

# 40 例长途转诊患者的院前急救护理体会

蒋 华

遂宁市第一人民医院急诊科 629000

**【摘要】目的** 探究分析长途转诊患者院前急救的有效护理干预方式。**方法** 回顾性分析我院 2018 年期间长途转诊的 40 例患者临床资料,对院前急救护理方法进行了总结分析。**结果** 40 例长途转诊患者通过有效的院前急救处理,只有 1 例患者死亡,转诊成功率为 97.5%。**结论** 对于长途转诊患者而言,应加强院前急救护理工作,对患者的病情进行密切观察,采取有效措施保证静脉通道、呼吸道等管道始终处于通畅状态,并积极同转诊医院进行联系,有效保障患者的生命健康。

**【关键词】** 长途转诊;院前;急救护理

**【中图分类号】** R47

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 11-115-01

长途转诊是院前急救的常见类型,面临着患者病情危重、运输时间长、病情变化突然等不良风险,且受到急救药物、设备、物品及环境等多种因素的干扰。同时,抢救还在患者家属面前实施,直接受到患者及家属的监督。另外,转诊过程中颠簸、急刹车等意外情况也不可忽视<sup>[1]</sup>。因此,总结与强化长途转诊院前急救尤为必要。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究对象为 2018 年期间我院长途转诊的 40 例患者,其中男女比例为 28:12,最小年龄 7d,最大年龄 85 岁,平均年龄 (47.2±3.4) 岁;最短出车距离 30km,最长 450km,平均 (184.24±22.54) km;最短转运时间 1h,最长 72h,平均 (5.7±0.4) h;内科患者 18 例,外科患者 20 例,儿科患者 2 例。每次转诊时,安排一名随车医生及一名护士

### 1.2 方法

#### 1.2.1 现场评估

急诊医生及护理人员及时赶往现场,结合医院治疗水平,合理评价患者目前的病情。针对可长途转诊的患者,应对患者及家属进行知情告知,家属理解后签订《长途转运协议书》,立刻进行转运。值得注意的是,对于存在晕动病、心脑血管疾病、精神心理类疾病的家属最好不随车,预防意外事件的出现。

#### 1.2.2 转运途中注意事项

##### 1、生命体征监测

对患者进行不间断心电图监测,保证患者病情趋于稳定。同时,实施“三查七对”制度,当收到口头医嘱时,应进行复述,同医生进行核对,确保整个转运过程中安全用药,并将用药时间、剂量及抢救情况进行如实记录,并对护理记录予以有效完善。

##### 2、保持合理体位

基于患者的病情选取最佳的乘车体位,有效约束固定患者,预防转运过程中车速改变及意外事件对患者造成第二次伤害;针对骨折的患者,应对骨折部位进行有效固定,预防运输过程中出现移位情况,避免再一次损伤患处,并对患肢情况进行密切留意;针对颈腰椎损伤患者,应确保颈椎轴线的稳定性,搬运时把身体固定在脊椎板上,避免损伤血管与神经<sup>[2]</sup>。

##### 3、保持呼吸道通畅

基于患者的病情变化对呼吸机参数或吸氧流量进行调节,并将呼吸道分泌物、痰液予以及时清理。同时,对患者呼吸频率予以严密贯彻,针对呼吸困难的患者,应及时进行机械通气或气管插管处理。对于气管插管的患者,应确保呼吸管路的通畅,有效固定,避免脱落,保证呼吸顺畅。

##### 4、维持有效循环

设立外周静脉置留针通路,常规情况建立 1 条即可,必要时可建立 2~3 条,抢救药物通道 1 条,其他为辅助药物通道<sup>[3]</sup>。

##### 5、加强生命支持性措施的实施

护理人员应牢记自身职责,对患者的病情变化予以密切观察,如实记录患者的生命体征;牢固掌握急救药物、设施的使用方法,具备全面的急救护理知识与操作技能,一旦出现紧急情况,可从容不迫地实施有效的抢救护理干预;积极配合医生实施气管插管、心肺复苏、心电除颤术等,完善护理文件。

##### 1.2.3 目的地交接班

长途转诊以每一辆救护车为急救单元,因工作环境处于流动状态,运输过程中存在各种不确定性因素,因此出诊护理人员应随时同转诊医院保持联系,定时向其报目前情况,例如车辆具体位置、到达医院的大概时间、患者病情等,并告知急诊抢救室和 ICU 做好各项急诊准备,例如床旁血液净化、有创血流动力学监测、呼吸机准备等<sup>[4]</sup>。

## 2 结果

40 例长途转诊患者通过有效的院前急救处理,只有 1 例患者死亡,转诊成功率为 97.5%。

## 3 讨论

在长途转诊过程中,由于转运时间较长,车辆严重震荡与颠簸,再加上患者病情往往十分危急你,因此长途转诊面临着巨大的风险。在长途转诊过程中,护理人员应全面评价患者的病情,实施有效的院前急救护理干预措施,有效预防各种不良风险的出现,保障患者的生命安全。长途转诊过程中,护理人员应动态监测患者的病情变化,针对病情备好各种抢救设备与药物,提前预见转诊过程中可能出现的风险,并加强患者及家属心理疏导,缓解其心理压力,避免不良情绪的出现。同时,护理人员应用心安抚患者,积极鼓励与支持,激发患者求生意识,预防病情的恶化,从而更好地保障患者的转运安全。

## 参考文献

- [1] 牛亚男. 长途转诊病人的院前急救护理 [J]. 名医, 2019 (02): 201.
- [2] 霍亚群. 长途转诊病人的院前急救与护理 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (67): 98—99.
- [3] 罗莉. 刍议长途转诊患者的院前急救护理体会 [J]. 中国社区医师, 2017, 33 (17): 118—119.
- [4] 赵球. 刍议长途转诊患者的院前急救护理体会 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25 (07): 178—18