

标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用方法及效果

沈 雪

射洪市中医院 629200

〔摘要〕目的 探寻危重症患者有效的急救护理方法。方法 从 2020 年 1 月到 2021 年 1 月我院救治的 64 例危重症患者，按照 1:1 随机方法将患者分成两组，命名为对照组和观察组，每组的病例数均为 32 例。对照组以常规抢救程序实施急救护理，观察组实施标准化急救护理，对比两组救治呛咳。结果 观察组急诊响应时间、抢救时间均短于对照组，且死亡率更低 ($P < 0.05$)。结论 对于危重症患者，标准化急救护理可强化抢救效果，保障患者生命，值得临床广泛推广运用。

〔关键词〕急诊危重症患者；抢救；标准化急救护理；死亡率

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 05-108-02

临床上，危重症患者病情十分复杂，且迅速发展，患者及家属焦虑、恐惧等情绪较为严重，从而出现了大量医患纠纷^[1]。作为危重症患者就诊科室，急诊科抢救工作及护理质量直接决定了抢救效果。对此，本研究提出标准化急救护理干预，干预内容及流程总结如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共纳入我院 2020 年 1 月到 2021 年 1 月院前救治的危重症患者 64 例，按照 1:1 随机方法将患者分成两组，命名为对照组和观察组，每组的病例数均为 32 例。观察组男患、女患例数分别为 20 例、12 例，患者最小年龄为 22 岁，最大年龄为 80 岁，平均年龄为 (45.04±3.11) 岁；对照组男患、女患例数分别为 21 例、11 例，患者最小年龄为 23 岁，最大年龄为 81 岁，平均年龄为 (42.6±5.02) 岁。以数据统计软件对两组患者的一般资料进行检验分析，结果得出 $P > 0.05$ ，提示一般资料无显著差异，符合临床对照研究条件。

1.2 方法

对照组以常规抢救程序实施急救护理，救护车立即赶到到现场，检查患者生命体征，氧气支持，设立静脉通路输液，并对心电图进行监护，了解心电图变化情况。然后立即送到医院，做好抢救工作。

观察组接受标准化急救护理，具体为：(1) 成立急救护理小组：急诊科护士长为组长，挑选急救经验丰富的护士为小组成员，接受岗前培训，结合每一个成员的特长明确急救职责，做到定岗定责。(2) 急救分诊：不管是患者自行来院，还是急救车送来，应迅速实施有效急救措施，对患者病情及伤势程度进行全面了解，基于 SOPIE 公式划分其严重程度，并完成分诊^[2]。(3) 急救内容：组长沉着冷静地指挥整个抢救流程，确保护士积极配合急救医生，备齐各种抢救仪器，并迅速通知相关科室进行会诊。如果患者需抢救，护士应迅速连接抢救仪器，清理呼吸道。当患者呼吸困难时，应实施气管插管，积极配合医生监测生命体征，开设静脉通路。(4) 专科治疗：等到患者病情平稳后，应准到专科接受下一步治疗。转运过程中，科学评估病情，保证安全转运，完成交接^[3]。

1.3 观察指标

统计两组急诊响应时间、抢救时间，以此来判断两组急救效果。同时，统计两组一周内死亡情况。

1.4 统计学分析

利用 SPSS25.0 统计学软件对此次研究的数据进行统计分析，所有的计量资料均用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，利用 t 进行检验；所有计数资料百分率 (%) 表示，利用 χ^2 进行检验。 $P < 0.05$ 表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组急救效果

据统计得知，观察组接诊至开始抢救时间、接诊至接受专科治疗时间均短于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 两组急救效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	急诊响应时间 (min)	抢救时间 (min)
观察组	32	10.24±1.22	33.51±4.22
对照组	32	16.38±1.01	48.08±3.96
t		5.221	4.254
P		< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者病死率对比

据统计得知，观察组死亡 2 例，病死率为 6.25%。对照组死亡 6 例，病死率为 18.75%。两组数据对比，观察组病死率明显低于对照组 ($\chi^2=5.214$, $P < 0.05$)。

3 讨论

对于危重症患者而言，病情十分危急，及时抢救是生命保障的关键[4]。对于抢救而言，响应的急救流程是主要影响因素，能够严格控制伤残率及死亡率。标准化急救护理，则是以现代化护理理念为基础，制定科学合理、规范的份工作制度，确保每一位参与急救工作的护士能够积极履行自己的职责。主动服务意识驱动下，护士瞬间判断及科学评估现场情况，果断实施最有效的处理方法，即使是应对突发事件，也能够沉着冷静地开展抢救工作。这不仅能够有效挽救患者生命，而且还能够预防因分工不恰当而导致低效率工作和差错。在标准化急救护理中，以患者生命抢救为根本出发点，迅速识别病情，积极开展急救工作，并积极协调与配合专科治疗，促使患者能够迅速得以处理，彰显以患者为本的理念。本研究表明，观察组急诊响应时间、抢救时间均短于对照组，且死亡率更低 ($P < 0.05$)，这充分表明了标准化急救护理可有效缩短抢救时间，保障患者生命健康，临床价值显著，值得广泛推广运用。

