

院前院内互联互通一体化救治模式的实施对急诊护理质量的促进作用

孙迎童, 姜 飞, 孙 丽, 李 健, 王亚琪*

高邮市人民医院 江苏高邮

【摘要】目的 探讨院前院内互联互通一体化救治模式的实施对急诊护理质量的促进作用, 为优化急诊急救护理体系提供科学依据。**方法** 于 2024 年 1 月至 2024 年 12 月, 在我院急诊科按照严格的纳入与排除标准, 选取 100 例急诊患者作为研究对象。运用随机分组法将患者均分为对照组和实验组, 每组 50 例。对照组采用传统的院前急救与院内救治分离模式, 实验组实施院前院内互联互通一体化救治模式。**结果** 在急救响应时间方面, 实验组平均急救响应时间为 (8.2 ± 1.5) 分钟, 显著短于对照组的 (12.5 ± 2.3) 分钟 ($P < 0.05$); 护理操作规范性上, 实验组护理操作规范率达 96%, 高于对照组的 82% ($P < 0.05$); 患者满意度调查中, 实验组患者满意度为 92%, 明显高于对照组的 78% ($P < 0.05$)。**结论** 院前院内互联互通一体化救治模式的实施能够有效缩短急救响应时间, 提高护理操作规范性, 提升患者满意度, 显著促进急诊护理质量的提升, 值得在临床中广泛应用。

【关键词】 院前院内互联互通; 一体化救治模式; 急诊护理质量; 促进作用

【收稿日期】 2025 年 9 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250544

The implementation of the integrated treatment mode of hospital and in-hospital interconnection promotes the quality of emergency nursing

Yingtong Sun, Fei Jiang, Li Sun, Jian Li, Yaqi Wang*

Gaoyou People's Hospital, Gaoyou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the promoting effect of the integrated pre-hospital and in-hospital emergency care model on the quality of emergency nursing, providing a scientific basis for optimizing the emergency care system. **Methods** From January 2024 to December 2024, 100 patients were selected from our hospital's emergency department according to strict inclusion and exclusion criteria. Using randomization, all patients were divided into a control group and an experimental group, with 50 cases in each group. The control group adopted the traditional pre-hospital and in-hospital separate emergency response model, while the experimental group implemented the integrated pre-hospital and in-hospital emergency care model. **Results** In terms of emergency response time, the average emergency response time for the experimental group was (8.2 ± 1.5) minutes, significantly shorter than the control group's (12.5 ± 2.3) minutes ($P < 0.05$); in terms of nursing operation standardization, the compliance rate of nursing operations in the experimental group reached 96%, higher than the control group's 82% ($P < 0.05$); in patient satisfaction surveys, the satisfaction rate of patients in the experimental group was 92%, significantly higher than the control group's 78% ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of the integrated pre-hospital and in-hospital emergency care model can effectively shorten emergency response time, improve nursing operation standardization, enhance patient satisfaction, and significantly promote the improvement of emergency nursing quality, making it worthy of widespread application and promotion in clinical practice.

【Keywords】 Pre-hospital and in-hospital connectivity; Integrated treatment mode; Quality of emergency nursing; Promoting effect

