

## 对急诊危重症病人采用整体性急诊急救护理效果评价

高新

北京市昌平区中西医结合医院 北京昌平

**【摘要】目的** 分析急诊危重症用整体性急诊急救护理的价值。**方法** 对2022年1月-2023年1月本院急诊科接诊危重症病人(n=100)进行随机分组。试验和对照组各50人,前者采取整体性急诊急救护理,后者行常规护理。对比分诊评估时间等指标。**结果** 关于分诊评估时间、心电图用时、抢救时间与急诊室停留时间:试验组数据比对照组短(P<0.05)。并发症:试验组发生率低至2.0%,而对照组数据则达到了16.0%,相比较下,试验组的发生率更低(P<0.05)。关于家属满意度和抢救成功率:试验组数据比对照组高(P<0.05)。**结论** 急诊危重症用整体性急诊急救护理,病人的抢救效率更高,并发症发生率更低,家属满意度改善更加明显。

**【关键词】** 危重症; 价值; 整体性急救护理; 并发症

**【收稿日期】** 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmmm.2023000733

### Evaluation on the effect of holistic emergency nursing in emergency patients with critical illness

Xin Gao

Beijing Changping District Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Changping, Beijing

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of holistic emergency nursing in emergency critical illness. **Methods** The critically ill patients (n=100) admitted to the emergency department of our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly grouped. There were 50 patients in the experiment and 50 patients in the control group, the former received holistic emergency nursing and the latter received routine nursing. The evaluation time of triage was compared. **Results** Triage assessment time, ECG time, rescue time and emergency room stay time were shorter in experimental group than in control group (P<0.05). Complications: The incidence of the experimental group was as low as 2.0%, while that of the control group was 16.0%, and the incidence of the experimental group was lower than that of the control group (P<0.05). Regarding the satisfaction of family members and the success rate of rescue: the data of experimental group were higher than that of control group (P<0.05). **Conclusion** Holistic emergency nursing can improve the efficiency of rescue, the incidence of complications and the satisfaction of family members.

**【Key words】** Critical illness; Value; Holistic emergency care; complication

医院急诊科中,危重症作为一种常见病,具有病死率高、病情危重与病情进展迅速等特点,且病人在诊疗期间也容易出现各种并发症,而这些并发症的发生除了会给病人造成较大的痛苦之外,还会加重病人的病情,影响病人预后<sup>[1]</sup>。故,积极、正确的救治对挽救危重症病人的生命来说至关重要。而护理则是医疗服务中必不可少的一部分,会对病人的抢救效果造成直接性的影响,故,需引起临床的重视。本文选取100名危重症病人(2022年1月-2023年1月),着重分析急诊危重症用整体性急诊急救护理的价值,如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机均分2022年1月-2023年1月本院急诊科接诊危重症病人(n=100)。试验组50人中:女性23人,男性27人,年纪范围19-77岁,均值达到(46.59±9.31)岁。对照组50人中:女性24人,男性26人,年纪范围18-78岁,均值达到(46.93±9.58)岁。纳入标准:(1)病人资料齐全;(2)病人或家属对研究知情;(3)病人非过敏体质。排除标准<sup>[2]</sup>:(1)听力障碍;(2)癌症;(3)精神病;(4)中途退出研究;(5)

认知障碍；（6）传染病。2组年纪等相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

对照组行常规护理：检查协助、抢救配合与体征监测等。试验组配合整体性急诊急救护理：（1）组建急诊急救护理小组，组长：护士长，组员：多名高资历的护士。开展小组会议，分析护理工作的问题，提出解决对策，制定个体化的整体性急诊急救护理方案。定期组织护士进行专科知识与技能的培训，以提高护士的职业素养与综合能力。每个季度组织护士进行1次考核，同时将考核结果与晋升和绩效等挂钩，以激发护士工作的热情。（2）分析急诊危重症病人的抢救现状，总结护理重难点，制定健全的急救护理流程，细化护理环节，包括会诊与院内交接等。（3）根据护士的工作年限、文化水平、综合能力与职称等，对其工作职责与内容进行明确，将责任落实到个人。对科室中现行的规章制度进行完善，要求护士严格按照相关标准与流程开展各项护理操作。（4）病人入院后，立即对其进行分诊评估，并为病人开通绿色通道，让病人先接受治疗，此后，再协助病人家属完成挂号与缴费等操作。急救期间需争分夺秒，护士要保持良好的风险防范意识，监测病人体征，做好应急准备工作。协助病人完善各项检查，配好抢救物品，积极协助医生完成各项操作。及时对病人呼吸道中的分泌物进行清除，确保病人呼吸顺畅。抢救过程中，严格执行无菌操作原则，避免出现交叉感染等问题。（5）抢救后，增加查房频率，观察病人各指标变化。做好管道管理工作，妥善固定管道，检查管道是否弯曲或受压，确保管道通畅。尊重病人，耐心对待病人，对病人的隐私进行保护。主动和病人谈话，与病人谈论一些感兴趣的话题，以吸引病人注意力，消除病人不良

心理。积极安抚家属的情绪，做好家属的解释工作。嘱家属多关心病人，多鼓励病人，让病人能得到更多的情感支持。

1.3 评价指标

1.3.1 记录2组分诊评估时间、心电图用时、抢救时间与急诊室停留时间。

1.3.2 统计2组并发症（呼吸机相关性肺炎，及压疮等）发生者例数。

1.3.3 调查2组家属满意度：总共有3个等级，依次是：不满意（0-75分），一般（76-90分），及满意（91-100分）。计算满意度参照： $(\text{一般}+\text{满意})/n*100\%$ 。

