

结构化急诊护理路径在急诊科患者中的应用

何首宏

广元市第一人民医院 四川广元

【摘要】目的 探讨在急诊科患者中应用结构化急诊护理路径的重要作用。**方法** 将12例急诊科患者随机分为常规组和急诊组各6例，其中常规组患者采用常规急诊护理路径进行抢救，急救组采用结构化急诊护理路径进行抢救，分析不同急诊护理路径的应用价值。**结果** 急救组患者对急诊护理路径的满意度、医疗不良事件发生率、急诊抢救成功率均明显高（低）于常规组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 结构化急诊护理路径在急诊科患者抢救护理中应用效果更加显著，值得推荐应用。

【关键词】 结构化急诊护理路径；急诊科；不良事件

【收稿日期】 2023年5月26日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230490

Application of structured emergency nursing pathway in emergency department patients

Shouhong He

Guangyuan First People's Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】 Objective: To explore the important role of structured emergency nursing pathway in emergency department patients. **Methods:** 12 patients in the emergency department were randomly divided into the conventional group and the emergency group with 6 patients each. The conventional group patients were rescued by the conventional emergency nursing path, and the emergency group patients were rescued by the structured emergency nursing path. The application value of different emergency nursing paths was analyzed. **Results:** The satisfaction of emergency nursing path, the incidence of adverse medical events and the success rate of emergency rescue in the emergency group were significantly higher (lower) than those in the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of structured emergency nursing pathway in emergency department patients' rescue nursing is more effective and worthy of recommendation.

【Keywords】 Structured Emergency Nursing Path; Emergency Department; Adverse Event

急诊科是众多医疗机构中最重要的一个科室，该科室接待的多是突发性急病、危重病患者，其病因比较复杂，病情比较困难，而且病种也是多样的。急诊科的存在可以为挽救患者生命开辟一条绿色通道，也是重症患者的必经科室，同时也为抢救患者提供宝贵时间。因此针对急诊科的医护人员整体医疗水平和护理质量要求就变得越来越，不仅要熟练掌握急救流程和知识还要兼备临场的判断能力和自主解决问题的能力，要在最短时间内对患者病情进行整体状况评估，进行紧急抢救。因而对于急诊科的医护人员来说工作比较困难、复杂、压力也大，如何使急诊科医疗团队能够进行良好的协作，更好的为患者服务，降低医疗事故发生率，提高患者抢救成功率是急诊工作中的重中之重，因此急诊科引进结构化急诊护理路径的方法，

该方法可以有效优化急诊护理流程，提高急诊工作效率，在急诊科患者护理工作中取得重要的作用效果^[1]。因此本文将针对结构化急诊护理路径在急诊科患者中的应用价值进行如下分析：

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取急诊科收治患者12例，选取的时间段为2022年5月至11月。并将这12例患者随机分为常规组6例和急诊组6例，其中常规组患者男女各3例，最小的年龄为40岁，最大年龄为70岁，平均年龄约55岁，急性脑卒中患者4例，急性心梗患者2例；急诊组患者，男4例，女2例，最小的年龄为41岁，最大年龄为71岁，平均年龄约为56岁，急性脑卒中患者3例，急性心梗患者3例。对常规组和急诊组患者

基本资料作比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

常规组: 将常规急诊护理路径应用于常规组患者中, 协助家属为患者做好入院前的相关检查, 并对其进行紧急的抢救护理, 密切监测患者生命体征, 遵医嘱为患者进行静脉输液, 必要时予以氧气输入, 保持患者的呼吸顺畅。

