

## 全程护理在急诊危重患者抢救中的价值

阮晶

湖北省通山县中医医院 湖北咸宁

**【摘要】目的** 分析全程护理用于急诊危重病人抢救的价值。**方法** 2019年1月-2021年1月本院急诊科接诊危重病人60名,随机均分2组。试验组采取全程护理,对照组行常规护理。对比抢救成功率等指标。**结果** 从抢救时间和住院时间上看,试验组分别是(42.16±4.28)min、(12.13±1.52)d,和对照组(65.31±9.62)min、(15.53±2.04)d相比更短(P<0.05)。从抢救成功率上看,试验组100.0%,和对照组86.67%相比更高(P<0.05)。从护理质量上看,试验组(98.21±1.62)分,和对照组(92.46±2.59)分相比更高(P<0.05)。从家属满意度上看,试验组100.0%,和对照组83.33%相比更高(P<0.05)。**结论** 急诊危重病人抢救用全程护理,效果更好,抢救时间更短,病情恢复更快,家属满意度也更高。

**【关键词】** 急诊危重; 不良事件; 全程护理; 满意度

### The value of whole-course nursing in the rescue of emergency critically ill patients

Jing Ruan

Hubei Tongshan County Traditional Chinese Medicine Hospital, Hubei Xianning

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of whole-course nursing for emergency critically ill patients. **Methods** From January 2019 to January 2021, 60 critically ill patients were treated in the emergency department of our hospital, and randomly divided into 2 groups. The experimental group took the whole nursing, the control group routine nursing. Compare the success rate of rescue and other indicators. **Results** In terms of rescue time and hospitalization time, the experimental group was (42.16±4.28) min and (12.13±1.52) d, respectively, which were shorter than the control group (65.31±9.62) min and (15.53±2.04) d (P < 0.05). The success rate of rescue was 100.0% in the experimental group, which was higher than 86.67% in the control group (P < 0.05). In terms of nursing quality, the score of experimental group (98.21±1.62) was higher than that of control group (92.46±2.59) (P < 0.05). In terms of family satisfaction, the test group was 100.0%, which was higher than the control group (83.33%) (P < 0.05). **Conclusion** Whole-course nursing for emergency critically ill patients has better effect, shorter rescue time, quicker recovery and higher satisfaction of family members.

**【Keywords】** Emergency critical; Adverse events; Whole-course nursing; satisfaction

对急诊危重病人来说,其病情往往比较严重,且病情进展也较为迅速,病情变化快,若不积极干预,将会导致病人的死亡<sup>[1]</sup>。为此,医院有必要加强对急诊危重病人进行抢救治疗的力度。而护理作为医疗服务中必不可少的一环,其护理质量的高低会对病人的抢救效果造成直接性的影响<sup>[2]</sup>。本文选取60名急诊危重病人(2019年1月-2021年1月),着重分析全程护理用于急诊危重病人抢救的价值,如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2019年1月-2021年1月本院急诊科接诊危重病人60名,随机均分2组。试验组女性14人,男性16人,年纪在19-74岁之间,平均(37.92±4.58)岁;体重在40-82kg之间,平均(54.69±7.21)kg。对照组女性13人,男性17人,年纪在19-75岁之间,平均(38.24±4.01)岁;体重在40-83kg之间,平均(54.92±7.63)kg。病人资料完整,无药敏史,

无精神病史。排除恶性肿瘤临终期者、急性传染性疾病者、中途退出研究者、有精神病史者与过敏体质者<sup>[3]</sup>。2组体重等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

2组都接受常规护理: 检查协助、注意事项告知与病情监测等。试验组配合全程护理: (1) 组建全程护理小组, 任命护士长为组长, 从科室中选拔多名高资历的护士入组, 并对他们进行培训。开展小组会议, 总结危重病人护理工作中存在的问题, 分析原因, 并提出解决对策, 完善护理方案, 优化护理流程。(2) 病人入院后, 护士需予以其热情的接待, 并主动与病人和家属沟通, 以建立起良好的护患关系。强化护患沟通力度, 对于意识清醒者, 需积极与之沟通, 同时帮助病人解决心理问题, 用语言鼓励病人, 尊重病人, 理解病人, 保护好病人隐私。另外, 也可通过面部表情、肢体语言或者眼神等予以病人鼓励和支持。(3) 安排经验丰富的护士对病人进行快速分诊, 评估病人危重等级, 然后根据分级结果, 对其施以针对性的急救护理。积极配合抢救医生的操作, 确保急救工作能够顺利开展, 以为病人赢得最佳的救治时机。迅速为病人开通静脉通路, 予以病人吸氧治疗, 及时对病人呼吸道中的分泌物进行清除, 确保病人呼吸顺畅。严密监测病人体征, 观察病情变化, 若有异常, 立即处理。

