

院前急救急危重症患者转运中应用预见性护理的效果

吕丽 董辉 盛洁

山东省烟台市福山区人民医院 山东 烟台 265500

【摘要】目的：探究院前急救急危重症患者转运中应用预见性护理的实际效果。**方法：**选取2020年10—12月本院收治的122例急危重症患者为研究对象，按照双盲法将其分成对照组和研究组。对照组61例采取常规急救护理，研究组61例则在对照组的基础上采取预见性护理，对比两种护理方法的实施效果。**结果：**研究组的分诊评估时间、急救室停留时间及总抢救时间均短于对照组， $P < 0.05$ 。研究组的意外事件发生率（1.64%）低于对照组（8.20%）， $P < 0.05$ 。研究组的抢救成功率（95.08%）、总满意率（98.36%）均高于对照组（78.69%）、（81.97%）， $P < 0.05$ 。**结论：**院前急救急危重症转运中应用预见性护理，既可提高抢救效率与抢救成功率，又可提高患者对护理服务的满意率，值得临床推广。

【关键词】急危重症；院前急救；预见性护理；护理满意度

【中图分类号】R472.2

【文献标识码】B

【文章编号】2096-1685(2021)41-139-02

急危重症患者具有发病突然、病情进展快、死亡率高等特点，多数患者的发病场所并不在医院，故发病时需要院前转运，并结合病情严重程度给予有效急救^[1]。院前急救转运过程中极易受转运距离、交通拥堵、救护条件、医疗技术等多种因素的影响，意外事件随时可发生。因此，在转运过程中采取有效的护理干预是确保转运安全的前提条件^[2]。近年来，随着护理理念的不断更新，预见性护理被推广应用至多种疾病临床治疗中，并获得了一致认可。预见性护理是一种运用科学思维对患者病情进展给予预判的护理手段，护理人员可根据科学的预判结果提前做好防范措施，降低意外事件风险^[3]。鉴于此，本研究以122例急危重症患者为例，通过对比常规急救护理与预见性护理的应用效果，进一步分析预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用价值，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年10—12月本院收治的122例急危重症患者为研究对象，按照双盲法将其分成对照组和研究组，每组61例。对照组中男性35例，女性26例；年龄24~75岁，平均年龄（49.52±5.76）岁；急危重症类型：23例颅脑外伤，14例脑出血、14例消化道大出血，10例创伤性休克。研究组中男性38例，女性23例；年龄24~78岁，平均年龄（49.66±5.86）岁；急危重症类型：20例颅脑外伤，15例脑出血，15例消化道大出血，11例创伤性休克。两组患者基础资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），研究有可比性。此次研究已经我院伦理委员会批准，并与家属签订知情同意书。

纳入标准：（1）均经心电图、影像学检查及实验室检查确诊病情；（2）发病地点均不在医院，需要转运；（3）病历资料无任何缺失。

排除标准：（1）合并恶性肿瘤；（2）合并认知障碍或精神疾病者；（3）依从性差。

1.2 方法

1.2.1 对对照组患者行常规急救护理 值班人员接到出诊电话明确患者基本信息后，通知急诊医生、护理人员带着提前备好的急救药品和相关设备前往患者疾病突发现场进行救治，严格按照院前急救转运流程妥善转运患者和救治患者。

1.2.2 对研究组患者行预见性护理。

1.2.2.1 护理培训 急诊医生、护理人员均提前接受预见性护理，经对国内外案例、情境模拟、视频教学知识等进行系统学习，并经急救模拟训练合格、理论和操作均合格后上岗。

1.2.2.2 成立监督小组 由1名经验丰富的急诊科护士担任小组组长，2名护士负责监督相关预见性护理工作，并对护理人员的实施情况、应急处理过程与结果、病历书写等多方面予以评估，不断提升护理工作人员的预见性护理能力。

