

急诊危重症患者外出检查的护理安全隐患分析及防范措施探析

孙梦洁

浙江大学医学院附属邵逸夫医院庆春院区 310016

【摘要】目的 目的探讨急诊危重病人外出检查的护理安全隐患及预防措施。**方法** 选取2018年1月至2019年5月收治的200例重症急诊患者作为研究对象。分析了外出检查过程中存在的护理安全隐患,并采取了相应的预防措施。比较实施预防措施前后患者对护理工作的满意度。同时,选择了30名危重急救护士。通过问卷调查,了解和分析影响重症患者护理安全的隐患。**结果** 急诊危重病人在门诊检查过程中存在的护理安全隐患主要有护士责任心薄弱、法律意识淡薄、护士专业素质差、护理资源配置不合理、护士态度不好、不符合护理要求等。定期编写护理文件等,同时也与患者自身的原因和用药准备有关。设备操作不当也有关系。实施各种预防措施,预防护理安全隐患,显著降低护理风险,提高患者对护理工作的满意度。**结论** 急诊重症监护室护士应不断增强法律意识,增强责任心,提高服务态度,提高综合素质,规范护理文书书写,优化护理资源配置。对患者自身因素、药品、设备进行监控,降低护理风险,避免事故发生。突发事件的发生,可以减少医患之间的矛盾,保证急诊科危重病人外出检查时的护理安全。

【关键词】 急诊危重症患者; 外出检查; 护理安全隐患; 防范措施

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-157-02

急诊危重症患者在急诊室经过抢救后,常需转运到其他科室进行必要的检查才能对疾病进行明确的诊断,但该类患者在转运时常易引发护理风险,给患者造成二次伤害,严重者甚至会导致患者死亡。本文就急诊危重症患者外出检查的护理安全隐患进行分析,并提出具体的防范措施,现详细阐述如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院在2018年1月至2019年5月收治的急诊重症患者200例为研究对象,其中男性116例,女性84例;年龄13—82岁,平均年龄(48.9±7.6)岁。所选取的参加问卷调查的护理人员全部为女性,年龄24—42岁,平均年龄(30.8±3.2)岁;护龄2—20年,平均(8.8±2.4)年;

1.2 方法

让参与本次研究的200例外出检查的急诊危重症患者对护理人员在实施各项护理安全隐患防范措施前后的护理工作的满意度进行评分,每项满分均为100分。同时对30位参与急诊危重症患者外出检查的护理人员进行问卷调查,分析影响护理安全的隐患。

1.3 统计学方法

应用SPSS19.0统计学软件对本次研究中的计数资料和计量资料进行分析,分别用例数(百分率)、均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计数资料和计量资料,对数据展开卡方检验和t检验,显著性水平 $P < 0.05$ 则资料间有明显差异。

2 结果

急诊危重症患者外出检查时的护理安全隐患主要包括护理人员工作责任心不强、法律意识淡薄、护士业务素质差、护理资源配置不合理、护理人员服务态度不好、护理文书书写不规范等,同时与患者自身原因和药品准备不当、设备运行失常也有关。在实施各项护理安全隐患防范措施后,护理风险显著降低,患者对护理工作的满意度显著提升, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

3 讨论

3.1 安全隐患因素

首先是患者方面的因素。患者进行转运时常常出现心律失常、血流动力学不稳定等情况,还会因分泌物增加引发堵塞气管的危险,此外还有因患者对环境或病情不熟悉发生躁动的情况,导致导管移位或脱落。其次是医护人员方面的因素。比如医护人员分配不合理,一些刚入职的年轻护理人员及实习人员不具有足够经验处理护送过程中的各种意外情况,无法及时发现患者的异常情况。再比如对转运前评估工作准备不足,不了解患者的病情,漏带相关的物品或仪器,导致意外处理不及时等等。还有就是转运的流程不连贯,常见的有路线选择不当,没有及时与相关科室取得联系,导致外出检查耽误很多时间,影响患者的救助与治疗。最后是一些医护人员不具备较强的责任心。如未对危重症患者转运的安全提高意识,忽略对安全隐患因素的检查与排除等等。最后是转运设备以及药物方面的因素。如转运时出现了设备运行不良的情况,常用的转运应用设备有监护仪、简易呼吸机和除颤仪等等,日常维护工作执行不彻底,就会导致紧急应用时电池电量不足、氧气瓶内氧气不充足等意外情况频发,引发患者因救助不及时出现各种并发症。还有抢救物品准备不齐全,因为转运过程中患者病情变化快而急,一旦出现抢救药物不足的情况,直接影响抢救后果,容易导致患者血流动力学波动较为剧烈的情况,甚至威胁患者的生命安全。最后是沟通方面的因素。常见的有与患者家属和患者之间缺乏沟通,患者出现紧张不安的情况,或是与患者家属产生医患纠纷等等,延长转运的时间,影响患者的救治效果。

3.2 护理方法措施

3.2.1 做好转运前的准备工作

在转运患者以前,医护人员必须与患者及其家属之间做好沟通交流工作,及时给予患者足够的心理安慰,并告知患者家属具体的流程以及对各种情况的应对方法与效果,特别强调转运可能出现的风险,必须得到家属理解并签字同意。及时通知电梯部门以及相关科室的医师做好准备,确保患者在最短的时间内得到检查和救治。

3.2.2 准备好仪器设备与药品

(下转第159页)