急诊组: 建立完善的结构化急诊护理路径并应用于急诊组患者中, 具体如下: ①成立急救小组: 在科室中选择既往工作表现优异的医护人员为组员, 任命临床经验丰富的急诊科医生为组长, 就既往急诊工作中遇见的病种、急诊流程、护理方案等进行定期培训, 并根据以往工作经验优化急诊护理路径, 制定合理有效的结构化急诊护理路径, 以提高急诊科护理质量。②明确分工: 在急诊台安排专门护士负责为患者和家属答疑解惑, 尤其针对刚入院的患者, 要引导并帮助其履行就医程序; 所有急救小组成员要完全听从组长的安排, 根据已制定好的结构化急诊护理路径进行相关抢救及护理工作, 团队分工要明确, 不能手忙脚乱毫无计划的进行。组长主要负责抢救现场的组织工作, 根据患者的实际病情做好评估, 落实明确的抢救方案。根据护士能力不同对患者实施不同的抢救, 有的负责为患者做好呼吸、血压、脉搏、心电图等生命体征的监测, 有的负责遵医嘱为患者建立静脉通路、抽血采集工作等。③宣传和总结工作: 在急诊候诊室张贴具体的急诊流程, 能够让家属和患者熟悉掌握, 可以为抢救患者提供争取时间; 定期为患者和家属进行结构化急诊护理路径的知识讲解, 告知患者和家属相关疾病的知识、抢救、自救的方法和基本的护理常识, 并为其普及结构化急诊护理路径实施的重要性, 希望患者和家属能够积极配合完成该路径的护理流程, 建立和谐的护患关系, 避免不良事件的发生。每月底召开工作总结会议, 将结构化急诊路径应用中遇见的问题抛出在会议中进行讨论分析, 互相交流工作经验, 找出工作中的不足并加以改进。

④护理沟通: 针对无家属陪伴的患者要安排护士陪伴在侧, 与患者进行沟通交流, 了解患者的姓名、年龄、病史以及家属联系等信息并做好记录, 帮助其联系家属, 并密切关注患者的精神状态, 如出现情绪异常时, 要及时进行积极的心理疏导, 告知患者的实际病情情况以及抢救的及时性、暂时未有生命危险、静待家属前来陪护等信息, 以此来缓解患者精神紧张的状态, 减轻其心理负担, 能够安心地接受治疗。

1.3 观察指标

(1) 急诊护理路径的满意度与医疗不良事件发生率: 就常规急诊护理路径和结构化急诊护理路径的满意度和医疗不良事件发生率进行比较, 满意度越高、医疗不良事件发生率越低说明急诊护理路径越好。以患者及其家属的主观为评判标准, 分为非常满意、一般满意和不满意, 满意度为非常满意率与一般满意率之和。

(2) 急诊抢救成功率: 对常规组和急救组患者急诊抢救成功率进行比较, 患者生命体征恢复正常且脱离生命危险即为抢救成功, 抢救成功率越高说明急诊护理路径越好。

(3) 护理质量: 对常规组和急救组患者的护理质量进行评分, 主要通过护理专业性、护理沟通技巧、护理服务三个方面进行, 以患者实际感受为评判标准, 每项分值为 10 分, 分值越高说明急诊护理路径越好。

1.4 统计学处理

计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 比较用 t 检验, 计数资料以“%”表示, 比较采用 χ^2 检验, 采用 SPSS 25.0 软件对本文处理, ($P<0.05$) 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者急诊护理路径满意度与医疗不良事件发生率比较

经比较, 急诊组患者对急诊护理路径满意度以及医疗不良事件发生率均明显高(低)于常规组($P<0.05$), 具体见表 1。

表 1 组间患者急诊护理路径满意度与医疗不良事件发生率比较 (n, %)

小组	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度	医疗不良事件发生率
常规组	6	0 (0.00)	1 (16.67)	4 (66.67)	1 (16.67)	4 (66.67)
急诊组	6	5 (83.33)	0 (0.00)	1 (16.67)	5 (83.33)	0 (0.00)
χ^2					5.333	6.000
P					0.021	0.014

2.2 组间患者急诊抢救成功率比较

常规组：急诊抢救成功患者 1 例，未成功患者 5 例，抢救成功率为 16.67%；急救组：急诊抢救成功患者为 6 例，未成功患者 0 例，抢救成功率为 100%。 $\chi^2=8.571$, $P=0.003$ ；急救组患者急诊抢救成功率明显高于常规组 ($P<0.05$)。

