25	25(100.00)	26	25(96.15)
较重	20	18(90.00)	22	16(72.72)
危重	15	14(93.33)	12	9(75.00)

表4 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般满意	不满意	满意率
观察组	60	27(45.00)	20(33.33)	12(20.00)	1(1.67)	59(98.33)
对照组	60	25(41.67)	18(30.00)	10(16.67)	7(11.67)	53(88.33)
$\chi^2$	--	--	--	--	--	12.341
P	--	--	--	--	--	0.044

### 3 讨论

急诊科是医院中重症病人最集中、病种最多、抢救与管理任务最重的科室<sup>[4]</sup>。急诊预检分诊作为急诊诊疗的重要环节,既有助于识别潜在危重者,又能合理分配医疗资源,改善患者拥挤、就诊困难等问题,进而提高急诊抢救效率,降低医疗纠纷<sup>[5-6]</sup>。以往常规预检分诊可能会出现分诊不准确,导致患者聚集、拥堵,进而导致部分危重患者未能及时有效给予救治,未起到有效分诊作用,从而使急诊分诊质量下降、患者病情加重等不良事件,造成不可估量的后果<sup>[7]</sup>。

改良预警评分是一种简单了解病情的评估系统,主要依据患者收缩压、体温、心率等进行综合评分,能够科学、简洁、快速的对患者病情危重程度给予预测。有关研究表明<sup>[8]</sup>,将改良预警评分应用于结核急诊分诊中,不仅能够有效提升急诊分诊工作效率,还使危重症结合患者及时得到有效救治,对确保其生命安全具有重要作用。本文研究结果显示,观察组各项结果均优于采用常规分诊的对照组。可见,改良预警评分模式应用效果较好。分析原因是首先通过对结核患者生命体征进行全方面、科学性评估,并依据评估情况对患者病情危重程度充分了解,并及时针对不同病情情况的结核患者给予进行快速、有效进行划分,并根据病情严重程度给予分诊就诊,对遗漏危重患者情况给予有效规避,进而提高其急诊分诊工作效率与分诊质量。同时还可有效缩短结核患者候诊时间,以保证就诊的时效性,以此降低医疗纠纷事件的发生,改善护患关系。此外,通过结核病专业医疗人员定期培训护理人员关于 MEWS 评分系统的相关知识与应用。使其能够充分了解 MEWS 评分系统,反复熟练应用,考核通过后方可实际应用。对结核患者各项生理指标应用 MEWS 评分系统进行科学评估,并结合结核医生的诊断结果对结核患者进行精准分诊处理,使其每位结核患者能够及时得到相关医疗服务。因此,该模式不仅使护理人员综合素质明显提升,还促使其能够遵循相关护理措施规范执行,减少差错,明确各自护理工作内容。同时,对结核患者病情程度充分了解与评估各项指标,对潜在风险给予有效控制并规避,进而提升分诊质量与分诊准确率。

综上所述,改良预警分诊评分模式对提升结核患

者急诊分诊质量具有促进作用,能够有效提高分诊准确率,提高急诊工作效率,降低医疗纠纷,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 徐东升,李惠萍,张小红,张国文.基于休克指数与改良早期预警评分预测急性胸痛患者急诊发生心肺衰竭的研究[J].军事护理,2023,40(1):53-5673.
- [2] 白娜,张燕.基于流程分散策略的二次分诊结合改良预警评分对急诊诊疗效率及护理质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(12):175-177.
- [3] 刘婷,王青,袁慧.改良早期预警评分系统在急诊胸痛患者预检分诊中的应用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(9):0190-0192.
- [4] 田丽源,李凡,朱华栋,刘晓颖,任伟,贾铮,王静怡,刘爱辉,徐军.急诊发热患者预检分诊危重指标探讨[J].中国急救医学,2022,42(2):137-141.
- [5] 徐东升,李惠萍,张小红,张国文.基于早期预警评分的急性胸痛患者发生心肺功能衰竭的最佳预测方法研究[J].护理管理杂志,2022,22(12):868-871883.
- [6] 范华,张华,吴红缨,陈亚丽,韩春萍,常鸿晶,张留伟,孙力超.国家早期预警评分在非外伤性急诊分诊中的应用[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2021,16(5):494-497.
- [7] 罗玉春,季银霞,刘艳芹.基于改良早期预警评分指导的分诊安全管理模式在急性胸痛患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(21):100-103.
- [8] 韩旭,臧舒婷,段慧茹,张建阁.修正休克指数结合改良早期预警评分在急诊创伤患者院前急救中应用价值探析[J].黑龙江中医药,2021,50(6):142-143.

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