

老年急诊危重症患者中标准化急救护理的价值

刘平, 王玉红, 张静

武警陕西省总队医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨老年急诊危重症患者中标准化急救护理的价值。**方法** 将我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月 80 例老年急诊危重症患者, 抽签法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施标准化急救护理。比较两组护理前后急性生理与慢性健康评分、抢救成功率。**结果** 实验组急性生理与慢性健康评分低于对照组, 抢救成功率高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 老年急诊危重症患者实施标准化急救护理效果确切, 可有效改善患者预后, 提高抢救成功率。

【关键词】 老年急诊危重症患者; 标准化急救护理; 价值

【收稿日期】 2023 年 6 月 6 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 7 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230319

The value of standardized emergency nursing care in elderly emergency critical patients

Ping Liu, Yuhong Wang, Jing Zhang

Armed Police Corps Hospital of Shaanxi Province, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the value of standardized emergency care in elderly emergency critical patients. **Methods** From January 2021 to December 2022, 80 elderly emergency critical patients in our hospital were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given standardized emergency nursing. The scores of acute physiology and chronic health and the success rate of rescue were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The score of acute physiology and chronic health in the experimental group was lower than that in the control group, and the rescue success rate was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of standardized emergency care for elderly critical patients is effective, can effectively improve the prognosis of patients and improve the success rate of rescue.

【Keywords】 Elderly emergency critical patients; Standardized emergency care; Value

目前, 伴随着人民生活水平不断提升, 生活方式转变, 生活节奏加快, 急诊科患者人数也在不断增加。急诊室作为医院中非常重要的一个科室, 在临床工作中起着举足轻重的作用, 对疾病进行及时有效地救治是医护人员的重要职责。急诊科接诊的病人都有起病急骤、病情危重的特征。因此在护理工作中需要加强对急诊危重症患者的管理及治疗力度, 确保其能够得到及时有效的救治。急诊科在医院整体抢救体系中所占比例较大, 是挽救各类危重症患者最根本的地方。同时也是医疗纠纷发生率较高的科室之一, 因此做好急诊科护理安全管理至关重要。急诊科的特点是严重、危险、急不可待的典型特征等^[1-3]。随着医疗技术的发展, 急诊医学实现细分, 在这个阶段, 已经分成了两个阶段, 也就是院前急救和院内急救, 这就对急救护

士有了更高, 更严的要求, 要求护士更好地与医生合作, 减少抢救时间, 增加抢救成功率。常规急救护理方法虽能产生良好救治成功率, 但会受到很多因素影响, 造成救治效率降低。为了有效提高医疗水平以及降低病死率, 就需要采取标准化的急救措施与方案来保障患者生命健康安全, 因此有必要加强急救护理管理力度, 提升其质量和成效^[4-5]。本研究探析了老年急诊危重症患者中标准化急救护理的价值, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月 80 例老年急诊危重症患者, 抽签法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 63-76 岁, 平均 (67.21 ± 2.27) 岁, 男 29: 女 11。对照组年龄 62-75 岁, 平均 $(67.78$

±2.91)岁, 男 27; 女 13。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 在接收到病人之后, 对病人进行静脉通道的设置作业、吸氧的护理操作、止血的护理操作、固定护理操作等等, 以及针对它的生命监测系统, 观察病人各方面指标的表现情况, 并且针对病人的实际患病情况进行了相应的治疗工作。

实验组实施标准化急救护理。(1)急救的准备工作。同时, 应提前了解现场情况以及病情变化, 制定有效的抢救方案和应急预案。还没有收到病人, 把病人可能要用的急救医疗用品准备好, 在病人转运的过程中, 检查和判断病人的实际患病情况, 把检测得到的有关情况通知医院的对应个人, 并与对应的急救科室取得联系, 作好急救准备。进行院前急救时, 针对病人的实际发病情况给予相应的急救措施如: 吸氧操作等、静脉通道的建立作业、药物处理操作等、止血包扎作业等。(2)病情评估。在对病人实施转运的时候, 把病人的真实患病状况通知医院内的对应工作人员, 以及依据病人的外伤表现、身体指标等来判断病人的实际发病情况, 为后期急救工作的有序进行提供了方便。评价病人病情危重程度, 转运途中, 院内抢救护士根据病人实况进行, 利用 SOAPIE 公式判断病人的病情严重程度, 如果是 I 类, 也就是危急症患者, 它有极不稳定生命体征, 例如重度呼吸困难, 昏迷; II 类和急重症患者病情动荡, 随时都可能发生高热等生命危险、外科危重急腹症等等。(3)护理的标准化分工。对于急危重症患者来说, 必须要加强自我保护能力, 避免因突发情况导致病情恶化。一些急救小组的负责人告知了相应部门的工作人员, 确保急救人员能在短时间的突发事件中投入急救工作状态, 对病人进行静脉通道的设置作业, 以及基于所述病人的真实检测数据, 据此调整所述急救计划, 防止急救过程中可能出现不良表现事件。在非急救期间定期进行急诊医疗用品的供应、设备及其他方面的检查和保养, 确保各种急救工作能有条不紊地进行。在急救过程中密切注

意病人的身体状况及各指标的资料, 如果出现异常, 马上通知主治医师。

①急救护理组组长。在抢救过程中, 为患者提供安全有效的救治方案及用药指导等。全面承担急救护理的全部责任, 主动帮助医生对病人的情况进行评估, 协调有关检查科室, 让科室相关人员迅速就位; 并配合其他护理人员共同处理危重症的抢救及治疗过程中出现的问题。协助监护护士和静脉管理护士工作, 使之能在最短的时间内高效率地完成作业; 配合医生实施各种治疗措施及观察病情变化情况。②静脉给药护士。看到静脉通道后及时送急救药物, 根据得到的监测结果, 时刻调节进液速度; 建立输液记录单, 并做好交接工作等。配制急救药品和救护车, 取各种血标本; ③监护护士。把急救仪器备齐并接上心电监护; 打开呼吸道, 并且将口腔中的异物取出, 面罩吸出氧气; 创伤出血得到控制, 辅助医生完成气管插管; 及时拔除导管或留置导尿管等一系列护理措施是成功抢救危重症患者的重要步骤之一。伤口出血得到控制, 实行包扎和固定; 观察生命体征、判断疾病并通知医生。(4)对危重症患者实行绿色通道, 以及相应的护理人员对病人进行转运, 在病人进入急救区域时, 认真做好交接, 并且是在一个更短的事件中进行的, 带病人完成急救治疗任务, 带领病人家属完成有关入院手续的处理工作。

1.3 观察指标

比较两组护理前后急性生理与慢性健康评分、抢救成功率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 急性生理与慢性健康评分

护理前两组急性生理与慢性健康评分比较, $P>0.05$, 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组, $P<0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后急性生理与慢性健康评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别 (n)	急性生理与慢性健康评分	
	护理前	护理后
对照组 (40)	22.84±3.33	16.12±2.03
实验组 (40)	22.37±3.53	9.34±1.23
t	0.144	20.212
P	>0.05	<0.05

2.2 抢救成功率

实验组的抢救成功率 40 (100.00) 比对照组 32 (80.00) 高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

本研究显示, 实验组急性生理与慢性健康评分低于对照组, 抢救成功率高于对照组, $P < 0.05$ 。可见, 实施标准化急救护理介入, 借助程序化、急救全面化, 标准化合理分工, 让参加急救的每一位护理人员都明确责任, 变过去被动工作为主动工作, 达到果断处理、正确评价、瞬时判断的目的; 并及时采取有效措施, 确保了各项救治目标顺利完成。在突发事件处置中, 达到井然有序, 为抢救争取了宝贵时间, 降低低效和差错。通过制定标准, 建立规范, 实施有效的标准化急救护理措施, 提高了护士的素质和能力, 从而实现整体医疗水平的提升。标准化急救护理是以现代护理理念作为指导, 核心是护理程序, 将护理管理和急救管理各个环节中, 为整合提供综合和系统化方法, 为病人提供服务^[6-8]。本文通过分析急诊科护士实施标准救治的临床效果来探讨如何更好地落实急诊急救护理模式, 从而提高医疗服务质量, 促进医院健康发展。目前, 急诊护理已由传统院内扩展到院前, 始终坚持把救治病人的生命放在首位的原则, 开展快速识别和现场抢救工作, 让病人在短期内获得全面的治疗。将标准化护理应用到急诊科老年危重患者当中, 并对比其治疗效果。从本研究的发现中可以看出, 两组患者抢救成功率有着显著性差异。由此可见, 对急危重患者实施标准化急救护理可有效降低其病死率^[9-15]。

综上, 老年急诊危重症患者实施标准化急救护理效果确切, 可有效改善患者预后, 提高抢救成功率。

参考文献

- [1] 彭蕾, 方洁瑜, 张君燕. 急诊危重病人医院内转运临床实践现状与启示[J]. 循证护理, 2022, 8(19): 2598-2600.
- [2] 方萍萍, 王建宁, 周江玲, 上官美琴. SBAR 标准化沟通模式联合标准化转运方案在急诊危重症患者转运中的应用研究[J]. 现代医药卫生, 2022, 38(09): 1459-1462+1467.
- [3] 刘冬连, 钟芬梅, 湛薇. 急诊危重患者院内转运过程不良事件发生情况及其相关因素分析[J]. 中国医学创新, 2022, 19

(09): 122-126.

- [4] 徐红艳, 朱登凤. 转运前核查单联合 SBAR 沟通在急诊危重患者安全管理中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29(03): 108-110.
- [5] 林志华. 急诊危重患者院内转运不良事件发生情况及危险因素分析[J]. 医疗装备, 2022, 35(01): 179-181.
- [6] 朱秀妮, 陈霄云, 李娟. 早期预警与医护沟通对急诊危重症患者的救治效果研究[J]. 医院管理论坛, 2021, 38(09): 39-42+45.
- [7] 蔡瑞霞, 邓娟, 巫丽文, 黄思香, 魏秀峰. 集束化管理模式在急诊危重症患者院内转运的应用及效果评价[J]. 蛇志, 2021, 33(01): 71-73.
- [8] 刘焱, 孟倩倩, 张洪磊, 王洪梅, 肖红, 孟丽红. 急诊危重症患者院内转运质量评价指标的构建[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(03): 336-341.
- [9] 陆英. 标准化急救护理应用在老年急诊危重症患者抢救中的价值分析[J]. 益寿宝典, 2022(28): 0104-0106.
- [10] 张危, 李丹, 王玉丽. 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观察[J]. 益寿宝典, 2022(24): 0116-0118.
- [11] 吕黎娉. 对老年急诊危重症患者实施标准化急救护理的应用效果探究[J]. 益寿宝典, 2021(027): 000.
- [12] 厉宏宽, 石金蕾. 标准化急救护理在老年急诊危重症患者中的实施价值探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(6): 2.
- [13] 高小燕. 老年急诊危重症患者中标准化急救护理的应用[J]. 健康养生, 2019, 000(2019年14期): 27.
- [14] 何沙沙. 标准化急救护理模式在急诊危重症患者抢救中的应用效果[J]. 2022(1).
- [15] 姚永芳, 赵文波, 姜傲. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用[J]. 中医学报, 2019(S2): 1.

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