1.2.2.3 护理准备 值班护士接到急诊电话后快速了解患者的主要信息，并对其病情作初步判断，后通知急诊医生和护理人员，5min内出诊，并确保急救物资齐全。

1.2.2.4 病情评估 到达患者的发病现场后，医生密切监测患者的各项生命体征指标，并了解患者的病史、意识状态、用药史等，综合评估其病情、转运风险，通知相关科室提前做好接诊准备，并为患者开放绿色救治通道。同时告知家属，转运过程中可能存在的风险，并让家属签字同意。

1.2.2.5 呼吸道护理 接到患者后立即检查患者的呼吸状况，及时为患者清理呼吸道分泌物，给予吸氧，确保呼吸通畅。

1.2.2.6 体位护理 患者取平卧位，呼吸困难者将其头部垫高30°；休克者呈中凹卧位，将其衣领、皮带、领带解开，并将头部偏于一侧，保持颈部自然伸展，保持呼吸通畅。

1.2.2.7 转运过程中的护理 护理人员为患者开放补液通道，注意控制补液速度，固定好担架与仪器。护理人员一直陪护患者，并观察是否存在出血、管道弯曲、管道脱落等情况，时刻提醒司机注意速度平稳。病情危急者及时在救护车上救治，稳定患者的体征。

1.2.2.8 心理护理 及时安抚急危重症患者的不安、恐惧情绪，并告知其转运时间、转运目的、救治方案、预期效果等，让患者能够镇静下来，并积极配合相关救治工作。

1.2.2.9 交接护理 负责转运的医护人员到医院后及时将患者的病例资料、急救措施等逐一告知交接人员，让交接人员做好工作记录，并告知主治医师完成相应的诊断、救治工作。

1.3 观察指标

对比两组的相关救治指标（分诊评估时间、急救室停留时间、总抢救时间）、意外事件发生率（设备故障、导管堵塞、坠床、操作不当）、抢救成功率及护理满意率。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS 19.0进行分析，相关救治指标等计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，意外事件发生率、抢救成功率及护理满意率等计数资料用%表示，组间比较分别采用 t 、 χ^2 进行检验， $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组相关救治指标对比

研究组的分诊评估时间、急救室停留时间及总抢救时间均短于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表1。

2.2 两组意外事件发生率对比

研究组的意外事件发生率低于对照组， $P < 0.05$ ，见表2。

2.3 两组抢救成功率、满意率对比

研究组的抢救成功率、总满意率均高于对照组， $P < 0.05$ ，见表3。

3 讨论

急危重症患者是急救中心服务的主要群体,若救治不及时,很可能发生死亡^[4]。院前急救是急救工作的重要一环,是指医护人员前往发病现场接患者到医院治疗过程中的救护、转运等急救措施的总称^[5]。院前急救不仅需要要在短时间内准确评估患者的病情,还需安全转运患者,争分夺秒救治患者。常规急救护理虽可在一定程度上促进院前急救工作开展,但无法有效面对意外事件,导致急救效果欠佳^[6]。预见性护理作为一种超前护理理念,使护理程序更优化,有助于医护人员综合判断患者的病情,预估潜在

的风险,提前做好应对措施,提高抢救成功率,比常规急救护理的应用效果更佳^[7]。

表 1 两组相关救治指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	分诊评估时间	急救室停留时间	总抢救时间
研究组($n=61$)	1.32 ± 0.35	12.22 ± 1.32	32.01 ± 4.78
对照组($n=61$)	2.53 ± 0.56	20.77 ± 6.32	50.32 ± 7.21
t	14.310	10.342	16.531
P	0.000	0.000	0.000

表 2 两组意外事件发生率对比 [n (%)]

组别	n	设备故障	导管堵塞	坠床	操作不当	总发生率
研究组	61	0 (0.00)	1 (1.64)	0 (0.00)	0 (0.00)	1.64
对照组	61	1 (1.64)	2 (3.28)	1 (1.64)	1 (1.64)	8.20
χ^2		1.653	0.560	1.653	1.653	4.599
P		0.198	0.454	0.198	0.198	0.031

表 3 两组抢救成功率、满意率对比 [n (%)]