2.3 组间患者护理质量比较

常规组：患者护理专业性评分 (5.21 ± 1.42) 分、护理沟通技巧评分 (5.01 ± 1.23) 分、护理服务评分 (5.31 ± 1.15) 分；急救组患者护理专业性评分为 (8.05 ± 1.03) 分、护理沟通技巧评分 (8.14 ± 1.11) 分、护理服务评分 (7.89 ± 1.48) 分； $t_{\text{护理专业性评分}}=3.966$, $P_{\text{护理专业性评分}}=0.003$ ； $t_{\text{护理沟通技巧评分}}=4.628$, $P_{\text{护理沟通技巧评分}}=0.001$ ； $t_{\text{护理服务评分}}=3.372$, $P_{\text{护理服务评分}}=0.007$ ；急救组患者护理专业评分、护理沟通技巧评分、护理服务评分均明显高于常规组 ($P<0.05$)。

3 讨论

通过本文结果研究表明急救组患者对急诊护理路径满意度更高且医疗不良事件发生率更低，说明按照既定的结构化急诊护理路径开展急诊工作可以有效提高工作效率，在为抢救急诊患者过程中井然有序，因此得到患者和家属的认可和满意，从而降低医疗不良事件的发生。急救组患者急诊抢救成功率和护理质量明显高于常规组，这充分说明在结构化急诊护理路径的优越性，该路径实施时具有规范性、明确性，医护人员的专业抢救技术过硬，充分发挥出医护人员的护理专业性。患者及其家属的深切沟通交流为患者提供心理支持，改善患者不良心理情绪，说明护理沟通的重要性，优质的护理服务也会让患者感受到身心舒适，能够以积极的心态面对疾病，配合医护工作^[2-5]。往往急诊科接待的患者病情都比较复杂，短时间内无法明确诊断，加之患者生命体征不平稳，如果处理不当很可能耽误最佳治疗时机，因此临床急诊科医护人员的工作效率、护理质量以及护理路径等都是抢救患者的关键性因素。开展结构化急诊护理路径后，医护人员职责分工更加明确、组织合作变得协调，研究中种种结果充分表明结构化急诊护理路径在急诊患者护理中起到明显的作用效果，不仅可以提高急诊抢救成功率，还有效规避医疗不良事件发生风险，为预后治疗效果打下良好基础^[6-7]。

同时本文中所得结论在文献肖二艳^[8]等急诊护理路径在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果中也得到相类似的报道，这进一步说明结构化急诊护理路径在急诊科患者中的应用具有显著优势性。

综上所述，在急诊患者护理中采用结构化急诊护理路径，可确保护理质量提升，既能减少医疗不良事件发生率还可提高急诊抢救成功率，促进满意度提升。

参考文献

- [1] 彭传兰,张敏,曹立军,等. 结构化急诊护理路径在急诊科患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(14):20-22.
- [2] 许玉俊. 急诊护理路径在急性脑卒中患者中的应用效果分析[J]. 山西医药杂志,2022,51(10):1193-1195.
- [3] 徐敏君. 急诊护理路径对急性脑卒中患者抢救效果的影响分析[J]. 基层医学论坛,2019,23(8):1167-1168.
- [4] 吴志艳,梁凡,张雪月. 急诊护理路径在急诊留观患者中的应用效果分析[J]. 中国实用医药,2019,14(8):159-160.
- [5] 刘伟学,廖纪华,袁耀根,等. 急诊护理路径在急性心梗抢救过程中的护理价值[J]. 当代临床医刊,2021,34(2):45-46.
- [6] 严从炳,张玲,胡敏,等. 急诊护理路径在急诊脑出血患者中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(83): 595-596.
- [7] 李素娜,胡佳佳,吴慧. 优化急诊护理路径对首发缺血性脑卒中患者抢救效率及后期康复的影响[J]. 基层医学论坛,2020,24(36):5189-5191.
- [8] 肖二艳,翟世柳. 急诊护理路径在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J]. 河南医学研究,2020,29(13):2477-2478.

版权声明：©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS