

## 危机管理配合无缝隙一体化护理在外伤急诊急救中价值分析

赵亚锋<sup>1</sup>, 赵满华<sup>1</sup>, 王雪虹<sup>1</sup>, 赵婷婷<sup>1</sup>, 贾春红<sup>1</sup>, 张银萍<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>西安交通大学第一附属医院急诊中心 陕西西安

<sup>2</sup>西安交通大学医学院护理系 陕西西安

**【摘要】目的** 本文主要对危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理干预在外伤急诊急救中价值进行研究, 并做简要阐述。**方法** 选取在2022年10月~2023年10月入我院急诊科治疗的80例外伤患者作为研究对象, 根据急诊急救护理方式不同进行随机分组, 对照组患者采用常规护理干预, 观察组患者采用危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理干预, 对比两组患者急诊急救指标数据情况、并发症发生情况、患者对护理方式满意度情况, 完成最终探讨。**结果** 观察组患者接诊时长、确诊消耗时长、急诊手术时长及急诊转普通病房时长均明显短于对照组, 有对比意义 ( $P>0.05$ ); 观察组患者并发症发生率明显低于对照组, 有对比意义 ( $P>0.05$ ); 观察组患者满意度高于对照组, 有对比意义 ( $P>0.05$ )。**结论** 综上所述, 在急诊急救过程中, 相比常规护理干预, 开展危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理干预, 可为患者赢得时间, 有效缩短接诊时长、确诊消耗时长、急诊手术时长及急诊转普通病房时长, 使患者得到专业化、系统化护理及治疗工作, 提高患者满意度, 降低治疗后并发症, 降低死亡率。

**【关键词】** 危机管理; 无缝隙一体化创伤急救护理; 常规护理; 外伤急诊急救

**【收稿日期】** 2024年4月22日

**【出刊日期】** 2024年6月12日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240265

### Value analysis of crisis management combined with seamless integrated nursing in emergency treatment of trauma

Yafeng Zhao<sup>1</sup>, Manhua Zhao<sup>1</sup>, Xuehong Wang<sup>1</sup>, Tingting Zhao<sup>1</sup>, Chunhong Jia<sup>1</sup>, Yinping Zhang<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Emergency Department, The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

<sup>2</sup>Department of Nursing, Xi 'an Jiaotong University School of Medicine, Xi 'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** This article mainly studies the value of crisis management combined with seamless integrated trauma emergency nursing intervention in trauma emergency response, and briefly elaborates on it. **Methods** 80 trauma patients who were admitted to the emergency department of our hospital from October 2022 to October 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided according to different emergency nursing methods. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received crisis management combined with seamless integrated trauma nursing intervention. The emergency index data, incidence of complications, and patient satisfaction with nursing methods were compared between the two groups to complete the final discussion. **Results** The observation group had significantly shorter reception time, diagnosis consumption time, emergency surgery time, and emergency conversion time to general ward compared to the control group, with significant differences ( $P>0.05$ ); The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, with a significant difference ( $P>0.05$ ); The satisfaction of patients in the observation group was higher than that in the control group, with a significant difference ( $P>0.05$ ). **Conclusion** In summary, compared to conventional nursing interventions, crisis management combined with seamless integrated trauma emergency nursing interventions can save patients time, effectively shorten the duration of reception, diagnosis, emergency surgery, and emergency conversion to general wards. This enables patients to receive

作者简介: 赵亚锋, 女, 48岁, 副主任护师, E-mail: 1194677940@qq.com

\*通讯作者: 张银萍, E-mail: 939963834@qq.com

specialized and systematic nursing and treatment, improve patient satisfaction, reduce post-treatment complications, and lower mortality rates.

**【Keywords】** Crisis management; Seamless integrated trauma emergency care; Routine care; Emergency treatment for trauma