组别	n	抢救成功率	满意率			总满意率
			满意	基本满意	不满意	
研究组	61	58 (95.08)	39 (63.93)	21 (34.43)	1 (1.64)	98.36
对照组	61	48 (78.69)	22 (36.07)	28 (45.90)	11 (18.03)	81.97
χ^2		11.787	15.523	2.737	15.146	15.146
P		0.000	0.000	0.098	0.000	0.000

本研究中,对照组、研究组患者分别行常规急救护理、预见性护理;结果显示:研究组的各项救治指标均优于对照组,意外事件发生率低于对照组,抢救成功率、总满意率均高于对照组, $P < 0.05$,提示预见性护理的急救效果比常规急救护理更优。研究组成立了专业的预见性护理小组和监督小组,其医护人员具有高度的责任感和服务意识,其护理能力比常规急救护理人员的能力更佳,能应对突发情况,最大限度地减少意外事件的发生,可显著提高抢救成功率。预见性护理小组在监督小组的监督下,可及时纠正错路,减少环节失误,确保护理质量^[8]。研究组急危重症患者在预见性护理小组的干预下,能在短时间内得到有效救治,大大提高了其对急诊救治工作的满意率。

综上所述,院前急救急危重症转运中应用预见性护理的效果突出,值得推广。

参考文献

[1] 韩添.预见性护理在急诊危重患者转运中的应用价值研究[J].中国保健营养,2019,13(15):172.

[2] 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.
 [3] 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(6):737-739.
 [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] 王亚丽,李文静.人际沟通在急危重症患者院前急救护理中的应用效果[J].养生保健指南,2019,(30):146.
 [6] 陈燕,陈婷,刘姗萍,等.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(6):158-159.
 [7] 杨迟达,罗彦弟.预见性护理在院前急救急危重症病人转运中的应用效果研究[J].家庭保健,2019(34):199.
 [8] 李伟,种艳秋.预见性护理干预在危重患者院内转运中的应用[J].吉林医药学院学报,2020,41(1):41-43.

(上接第 97 页)

协同护理对妊娠期糖尿病患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(21):108-111.
 [4] 林雪琴.基于三维质量评价模式的延续护理在妊娠期糖尿病患者中的应用[J].护理实践与研究,2021,18(19):2948-2950.
 [5] 孙尚绘,朱秀娟.基于网络信息化护理管理模式在妊娠期糖尿病肾病并发蛋白尿患者肾功能改善中的效果[J].中国性科学,2021,30(2):107-109.
 [6] 赵翠平,李艳婷,姜天梦.多元化护理模式应用于妊娠期糖尿病患者的效果观察[J].山东医学高等专科学校学报,2021,43(2):149-151.
 [7] 陈春绿.妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压的临床护理对减少不良妊娠结局的价值分析[J].糖尿病新世界,2021,24(1):161-164.
 [8] 许柳.个性化护理对妊娠期糖尿病患者血糖控制及妊娠结局的影响[J].临床合理用药杂志,2021,14(2):168-169.
 [9] 田妮.优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用[J].中国医药指南,2021,19(9):156-157,160.

[10] 余毅宏,张明珠.产科临床护理路径在妊娠期糖尿病孕妇中的应用效果探讨[J].糖尿病新世界,2021,24(2):120-123.
 [11] 肖斌琼.个性化自我管理对妊娠期糖尿病后罹患2型糖尿病患者的价值[J].糖尿病天地,2021,18(2):180-181.
 [12] 肖苑良.早期预防性护理干预对妊娠期糖尿病患者围生期血糖及妊娠结局的影响分析[J].中国社区医师,2021,37(13):154-155.
 [13] 刘春霞,任小燕.优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的实施效果对照研究与分析[J].糖尿病天地,2021,18(4):252.
 [14] 黄雪英,章帮秀,袁柏香,等.针对性护理干预用于妊娠期糖尿病患者中对血糖水平及母婴结局的改善作用[J].当代医学,2021,27(11):187-188.
 [15] 王晶,杨春利.综合护理干预在妊娠期糖尿病并发妊娠期高血压患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(17):176-178.