

急诊留观室危重症患者护理危险因素分析及护理对策

胡萍

贵州医科大学附属医院急诊输液大厅 贵州贵阳

【摘要】目的 对急诊留观室危重症患者护理危险因素进行分析，之后根据分析结果制定相应的护理对策，并了解护理对策起到的效果。**方法** 本次实验时间为2022年2月至2023年2月，实验对象为该时间段随机选取急诊留观室危重症患者60例。对这60例患者护理危险因素进行分析，之后将其随机分为对照组和观察组，每组各30例，对照组实施常规护理，观察组实施危险因素分析后所制定的全面护理对策，护理后对两组患者护理满意度进行分析。**结果** 通过实验结果可以得知，观察组患者护理满意度明显高于对照组($P < 0.05$)，60例患者中，总共出现了13例风险事件，其中护理人员因素导致的占比为10%、患者因素占比为5%、感染因素占比为6.66%。**结论** 急诊留观室危重症患者护理危险因素较多，而根据危险因素制定相应的护理对策之后能够从护理质量保障中降低不良事件发生和提升患者护理满意度。

【关键词】 急诊留观室；危重症患者；危险因素；护理对策

【收稿日期】 2023年9月5日

【出刊日期】 2023年10月16日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230309

Analysis of risk factors and nursing strategies for the care of critically ill patients in the emergency observation room

Ping Hu

Emergency Infusion Hall, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the risk factors for nursing care of critically ill patients in the emergency observation room, and then formulate corresponding nursing strategies based on the analysis results, and understand the effects of the nursing strategies. **Methods** This experiment was conducted from February 2022 to February 2023. During this period, 60 critically ill patients in the emergency observation room were randomly selected. The nursing risk factors of these 60 patients were analyzed, and then they were randomly divided into a control group and an observation group, with 30 cases in each group. The control group received routine care, and the observation group implemented comprehensive nursing strategies formulated after risk factor analysis. The nursing satisfaction of the two groups of patients was then analyzed. **Results** From the experimental results, it can be known that the nursing satisfaction of the patients in the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Among the 60 patients, a total of 13 risk events occurred, of which 10% were caused by nursing staff factors, patient factors accounted for 5%, and infection factors accounted for 6.66%. **Conclusion** There are many risk factors for the care of critically ill patients in the emergency observation room, and formulating corresponding nursing strategies based on the risk factors can reduce the occurrence of adverse events and improve patient care satisfaction from nursing quality assurance.

【Keywords】 Emergency observation room; Critically ill patients; Risk factors; Nursing strategies

前言

急诊留观室中大部分是基础疾病多、免疫力差、病情发展速度快的危重症患者，这类患者在疾病出现之后临床症状并不明显，所以无法进行下一步的治疗，需要再度进行观察，通过观察为患者的临床治疗制定方案。由于急诊科留观室危重症患者情况较为特殊，所以

护理工作要求高、难度大，如果患者在留观期间出现了不良事件，不良事件不但会影响其疾病治疗，也会威胁其生命安全，所以在急诊留观室危重症患者留观期间应该为其实施全面的护理服务。常规护理服务方式具有单一性和固定性，危险事件发生率较高，所以存在较多的不足。而根据危险因素分析相应的护理对策，并将

该护理对策落实到实际中,就能从多种危险因素预防中降低危险事件发生率。本篇文章,主要就是对急诊留观室危重症患者护理危险因素以及对策进行的分析和研究,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取 2022 年 2 月至 2023 年 2 月在本院急诊留观室危重症患者 60 例,对照组和观察组各 30 例。对照组男性 15 例,女性 15 例,患者年龄 46~64 岁,平均年龄 (55.4 ± 2.3) 岁。观察组男性 16 例,女性 14 例,患者年龄 47~66 岁,平均年龄 (56.5 ± 2.6) 岁。两组患者自愿签署知情同意书,也并无精神方面的疾病,患者基本资料并无统计学意义($P > 0.05$),本次实验具有研究性。

1.2 方法

要对 60 例患者住院接受护理过程中出现的危险事件进行记录,之后通过对这些危险事件的分析了解导致危险事件出现的原因。对照组实施常规护理,主要内容是做好患者健康教育,并指导患者合理服用药物。观察组实施全方位护理措施,主要内容有以下几点:

第一,提升护理人员综合素质。急诊留观室危重症患者临床症状不明显,但其疾病发展速度较快,所以护理过程中出现不良事件的概率较高。这种情况下,为了降低不良事件出现而对患者身体产生较大损害,护理人员应该掌握相关的急救知识。全方位护理应用中会对急诊留观室护理人员进行培训,从培训中提升其急救知识,以此能够在患者出现不良情况时通过及时地处理降低伤害率。

第二,不同的患者疾病类型和严重程度不同,所以护理过程中意外情况发生率也不相同。这种情况下为了避免意外情况出现,会采取责任制护理方式,将每位护理人员分管到具体的床位,为患者实施护理时也会及时了解患者治疗检查方案,并根据患者身体状况对患者及其家属进行健康教育。健康教育就是明确告知患者的身体状况、疾病相关知识,以此提升他们的认知。其次,护理服务过程中,如果患者生命指标出现异常,这种情况下护理人员也会及时地向护士长进行报告^[1]。

第三,危重症患者在疾病因素和其他因素影响下,会出现不配合护理人员工作的情况,而全面护理服务应用中,护理人员会加强和患者沟通,从沟通和交流中引导患者说出其疑问,并给予其针对性地解答。这样能够解除患者的不良情绪,也能拉近护患距离。