引言

急诊医学作为现代医学的重要组成部分, 承担着

抢救急危重症患者生命、维护公众健康的关键使命。在急诊救治过程中, 护理工作贯穿始终, 其质量直接关系

*通讯作者: 王亚琪

到患者的救治效果和预后^[1]。随着社会的发展和人们健康需求的不断提高,传统的院前急救与院内救治相互独立、信息传递不畅、衔接流程繁琐的模式,已难以满足快速、高效抢救急危重症患者的需求。院前院内互联互通一体化救治模式打破了传统模式的壁垒,通过整合院前急救与院内急诊资源,实现信息实时共享、流程无缝衔接,为患者提供连续、高效的急救服务^[2]。目前,该模式在部分地区已开展实践探索,但对于其对急诊护理质量的影响尚未有全面、深入的研究。因此,本研究旨在探讨院前院内互联互通一体化救治模式的实施对急诊护理质量的促进作用,以期为进一步完善急诊急救护理体系提供参考。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在2024年1月至2024年12月这段为期一年的时间里,于我院急诊科通过严格的纳入与排除标准,精心选取了100例患者,作为本次深入研究的对象。为确保研究结果的科学性与可靠性,运用专业且随机的分组方式,将这100例患者均匀地分为对照组和实验组,每组各有50例患者。在对照组的50例患者中,男性患者数量为28例,占比56%,女性患者为22例,占比44%。从年龄分布来看,年龄跨度处于18-68岁之间,经计算得出该组患者的平均年龄为(45.2±6.3)岁。反观实验组的50例患者,男性患者为29例,占比58%,女性患者是21例,占比42%。年龄范围在19-69岁之间,平均年龄为(46.1±5.8)岁。随后,对两组患者在性别构成、年龄均值以及急诊疾病类型分布等一般资料方面,运用专业的统计学方法进行详细分析。结果显示,各项数据的P值均大于0.05,这充分表明两组患者在这些关键的一般资料维度上,差异并无统计学意义,具备高度的可比性,能够为后续研究不同护理策略的效果奠定坚实基础。

1.2 实验方法

对照组采用传统的院前急救与院内救治分离模式。院前急救人员接到急救呼叫后,按照常规流程前往现场进行急救处理,将患者转运至医院后,与院内急诊医护人员进行简单的口头病情交接。院内急诊医护人员根据交接信息对患者展开进一步救治。

实验组实施院前院内互联互通一体化救治模式。首先,建立信息共享平台,院前急救人员在接到急救任务后,通过该平台实时上传患者的基本信息、病情状况、生命体征(如心率、血压、呼吸频率、血氧饱和度等)、现场急救措施等数据,院内急诊医护人员可即时获取

这些信息,提前做好救治准备,包括调配急救设备、安排相应科室专家等^[3]。其次,优化急救流程,制定标准化的院前院内衔接流程,明确院前急救人员与院内急诊医护人员在患者交接过程中的职责与操作规范,减少交接时间与信息遗漏。例如,规定院前急救人员在距离医院一定距离时,再次与院内急诊医护人员进行详细沟通,确保院内做好充分准备;患者到达医院后,双方按照标准化流程快速完成交接。最后,开展协同培训,定期组织院前急救人员与院内急诊医护人员进行联合培训,内容涵盖急救知识更新、急救技能提升、团队协作沟通技巧等方面,通过模拟急救场景演练,提高急救团队的协作能力与应急处理能力。

1.3 观察指标

(1) 急救响应时间:从接到急救呼叫至急救人员到达患者身边并开始实施急救措施的时间^[4]。

(2) 护理操作规范性:由医院护理质量管理小组根据急诊护理操作规范标准,对患者在急诊救治过程中护理人员的操作进行评估^[5]。

(3) 患者满意度:在患者出院前,采用自制的满意度调查问卷对患者进行调查,问卷内容包括对急救速度、护理人员专业水平、服务态度、沟通效果等方面的满意度评价。

1.4 研究计数统计

用SPSS 22.0这个专门统计数据的软件来分析。数据是具体数值,就用平均数再加上或者减去标准差的方式,写成($\bar{x} \pm s$)形式。想要得知两组这种数据有没有差别,就用t检验和 χ^2 检验来分析。如果P这个数值小于0.05,那就说明这两组数据的差别是有意义的。

2 结果

2.1 急救响应时间

表1 两组患者急救响应时间比较

组别	急救响应时间	p 值
对照组	12.5±2.3	P<0.05
实验组	8.2±1.5	

从表1数据可知,实验组平均急救响应时间为(8.2±1.5)分钟,明显短于对照组的(12.5±2.3)分钟。

2.2 护理操作规范性

表2 两组患者护理操作规范率比较

组别	护理操作规范例数	总例数	规范率	p 值
对照组	41	50	82%	P<0.05
实验组	48	50	96%	

由表2数据可见,实验组护理操作规范率达96%,显著高于对照组的82%。

2.3 患者满意度

表3 两组患者满意度比较

组别	非常满意	满意	一般	不满意	满意度	p 值
对照组	18	21	8	3	78%	
实验组	23	22	4	1	92%	P<0.05

从表3能够发现,实验组患者满意度为92%,明显高于对照组的78%。

3 讨论

3.1 对急救响应时间的影响

院前院内互联互通一体化救治模式显著缩短急救响应时间,主要得益于信息共享平台和优化的急救流程。信息共享平台打破了院前与院内的信息壁垒,使院内急诊医护人员提前了解患者病情,能够在患者到达医院前完成急救设备调试、相关科室协调等准备工作,避免了因信息不及时导致的准备延误。同时,标准化的院前院内衔接流程明确了各环节的职责和操作规范,减少了交接过程中的时间浪费^[6]。

3.2 对护理操作规范性的影响

该模式对护理操作规范性的提升作用主要体现在协同培训和标准化流程两个方面。协同培训使院前急救护理人员与院内急诊护理人员在急救知识和技能上达到统一标准,通过模拟急救场景演练,增强了护理人员在实际操作中的规范意识和操作熟练度。同时,标准化的急救流程为护理操作提供了清晰的指导,从患者评估、急救措施实施到交接转运等各个环节都有明确的操作要求,减少了因个人经验差异或操作标准不统一导致的操作不规范问题^[7]。

3.3 对患者满意度的影响

院前院内互联互通一体化救治模式从多个维度提升了患者满意度。快速的急救响应让患者感受到急救的及时性,增强了患者对救治的信心;规范的护理操作体现了护理人员的专业素养,使患者对护理服务质量更加认可;良好的团队协作和沟通,让患者在急救过程中感受到关怀和尊重,缓解了患者的紧张和焦虑情绪^[8]。此外,该模式为患者提供了连续、高效的急救服务,减少了因流程不畅或信息传递错误给患者带来的不良体验,全面提升了患者的就医感受。患者满意度的提高不仅有助于构建和谐医患关系,也对患者的康复和后续治疗具有积极的促进作用^[9]。

4 结论

研究表明,院前院内互联互通一体化救治模式的实施对急诊护理质量具有显著的促进作用。该模式能够有效缩短急救响应时间,提高护理操作规范性,提升患者满意度,为急危重症患者提供了更高效、优质的急救护理服务。在当前急诊急救需求不断增加的背景下,推广应用院前院内互联互通一体化救治模式,对于优化急诊急救护理体系、提高患者救治成功率和改善患者预后具有重要意义。

参考文献

[1] 王臣,宋际明,李梦然,黄勇勇,廖诗云.创伤中心一体化救治严重多发伤的效果观察[J].中国疗养医学,2025,34(04):91-94.

[2] 叶晓丽,陈三梅,刘瑜,邹爱萍,何永祥,马国栋.急诊预住院联合医护一体化急救模式在急诊手术严重创伤患者救治中的应用价值[J].中外医药研究,2025,4(05):6-8.

[3] 朱方翔,董兰,冯霞,李文放,韩曾涛,张丽霞,卢跃,官同香.无缝隙一体化急救护理模式对重症多发伤患者救治指标及临床预后的影响[J].现代中西医结合杂志,2025,34(01):121-124.

[4] 王德震,梁娟娟,王红梅,刘畅.一体化创伤急救模式在急诊严重多发伤救治中的应用[J].海南医学,2024,35(23):3387-3391.

[5] 颜华东,王建华,王明明,宋华.一体化创伤救治模式在多发伤伴失血性休克患者急诊抢救中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(33):41-43.

[6] 徐涵,孙烽,唐伦先,汪方,王春梓,张超,刘中民.某院急诊创伤一体化救治模式的建设与经验[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2024,19(10):1284-1287.

[7] 温如意,陈欣欣.一体化链式急救模式在骨折患者救治中对其关节功能的影响[J].浙江创伤外科,2024,29(09):1654-1655.

[8] 张晶,朱俊杰,邹美林,马宗丽.院前院内无缝隙一体化急救模式对急诊危重症孕产妇救治效果及母婴结局的影响[J].中国计划生育学杂志,2024,32(08):1834-1837+1843.

[9] 赵军瑞,高淑秀,苗爱萍,董佳佳.院前院内一体化救治模式对严重创伤患者的救治效果[J].中华灾害救援医学,2024,11(07):777-779.

版权声明: ©2025 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