随着社会不断进步,我国各行业也在飞速发展,人们的生活水平逐渐提升,因此交通事故、高处坠落等事件发生次数逐渐增多,也就导致外伤患者逐渐增多,据临床数据统计,外伤患者死亡率已经高达 80%,部分患者当发生意外情况,一般均会送至急诊就医,为降低外伤患者死亡率,急诊急救护理工作质量高低尤为重要<sup>[1]</sup>。常规护理工作应从评估病情、监测体征、静脉止血等多个方式开展,虽然可有效完成治疗,但治疗效果并未达到需求,随着医疗事业不断进步,对常规护理工作进行优化,危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理作为新型护理方式可有效改善常规护理工作存在的弊端,不仅可以改善患者治疗效果,优化医疗流程,同时还可以提高医患关系,促进医疗质量改善,应用意义较大<sup>[2]</sup>。基于此,本文为进一步对危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理干预在外伤急诊急救中价值展开探讨,现做探究,并做如下报道:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取在 2022 年 10 月~2023 年 10 月入我院急诊科治疗的 80 例外伤患者作为研究对象,根据急诊急救护理方式不同进行分组,对照组患者采用常规护理干预,观察组患者采用危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理干预,其中对照组中男患者 19 例,女患者 21 例,年龄 20~73 岁之间,平均年龄(49.63±5.36)岁,创伤部位分别为:四肢 9 例,骨盆 6 例,脊柱 3 例,脑部 4 例,腹腔 10 例,胸腔 8 例;观察组中男患者 20 例,女患者 20 例,年龄 21~75 岁之间,平均年龄(50.39±5.07)岁,创伤部位分为:四肢 10 例,骨盆 9 例,脊柱 5 例,脑部 4 例,腹腔 8 例,胸腔 4 例;两组患者资料无差异,可研究对比(P>0.05)。

### 1.2 方法

对照组患者采用常规护理干预,当患者入院后,应立即对患者进行评估,并交接给急诊科室进行治疗与护理,当稳定患者病情后,引导患者家属进行相应手术办理,完成缴费,并由专人辅助患者完成各项检查工作,在此期间,应随时监测患者生命体征,如心率、血压等,观察身体有无出血点,护理人员应根据患者实际情况给予适当吸氧护理,并建立静脉通路,做好止血工

作,随时观察随时做出治疗应变。

观察组患者采用危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理干预,具体护理工作开展内容如下:

危机管理:在开展危机管理工作过程中,应制定相应管理原则,为患者提供正确护理服务,使患者脱离生命危险。在护理过程中,为患者进行相应疾病知识讲解,提高患者对外伤疾病的认知度<sup>[3]</sup>。定期对急诊外伤护理病情建立评估体系,提高疾病判断准确性,将在护理过程中可能出现的意外及突发情况明确进危机管理原则中,进一步为提高治疗率奠定基础。建立危机管理小组,小组成员由护士长及工作年限较长的专业护士人员,同时将护理防范内容明确进制度内,建立应急预案,做好问题解决方式梳理。加强组织管理,定期为小组成员进行培训,培训后进行考核。在护理开始之前,仔细检查救护车上急诊急救设备,不可有缺少情况,为治疗奠定基础<sup>[4]</sup>。

无缝隙一体化创伤急救护理:由护理人员明确患者外伤情况,当接到求救电话后,应立即开展治疗,护理人员应第一时间对患者进行基础资料确定,伤情评估,确定外伤类型、外伤部位等,是否有出血情况,做好禁忌处理,并检查患者呼吸道是否出现堵塞情况,监测患者呼吸频率,通过沟通交流的方式,确定患者是都有意识模糊的情况,通过急救系统将评估情况进行反馈给治疗医生。在转运期间,根据患者实际情况通过治疗人员做好手术室及抢救室工作准备,若有会诊需要,应提前通知各科室,做好会诊工作,并按照规定严格开展护理工作,明确分工,提高急诊治疗率<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比两组患者急诊急救指标数据情况

对比两组患者并发症发生情况

对比两组患者对护理方式满意度情况

### 1.4 评判标准

在整体护理工作开展期间,观察并记录两组患者接诊时长、确诊消耗时长、急诊手术时长及急诊转普通病房时长,耽误时长越低证明护理工作开展质量越高,证明护理效果越明显<sup>[6]</sup>。

观察患者急诊急救工作开展后并发症情况,如感染、应激性溃疡、凝血功能障碍等,计算总发生率,当

并发症总发生率越低证明急诊急救护理工作开展越好, 则护理方式越优。

当护理完成后, 引导患者对护理工作进行满意度问卷调查填写, 分值越高证明患者越满意, 满分 10 分, 分值大于 9 分为满意, 分值小于 9 分且大于 6 分为较满意, 分值小于 6 分为不满意, 满意度越高则护理方式越满意<sup>[7]</sup>。

### 1.5 统计学分析

本次实验数据采用 SPSS20.0 软件进行统计学分析, 其中计量资料对比采用 t 检验, 计数资料对比采用  $\chi^2$  检验, 以  $p < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者急诊急救指标数据情况

通过记录可分析可知, 观察组患者接诊时长、确诊消耗时长、急诊手术时长及急诊转普通病房时长均明显短于对照组, 有研究意义 ( $P > 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 对比两组患者并发症发生情况

观察组患者并发症发生率明显低于对照组, 有研究意义 ( $P > 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 对比两组患者对护理方式满意度情况

观察组患者满意度高于对照组, 有对比意义 ( $P > 0.05$ ), 见表 3。

表 1 两组患者急诊急救指标数据情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数 (n)	接诊时长 (min)	确诊消耗时长 (min)	急诊手术时长 (min)	急诊转普通病房时长 (min)
观察组	40	36.28 ± 3.09	32.25 ± 8.07	40.07 ± 9.27	42.39 ± 5.07
对照组	40	62.98 ± 5.14	69.38 ± 9.07	82.07 ± 10.36	69.07 ± 7.36
t 值	-	10.3698	9.6257	8.6317	9.6689
P 值	-	0.0001	0.0013	0.0012	0.0011

表 2 两组患者并发症发生情况对比 (n, %)

组别	例数 (n)	感染	应激性溃疡	凝血功能障碍	发生率
观察组	40	1 (2.5%)	0	1 (2.5%)	2 (5%)
对照组	40	3 (7.5%)	4 (10%)	3 (7.5%)	11 (25%)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.3289
P	-	-	-	-	0.0013

表 3 两组患者护理满意度情况对比 (n, %)

组别	例数 (n)	满意	较满意	不满意	满意度
观察组	40	23 (57.5%)	16 (40%)	1 (2.5%)	39 (97.5%)
对照组	40	14 (35%)	10 (25%)	16 (45%)	24 (55%)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.5583
P	-	-	-	-	0.0013

## 3 讨论

急诊科室每一刻的工作开展都是在与死亡抢时间, 因此护理工作质量高低是对治疗成功率的重要保障。常规急救护理工作虽然可为治疗工作提供帮助, 但与各个科室的衔接不够紧密, 在急诊过程中, 如果需要会诊, 将会浪费较多时间, 导致护理及治疗不及时, 威胁患者生命安全。为进一步提升外伤患者急救成功率, 需要在急诊前设立应急预案, 建立危机管理制度, 开展有组织性、有纪律性的护理工作, 在此基础上, 实行无缝隙一体化护理干预应第一时间评估患者伤情, 在

转运期间及时通知各个科室准备参与会诊, 正确利用时间, 提升急诊救治成功率。危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理干预作为新型急诊急救护理方式之一, 本文为进一步探究其应用价值, 与常规护理干预相对比, 现得出如下结论: 观察组患者接诊时长、确诊消耗时长、急诊手术时长及急诊转普通病房时长均明显短于对照组, 有研究意义 ( $P > 0.05$ ); 观察组患者并发症 (感染、应激性溃疡、凝血功能障碍) 发生率明显低于对照组, 有对比意义 ( $P > 0.05$ ); 观察组患者满意度高于对照组, 有研究意义 ( $P > 0.05$ )。

综上所述,在急诊急救过程中,通过开展危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理工作,可为患者赢得时间,有效缩短接诊时长、确诊消耗时长、急诊手术时长及急诊转普通病房时长,是患者得到专业化、系统化护理及治疗工作,提高患者满意度,降低治疗后并发症,降低死亡率,值得推荐使用<sup>[8]</sup>。

### 参考文献

- [1] 王瑞琴.危机管理配合无缝隙一体化急救护理在严重创伤失血性休克患者中的应用[J].黑龙江中医药,2021,50(04): 374-375.
- [2] 冯宪梅.危机管理配合无缝隙一体化急救护理在严重创伤失血性休克患者中的应用[J].河南医学研究,2019,28(22): 4187-4189.
- [3] 李丽,李玉琴,张宴霞,刘玉青.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式对外伤急诊患者的影响[J].当代护士(上旬刊), 2019,26(11):125-127.
- [4] 何玮.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,

2019, 4(31):175.

- [5] 周银.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的效果[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(27):181+187.
- [6] 黄娟.危机管理联合无缝隙一体化创伤急救模式在外伤急救中的应用[J].当代护士(中旬刊),2019,26(02):92-94.
- [7] 杨欢欢.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用效果[J].当代护士(上旬刊), 2018, 25(12):129-131.
- [8] 刘娟妹,周娟,陈春花.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用[J].护理实践与研究,2017, 14(20):151-153.

**版权声明:** ©2024 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**