第四,会根据患者身体实际状况佩戴相应的腕带,这样能够让护理人员及时了解患者身体状况,也能根据患者身体状况展开相应的治疗以及护理工作。其次,为了最大程度地降低急诊留观室危重症患者危险事件发生,科室工作人员也会定期组织工程师对轮椅、护栏、使用的仪器等设备进行检查和更换,这样能够在患者出现意外情况时保障救治工作的有效实施。除此之外,护理人员也会定期地对病房进行消毒、灭菌、清洁,以此避免交叉感染问题发生^[2]。

1.3 观察指标

(1)分析 60 例患者危险因素,统计内容有护理人员因素、患者因素和感染因素等,占比越高说明发生率越高。

(2)以两组患者护理满意度为观察指标,研究指标有非常满意、一般满意和不满意三种,分别对应患者满意程度在 60~90%、30~60%、30%以下,非常满意和一般满意的总和为满意度,满意度越高说明护理方式效果越好。

1.4 统计学处理

计数资料 $n(\%)$ 和计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 是研究中的主要数据组成部分;处理和分析时均采用计算机 SPSS 18.0 软件完成,分别对记录后的数据进行检验,即计量资料采用 t 完成检验;计数资料采用 χ^2 完成检验,如果发现数据有明显的区别,则说明存在差异和统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 护理风险分析

通过表一数据可以得知,急诊留观室 60 例危重症患者危险事件发生率为 21.66%,其中护理人员因素 10%、患者因素 5%、感染因素 6.66%。

2.2 两组患者护理满意度对比

通过表二数据可以得知,观察组患者护理满意度为 96.66%,明显高于对照组 80% ($P < 0.05$)。

3 讨论

急诊留观室危重症患者病情发展较快,由于这类患者受到病情和医学研究等多种因素的限制不能及时地给出其具体治疗方案,所以应该在急诊留观室通过观察来给出下一步的治疗方案。由于急诊留观室的危重症患者病情处于不断变化中,所以患者病情发展趋势与护理人员护理服务实施情况也有着一定的联系,护理质量越好,危险情况发生率就越低,反之亦然。所以,为了降低急诊留观室危重症患者危险事件发生,首先应该做好相应的护理服务工作。

表 1 护理风险因素分析 (n/%)

例数	护理人员因素	患者因素	感染因素	总发生率
60	6 (10.00)	3 (5.00)	4 (6.66)	13 (21.66)

表 2 两组患者护理满意度对比 (n/%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
对照组	30	12	12	6	80%
观察组	30	16	13	1	96.66%
χ^2 值					10.021
P 值					<0.05

通过对以往急诊留观室危重症患者护理服务研究发现,护理中经常出现跌倒、感染等不良事件,这些不良事件的出现不但会影响患者身体改善情况,也会威胁其生命安全。而导致这些不良事件发生的因素有以下几点:

第一,如果留观室护理人员的工作量较大,在工作较为混乱的情况下会导致护理差错问题发生。危重症患者病情变化极不稳定,护理中常会出现无法预测的问题,当护理人员能力得不到保障时,就无法在患者出现意外情况时进行及时地解决。第二,一些患者在疾病因素影响下身体和心理都会产生较大的不适,当患者的配合度极低时,护理人员就不能保障护理服务实施质量,以此也会提升危险事件发生率。第三,留观室危重症患者疾病类型不同,如果没有做好病房的消毒、清洁等工作,就会引起感染问题发生,由于危重症患者病情本身较为严重,所以在出现感染事件时其生命安全会受到严重威胁^[3-6]。

做研究可以得知,实施全面护理方式的观察组,患者护理满意度明显高于对照组。这是由于所实施的全面护理服务能够提升急诊留观室护理人员工作能力,当工作人员能够在患者出现意外情况时进行及时处理时,就能减轻意外情况而引起的危险事件发生。其次,护理人员也会对患者的心理进行疏导,以此从心理疏导中让患者以平和的心态接受护理。除此之外,护理人员除了会对患者身体状况进行评估,并通过评估结果为患者实施相应的护理服务,也会定期做好病房环境的清洁消毒,所以能够避免感染问题发生^[7-10]。

综上所述,急诊留观室危重症患者护理危险因素较多,而有效护理服务的实施能够从危险事件发生率降低中提升患者的满意度。

参考文献

- [1] 李姣姣,陈银娇,李萌等.急诊留观患者护理安全隐患分析及防范措施[J].中国农村卫生,2020,12(20):70.
- [2] 王萌.优质护理服务在急诊留观室的应用效果观察[J].中国城乡企业卫生,2019,34(11):214-215.
- [3] 杭敏芳.急诊留观室危重症患者护理危险因素分析及对策研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(A0):139.
- [4] 沈明华,何艳红,曹静.急诊留观室危重症患者护理危险因素分析及对策研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(23):174.
- [5] 高晓磊.急诊抢救室留观老年危重症患者的护理危险因素分析及对策研究[J].特别健康 2021 年 22 期,189-190 页,2022.
- [6] 吴卫婷.急诊抢救室留观老年危重症患者的护理风险及对策[J].益寿宝典,2023.
- [7] 付三来.急诊危重症患者谵妄发生的危险因素及护理对策[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(2):3.
- [8] 李英林,邹慧慧,赵颖.积极心理护理在急诊留观室的应用分析[J].心理月刊,2022,17(9):139-141.
- [9] 王芳,郑丹莉,黄素芳,等.急诊科留观患者非计划重返抢救室现状及危险因素分析[J].中华急危重症护理杂志,2023,4(7):639-643.
- [10] 郑克菊,范数,王颖.心理护理干预结合情感支持在急诊留观患者中的应用效果探究[J].心理月刊,2023,18(5):168-170.

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