〔参考文献〕

- [1] 胡晓霜. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的 (下转第 111 页)

后治疗依从性明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 对照组与研究组 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (例数)	SDS		SAS	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (50 例)	56.21 ± 4.23	47.27 ± 4.71	55.33 ± 4.92	43.74 ± 4.11
研究组 (50 例)	56.73 ± 4.18	37.71 ± 4.15	54.76 ± 5.02	32.77 ± 3.79

注：研究组治疗后对比对照组， $P < 0.05$ 。

表 2 对照组与研究组治疗依从性比较 [n, n (%)]

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	总依从率
对照组	50	19	19	12	76% (38/50)
研究组	50	37	11	2	96% (48/50)

注： $P < 0.05$

5 讨论

由于近年来心脑血管内科疾病患者逐年递增，如治疗不及时易引起血栓、心律不齐、脑梗死等症状，威胁患者生命安全，因此及早对症治疗联合优质护理对改善患者症状尤为重要。据相关研究报告，通过优质护理改善心血管内科患者的负性情绪有积极作用，根据不同病情制定有针对性的、合理的护理方案，提高患者对治疗的信心^[2]。本研究结果表明，通过优质护理措施的干预，研究组患者在不良情绪如焦虑、抑郁的改善情况上明显好于对照组，两组患者 SAS、SDS 评分对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗的依从性情况比较，

研究组 96% (48/50)，对照组 76% (38/50)，两组数据对比，研究组对于治疗依从性明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。优质护理是以患者为中心，优化护理措施，最大程度满足患者不同需求，使患者得到更为全面的护理服务，帮助患者更早回归家庭，改善生活质量^[3]。

综上所述，心血管内科患者采用优质护理措施，能够有效改善患者负性情绪，提高至治疗依从性，具有推广价值。

[参考文献]

- [1] 冯琼华. 心血管内科护理工作中优质护理模式的运用研究 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2014(10):4-5.
- [2] 胥加艳, 龚晓霞, 张莉. 优质护理对冠心病患者依从性及心理状态的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2015, 5 (21): 2984-2986.
- [3] 陈燕. 综合护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者负性情绪及生活质量的影响. 实用临床医药杂志, 2016, 20(6):25-28.

(上接第 106 页)

可以有效的提高患者的治疗效果，同时还可以改善患者的生活质量，降低并发症的发生率，在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 王德分. 对下肢多发性骨折合并休克患者进行急诊护理的体会 [J]. 双足与保健, 2019(19): 147-148.

(上接第 107 页)

本文对社区老年高血压的患者开展健康教育护理措施，可以提高老年患者对于疾病的了解程度，从而增加老年患者对于治疗的依从性，提高疾病的治疗效果，在社区护理管理中值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 姜一燕. 健康教育对社区老年高血压患者治疗效果的影响 [J]. 现代养生, 2019, 89 (14): 201-201.

(上接第 108 页)

应用 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (18): 117+194.

- [2] 杜妙春, 孙小莉, 张玲莉. 标准化急救护理应用在老年急诊危重症患者抢救中对降低危险事件发生率的价值 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (12): 152+154.

(上接第 109 页)

患者的抑郁、焦虑情绪，临床上应当进一步推广应用。

[参考文献]

- [1] 鲍淑君. 心理干预在胰腺癌患者胰十二指肠切除术后的应用分析 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2):210-210.
- [2] Liu H, Zhu D, Cao J, et al. The effects of a standardized nursing intervention model on immobile patients with stroke: a

表 1 两组患者并发症的对比情况

组别	例数	静脉血栓	肺部感染	褥疮	并发症发生率
实验组	40	0	1	1	2 (5.00)
对照组	40	2	3	3	8 (20.00)
χ^2					4.114
P					0.043

- [2] 陈双丽. 社区健康教育对老年高血压患者生活质量的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 27 (3): 76-77.
- [3] 陈贵勤. 社区健康教育对老年高血压患者控制的影响 [J]. 中国老年保健医学, 2019, 89 (2): 112-113.
- [4] 强利宁, 胡宝芸. 社区集体性健康教育对老年高血压患者生活质量的影响分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 34 (4): 175-178.

- [3] 张鑫娜. 标准化急救护理在老年急诊危重症患者抢救中的效果及对抢救时间、抢救成功率的影响分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6 (36): 94+106.

- [4] 张莉. 标准化急救护理应用在老年急诊危重症患者抢救中的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (65): 275.

multicenter study in China [J]. European Journal of Cardiovascular Nursing, 2019, 18(8):753-763.

- [3] 李小梅, 曾秀文. 延续护理在改善腹腔镜次全子宫切除术后患者性生活质量中的作用 [J]. 广东医学, 2018, 039(009):1426-1428.
- [4] 郑莉, 张军, 秦红, 等. 宫颈癌患者保留盆腔自主神经的广泛性子宫切除术与传统根治术术后尿潴留的综合护理干预 [J]. 广东医学, 2018, 39(004):645-647.