能触及胃管为宜, 2~4h 松解约束带一次, 放松时间为 15~20min, 约束期间注意观察约束部位的血液循环、神经功能及皮肤情况, 并做好护理记录。

2.4 制定安全防范措施

在患者床头悬挂防管道滑脱警示标示。执行各项护理操作前后, 妥善安置好管道。交班时, 管道护理列为重点交班内容, 严格床边交接: 鼻饲管标记刻度、外露的长度、固定是否牢靠、有无管道标识、更换的时间、管道有无堵塞、鼻饲次数和量等。

2.5 提高风险意识、加强学习

对科室护士进行安全培训, 使护理人员能充分认识到管道护理的重要性以及非计划性拔管的危害性, 在患者管道留置期间客观真实的评估出患者意外拔管的高危因素, 做好防范措施。组织护士学习固定导管的方法、如何有效约束肢体及翻身和更换床单时如何预防意外拔管的发生。尤其是对实习护士和低年资护士的培训。

2.6 加强健康教育

根据每位患者有针对制定鼻饲操作前、操作中和操作后

的流程, 发放鼻饲健康教育处方。护士充分评估患者的病情, 了解有无置管史、管道滑脱史等, 向患者及家属就置管的目的、可能的并发症、置管前的准备、置管过程中的配合、置管后的注意事项、管道脱出的危险性等进行详细告知。护士的健康教育贯穿鼻饲管护理的全过程。对于接受能力差或者烦躁不安依从性差的患者, 我们要加强和患者及家属的沟通。强化对家属的健康教育, 使其主动配合护理工作, 预防胃管滑脱。

2.7 增加舒适度

选用合适的带引导钢丝的复尔凯鼻胃管, 该胃管为聚氨酯材料, 舒适、柔软、耐受性高。同时带有引导钢丝, 能大大提高一次性置管的成功率。置管时动作轻柔, 尽量减轻患者不适感, 如留置胃管过程中, 可让神志清楚的患者做吞咽动作或喝少量温开水。如一次性置管不成功, 采用不完全拔管置管法避免了从鼻腔到咽部的再次刺激, 减轻了患者的痛苦, 提高了患者的舒适度。

参考文献:

- [1] 孙德琼, 陶菊. 预见性护理在防止意外拔管中的应用[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2012, 11(6): 72-73

(上接第 156 页)

表 3: 各组母乳喂养率、宫内感染率情况结果 [n(%)]

分组	母乳喂养率	宫内感染率
观察组 (n=38)	35 (92.11)	7 (18.42)
对照组 (n=38)	27 (71.05)	15 (39.47)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

胎膜早破问题需要做好对应的管理监测, 及时用药与治疗护理干预, 避免问题的严重。要尽可能的提升患者配合, 减少因为不良处理应对导致的风险。要让产妇从生理、心理与认知层面都有一定安全感与稳定感, 由此保证工作顺利展开, 提升整体的分娩舒适度。

综上所述, 胎膜早破产妇中采用产科护理干预可以有效

的优化分娩方式, 减少宫内感染率, 提升母乳喂养成功率, 优化新生儿整体质量。

参考文献:

- [1] 叶彩容, 吴贤珊, 何凤梅. 整体护理对胎膜早破孕妇负性情绪和护理服务满意度的影响[J]. 全科护理, 2019, 17(21):2614-2616.
- [2] 郑忠青. 预见护理干预对预防未足月胎膜早破发生尿滞留的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(7):167, 170.
- [3] 孙辉. 产科护理干预对胎膜早破产妇的临床效果观察[J]. 母婴世界, 2019, (12):157.
- [4] 黄宝珍. 足月胎膜早破产妇综合护理干预的效果研究[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(19):96-97.

(上接第 157 页)

医护人员要结合患者的病情为其提前准备好相关的仪器与药品, 比如常用的简易呼吸囊、简易呼吸机、心电监护仪、气管插管设备等仪器, 以及阿托品、利多卡因、肾上腺素等急救药品, 在进行转运以前要彻底检查仪器是否能够正常运转和应用。

3.2.3 做好患者的转运准备

医护人员要重点检查患者的情况, 检查气管导管是否稳妥固定等。充分评估患者转运过程中可能出现的意外, 为各种情况准备有效的方案, 同时选择患者舒适的体位进行转运。

3.2.4 转运途中的监测护理

加强监测, 密切观察患者的呼吸情况、生命体征变化, 一旦发现异常要及时进行处理。此外还要确保患者管道的通畅, 尤其是低血容量患者更要注意其血流动力学的变化。注

意患者转运过程中的保暖工作, 意识不清者要增加护栏, 预防坠床。

综上所述, 在急诊危重症患者外出检查时, 要加强对护理安全隐患的监控, 并采取恰当的防范措施以预防护理风险的发生。

参考文献:

- [1] 桑广娟, 雍丽玲. 急诊危重症患者外出检查的护理安全隐患分析及防范措施探讨[J]. 健康必读, 2018, (17):127-128.
- [2] 杨宇, 封群. 急诊危重症患者外出检查的护理安全隐患分析及防范措施[J]. 养生保健指南, 2017, (30):
- [3] 罗燕枫, 李蕾. 骨科危重症患者外出检查及转运途中的安全护理与防范对策[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(5).
- [4] 瞿涓, 陈晓秋, 敬永林. 急诊科潜在的护理安全隐患及防范对策[J]. 医学美容(中旬刊), 2015, (2):419-420.