1.3.4 统计2组抢救成功者例数。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0的作用：处理数据。t作用：检验计量资料，也就是 $(\bar{x}\pm s)$ 。 $\chi^2$ 作用：检验计数资料，也就是 $[n(\%)]$ 。而 $P<0.05$ 的含义是：差异显著。

2 结果

2.1 抢救效率分析

从分诊评估时间、心电图用时、抢救时间与急诊室停留时间这四项指标上分析：试验组数据只有 $(1.09\pm 0.07)$  min、 $(5.38\pm 0.63)$  min、 $(33.46\pm 5.19)$  min、 $(50.18\pm 5.36)$  min，而对照组数据则达到了 $(2.72\pm 0.25)$  min、 $(7.41\pm 0.85)$  min、 $(51.48\pm 7.93)$  min、 $(62.59\pm 7.34)$  min。相比较下，试验组的时间更短（ $t_1=3.7926$ ， $t_2=4.0135$ ， $t_3=7.6892$ ， $t_4=7.8324$ ， $P<0.05$ ）。

2.2 并发症分析

经统计，可知：从并发症这项指标上分析，试验组发生率低至2.0%，而对照组数据则达到了16.0%。相比较下，试验组的发生率更低（ $P<0.05$ ）。如表1。

表1 并发症数据罗列表 [n, (%) ]

组别	例数	呼吸机相关性肺炎	院内感染	压疮	发生率
试验组	50	0 (0.0)	1 (2.0)	0 (0.0)	2.0
对照组	50	2 (4.0)	4 (8.0)	2 (4.0)	16.0
$\chi^2$					7.1643
P					0.0261

### 2.3 家属满意度分析

经调查,可知:试验组,不满意1人、一般12人、满意37人,本组家属满意度达到了98.0%(49/50);对照组:不满意7人、一般17人、满意26人,本组满意度只有86.0%(43/50)。相比较下,试验组的家属满意度更高( $\chi^2=7.0352$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.4 抢救成功率分析

经统计,可知:关于抢救成功者,试验组有49人,占比是98.0%(49/50),而对照组则只有42人,占比是84.0%(42/50)。相比较下,试验组的抢救成功率更高( $\chi^2=7.1491$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

对急诊危重症病人而言,其病情往往比较危重,且病情进展也较为迅速,在抢救过程中更易出现各种并发症,进而对其抢救效果造成了影响<sup>[3]</sup>。常规护理乃传统的护理方式,能为病人提供一些基础的护理措施,但却不能针对病人的实际情况,对其施以系统性的护理,导致病人的护理效果得不到有效的提升<sup>[4]</sup>。而整体性急诊急救护理则是一种新型的护理方式,融合了现代化的“以人为本”理念,能对护理流程进行优化,对护理环节进行细化,以提升病人的护理质量,缩短病人抢救所需的时间<sup>[5]</sup>。整体性急诊急救护理比较精细化,且其急救护理流程也更加标准,更加规范,可显著提升病人的抢救效率,缩短病人急诊室停留的时间,减少病人并发症发生几率<sup>[6]</sup>。

徐丽梅的研究<sup>[7]</sup>中,对68名急诊危重症病人进行了常规护理,并对其中34名病人加用了整体性急诊急救护理,结果显示:整体组的分诊评估时间只有(1.13±0.1)min、心电图用时(5.41±0.59)min、急诊室停留时间只有(50.32±4.41)min,比常规组(2.65±0.14)min、(7.39±0.91)min、(62.36±5.19)min短;整体组的并发症发生率低至2.94%(1/34),比常规组23.52%(8/34)低。表明,整体性急诊急救护理对提升病人抢救效率和降低病人并发症发生几率等都具有显著作用。本研究,从分诊评估时间、心电图用时和急诊室停留时间这三项指标上分析:试验组数据比对照组短( $P<0.05$ );经统计,可知:从并发症这项指标上分析,试验组发生率比对照组低( $P<0.05$ ),这和徐丽梅的研

究结果相似。从抢救时间这项指标上分析:试验组数据比对照组短( $P<0.05$ );经调查,可知:从家属满意度这项指标上分析,试验组数据比对照组高( $P<0.05$ );经统计,可知:从抢救成功率这项指标上分析,试验组数据比对照组高( $P<0.05$ )。整体性急诊急救护理后,病人极少出现并发症,病人的抢救效率显著提升,家属满意度明显改善<sup>[8]</sup>。故,护士可将整体性急诊急救护理当作是急诊危重症的一种首选护理方式。

综上,急诊危重症用整体性急诊急救护理,病人的家属满意度更高,急救效率更好,并发症发生率更低,值得推广。

## 参考文献

- [1] 郭瑞,张苗,闫亚慧,等. 整体性急诊急救护理提升急诊危重症患者救治价值的价值[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(24):172-174.
- [2] 李莹. 急诊危重症患者应用整体性急诊急救护理的临床疗效评价[J]. 健康之友,2020(11):219-220.
- [3] 蒋芬萍. 整体性急诊急救护理对急诊危重症患者的实际临床效果及对缩短急救时间的作用分析[J]. 中国社区医师,2021,37(12):122-123.
- [4] 张玲,梁建学. 分析整体性急诊急救护理对急诊危重症患者抢救效果的影响[J]. 养生保健指南,2021(9):216.
- [5] 邢颖. 对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J]. 中国保健营养,2020,30(20):235.
- [6] 周群,吕健. 急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果及急救成功率影响[J]. 健康之友,2020(16):247.
- [7] 徐丽梅. 对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(8):0102-0105.
- [8] 陈婷. 整体性急诊急救护理用于急诊危重症患者的效果观察[J]. 饮食保健,2020,7(19):114-115.

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。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS