

急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响

徐蜀旋

成都市郫都区人民医院

【摘要】目的 探讨对急诊患者采用急诊流程优化护理后抢救效率影响。**方法** 在我院选取 2021 年中收治的急诊患者 86 例作为研究对象, 采用随机方式分为实验组和参照组各 43 例。参照组患者予以常规急诊护理流程抢救, 实验组患者予以优化后急诊护理流程, 对两组患者的抢救效果进行对比分析。**结果** 实验组患者的各项抢救效果均优于参照组, 两组患者数据比较有较大差异, $P < 0.05$ 有临床统计学意义。**结论** 急诊患者采用急诊流程优化护理后的抢救效率明显增加, 治疗满意度提升, 此方式可在临床中进一步推广与应用。

【关键词】 急诊护理流程优化; 急诊; 抢救效率

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 07-117-02

急诊科室是接待并治疗危急患者的一线阵地, 急诊患者大部分病情危机迅速恶化, 如不能及时予以有效急诊护理则会使患者生命健康受到威胁和影响^[1]。急诊科室治疗一般为两种, 分为紧急救治和抢救, 这需根据患者病情选择针对性的护理诊治方法, 急诊要确保患者病情紧急情况下, 能得到最及时、最专业的救治护理。急诊科室具有药品复杂、疾病种类多、病情变化快、人流量大等特点, 因此专业的技术与素养是医护人员必须具备的。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院选取 2021 年收治的急诊患者 86 例作为研究对象, 采用随机方式分为实验组和参照组各 43 例。参照组患者予以常规急诊护理流程抢救, 其中男 23 例, 女 20 例, 年龄为 45-76 岁, 平均年龄为 (60.52 ± 4.36) 岁。实验组患者予以优化后急诊护理流程, 其中男 22 例, 女 21 例, 年龄为 44-75 岁, 平均年龄为 (59.59 ± 4.27) 岁。两组患者的性别以及年龄等一般资料对比无显著差异, ($P > 0.05$), 不具有临床统计学意义。

1.2 方法

参照组患者予以常规急诊护理流程抢救^[2], 医院急诊科室接到患者急诊电话以后, 要立即派专业急救人员出发前往救治地点, 并跟随一名专业医师。在对患者抢救中, 需医护人员给患者做好常规护理干预。

实验组患者予以优化后急诊护理流程, 具体方法如下: ①优化急诊科接诊流程: 急诊科室要专门建立一个急救绿色通道, 在医护人员接到患者的急救电话后, 就可以通过绿色通道迅速把他们送到已经准备好的急诊室中救治。在抢救中, 医院也需指派一名医护人员引导患者家属将所需手续业务办理, 以有效缩短等待治疗时间为目的。②病情诊断的优化:

急诊科室的接诊人员在把患者送到急诊室以后, 首先要对患者的各项指标和生命体征进行检查, 并平抚患者情绪, 目的是快速对患者病情了解并掌握, 然后由专业医师给患者做进一步临床检查。③优化抢救流程: 为了确保患者在两分钟内入急诊室进行治疗, 医护人员必须迅速掌握患者的各项生命体征, 还要在 5 分钟以内有效的建立静脉通道, 在抢救过程中, 医护人员要协助给患者进行观察和监督, 并向抢救医师及时报告心电监护的变化情况, 对患者的各项指标进行密切监测。④工作交接: 在患者门诊科室转运之前为其填写好交接转运表格, 充分的准备好转运所需要的器械、物品等, 必要时委派一名专业医护人员跟随转运工作^[3]。

1.3 观察指标

对比分析两组患者的各项急救护理指标, 包括治疗时间、心电监护时间、分诊评估时间、用药时间和静脉采血时间以及抢救成功率等。

1.4 统计学方法

对于本次研究两组相关的数据采取 SPSS17.0 统计学软件包计算处理, 计量资料如治疗时间、心电监护时间、分诊评估时间、用药时间和静脉采血时间均使用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述, 组间经 t 检测, 计量资料如抢救成功率使用 $(n, \%)$ 描述, 组间经 χ^2 检测, 差异如果在 $P < 0.05$ 时, 则有临床对比意义^[3]。

2 结果

2.1 两组抢救效果对比

实验组患者的急救护理指标包括治疗时间、心电监护时间、分诊评估时间、用药时间和静脉采血时间均短于参照组, 抢救成功率高于参照组, 经对比两组之间差异显著 ($P < 0.05$) 具有临床统计学意义, 见表 1。

表 1: 两组患者抢救效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	治疗时间	心电监护时间	分诊评估时间	用药时间	静脉采血时间	抢救成功率
实验组	63.67 $\pm$ 5.09	4.27 $\pm$ 1.04	0.68 $\pm$ 0.26	4.12 $\pm$ 1.29	3.17 $\pm$ 1.09	42/43 (97.67%)
参照组	72.86 $\pm$ 6.03	7.93 $\pm$ 1.25	2.35 $\pm$ 0.57	7.61 $\pm$ 2.43	5.49 $\pm$ 2.46	34/43(79.06%)
t 值 / p 值	6.6902	12.93	15.3128	7.2872	4.9532	7.2421
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0071

3 讨论

急救患者有着较为特殊的情况^[4], 其特征包括病情恶化速度较快、病情相对严重、发病时间不确定、并发症概率高等。因此, 在急救患者救治护理时, 抢救时间是最关键的。医院急诊门诊科室怎样在最短时间以内给患者实施快速、及时的治疗, 对病情持续恶化控制, 并使救治护理有效率提升为急

诊科要优化和改革的关键。基于此, 医院急诊科中优化急诊护理对急诊患者救治是非常有必要的。在急诊护理流程优化过程中, 最新增加了绿色服务通道, 采用后收费先救治的模式得到了患者和其家属的认可, 使急救满意度得到显著提高。为了证实此种护理方法的临床救治效果, 本次在我院急

(下转第 121 页)

[1] 乔永贞. 中医护理、止泻方、穴位贴敷联合干预在小
儿腹泻护理中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2020, 39 (36):
144—146.

[2] 田菲, 陈颖颖. 中医护理联合止泻方、穴位贴敷干预
小儿腹泻的效果及安全性分析[J]. 智慧健康, 2018, 4 (36):

93—94.

[3] 郝淑敏. 中医护理干预对小儿腹泻病疗效的影响[J]. 世
界最新医学信息文摘, 2018, 18 (90): 307.

[4] 罗春霞. 中医护理干预应用于小儿腹泻病的效果研究
[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (39): 227—228.

表 2: 两组干预前后大便改变情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	大便次数 (次/d)		大便性状 (型)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	6.1±1.7	2.8±0.8	6.6±0.5	5.3±1.2
研究组	40	6.2±1.8	1.4±0.4	6.4±0.8	4.6±0.7
t ₁ , P		0.29, > 0.05	5.214, < 0.05	1.23, > 0.05	4.231, < 0.05
t ₂ , P		8.254, < 0.05		7.897, < 0.05	
t ₃ , P		7.897, < 0.05		9.872, < 0.05	

注: t₁ 是组间对比; t₂、t₃ 表示两组治疗前后对比。

(上接第 116 页)

药物, 此外, 结合患者每日体能消耗情况, 开展饮食干预以
防止患者能量摄入不足, 体内糖类物质大量消耗, 诱发低血
糖^[4]。

本次研究显示实验组患者血糖有效控制率高于对照组, 低
血糖发病率以及糖尿病总不良反应发生率均低于对照组。综
上所述, 老年糖尿病预见性护理有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 庞杰. 预见性护理在预防老年糖尿病低血糖患者中的

应用价值[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(12):1481-1482.

[2] 戴明慧, 王美英, 邵菲. 预见性护理在老年糖尿病无症
状低血糖预防中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(22):31-
33, 39.

[3] 李志影. 预见性护理在老年糖尿病低血糖患者护理中
的作用[J]. 养生保健指南, 2020, 11(9):188.

[4] 刘威, 杨晓姝, 陈贺彬, 等. 预见性护理在老年 2 型
糖尿病并发低血糖患者中应用效果分析[J]. 养生保健指南,
2020, 15(33):108.

(上接第 117 页)

诊科室选取 86 例患者进行对比调查, 发现实验组患者的急救
护理指标包括治疗时间、心电监护时间、分诊评估时间、用
药时间和静脉采血时间均短于参照组, 抢救成功率高于参照
组, 经对比两组之间差异显著 (P<0.05) 具有临床统计学意义,
再一次验证此方法的有效性^[5]。

综上所述, 急诊患者采用急诊流程优化护理后的抢救效率
明显增加, 使患者生命安全得到最大保障, 此护理方式可在
临床推广与应用。

参考文献

[1] 马丹萍. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影
响[J]. 健康之友, 2020(15):194.

[2] 徐娜, 吕素娜, 孙晓燕. 优化急诊护理流程对急诊患
者抢救效率的影响[J]. 健康大视野, 2020(15):133.

[3] 杨金烂. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影
响[J]. 特别健康, 2020(13):201.

[4] 刘乐. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响
[J]. 医学美学美容, 2020, 29(11):156-157.

[5] 袁利华. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影
响[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(13):196-198.

(上接第 118 页)

患者的治疗效果。本文对心血管内科急性心肌梗死的患者使
用护理干预措施, 有效的改善了患者不良的心理状态, 也提
高了患者对自身疾病的掌握度, 缩短了患者的住院时间, 从
而提高患者对护理工作的满意度情况, 在临床上值得推广和
使用。

参考文献

[1] 赵青青, 赵素玉, 毛素芳, 等. 全程护理干预在急性
心肌梗死患者行急诊 PCI 术治疗的效果分析[J]. 中国现代医

生, 2020, 55(22):137-140.

[2] 宋立婷, 王继红. 急性心肌梗死急诊介入治疗中心律
失常的有效护理干预研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,
2020, 1(03):135.

[3] 邱伟, 韩彦林, 周建岭. 延续性护理干预在急性心
肌梗死患者 PCI 术后的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2020,
36(15):163-164+173.

[4] 刘春霞. 集束化护理干预对急性心肌梗死住院患者便
秘的影响[J]. 中国实用医药, 2020, 11(21):254-255.

(上接第 119 页)

方法是新型的护理方法, 其具有预防功效。首先, 对产妇身
体及心理状态进行评估, 帮助其进一步认识分娩内容, 促进
产妇分娩认知度的提高。以产妇实际状况展开相应的护理方
法, 有助于产妇不良情绪改善, 保持积极态度配合分娩, 尽
量避免产后出血的发生。结果显示, 观察组产后出血发生率、

并发症发生率、产后 2h 出血量及产后 24h 出血量均比对照组
少, 差异显著 (P<0.05)。可见, 预见性护理方法的实施,
有助于产后各种疾病发生率降低, 确保母婴生命安全。

总而言之, 产妇阴道分娩过程中, 结合预见性护理方法有
助于产后出血率及并发症发生率降低, 而且可以减少产后出
血量, 值得临床采纳与推广。