(4) 妥善固定各管道, 注意检查管道情况, 避免管道弯曲或者受压。备好急救药品与抢救设备, 如: 急救箱、氧气、呼吸囊和气筒等。待病人病情稳定后, 及时告知家属病人的情况, 同时做好家属的思想工作, 让家属能够安心。

### 1.3 评价指标

- (1) 记录2组抢救时间与住院时间。
- (2) 统计2组抢救成功者例数。

表2 统计家属满意度调查结果表 [n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	30	0 (0.0)	10 (33.33)	20 (66.67)	100.0
对照组	30	5 (16.67)	13 (43.33)	12 (40.0)	83.33
$\chi^2$					6.9254
P					0.0307

## 3 讨论

临床上, 急诊危重病人十分常见, 以严重创伤、

(3) 用自制调查表评估2组护理质量, 涉及操作技术、基础护理与服务态度等内容, 总分100。

(4) 调查家属满意度, 等级评分标准如下: 满意91-100分, 一般71-90分, 不满意0-70分。对满意度的计算以(一般+满意)/ $n \times 100\%$ 的结果为准<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0,  $t$ 对计量资料( $\bar{x} \pm s$ )检验,  $\chi^2$ 对计数资料[n (%)]检验。若 $P<0.05$ , 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 抢救效率分析

从抢救时间和住院时间上看, 试验组比对照组更短( $P<0.05$ )。如表1。

表1 统计抢救效率表 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	抢救时间 (min)	住院时间 (d)
试验组	30	42.16 $\pm$ 4.28	12.13 $\pm$ 1.52
对照组	30	65.31 $\pm$ 9.62	15.53 $\pm$ 2.04
$\chi^2$		10.3148	4.5973
P		0.0000	0.0000

### 2.2 抢救成功率分析

统计结果显示, 对于抢救成功者, 试验组30人, 占100.0%; 对照组26人, 占86.67%。对比可知, 试验组抢救成功率更高( $P<0.05$ )。

### 2.3 护理质量分析

从护理质量上看, 试验组(98.21 $\pm$ 1.62)分, 对照组(92.46 $\pm$ 2.59)分, 对比可知, 试验组得分更高( $t=7.9215$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.4 满意度分析

从家属满意度上看, 试验组100.0%, 和对照组83.33%相比更高( $P<0.05$ )。如表2。

急性食物中毒与心脑血管等疾病为主, 可损害病人身体健康, 降低生存质量<sup>[5,6]</sup>。通过积极的抢救治疗

能够稳定急诊危重病人的病情,但若病人在抢救治疗的过程当中不能得到护士精心的护理,将极易出现不良事件,进而对其抢救效果造成了直接性的影响<sup>[7]</sup>。

全程护理乃新型的护理方法,涵盖了“以人为本”新理念,能够根据病人的实际情况,对其施以专业化的护理,以确保其抢救工作能够有条不紊的进行,从而有助于减少不良事件的发生,提高抢救成功率,缩短抢救时间,改善病人预后<sup>[8]</sup>。

王燕鹏的研究<sup>[9]</sup>中,对76名急诊危重病人进行了常规护理,同时对其中38名病人加用了全程护理,结果显示,干预组抢救成功率97.37%(37/38),比常规组65.79%(25/38)高;干预组家属满意度97.37%(37/38),比常规组73.68%(28/38)高。表明,全程护理对提高病人抢救成功率和改善家属满意度都具有显著作用。对于此项研究,分析抢救成功率,试验组比对照组更高( $P < 0.05$ );分析家属满意度,试验组比对照组更高( $P < 0.05$ ),这和王燕鹏的研究结果相似。分析抢救时间和住院时间,试验组比对照组更短( $P < 0.05$ );分析护理质量,试验组比对照组更高( $P < 0.05$ )。全程护理后,病人抢救成功率得到了显著的提升,且其抢救时间也显著缩短,病情恢复更为迅速,家属满意度也更高<sup>[10]</sup>。为此,医院可将全程护理作为急诊危重病人的一种首选辅助护理方法。

综上,急诊危重病人抢救用全程护理,抢救时间更短,抢救成功率更高,病情恢复更快,护理质量更好,且家属满意度提升也更为迅速,值得推广。

### 参考文献

- [1] 闫玉秀. 全程护理模式对急诊危重患者抢救成功率及满意度的影响[J]. 健康必读,2021(14):138,140.
- [2] 郭彦秀,刘贤敏,孙伟丽,等. 了解急诊危重患者抢救中全程护理的应用与护理效果[J]. 养生保健指南,2021(5):240.
- [3] 杨周阳. 急诊危重患者抢救中全程护理的应用与护理效果研究[J]. 中国医药指南,2020,18(1):230-231.
- [4] 赵丹丹,张朋,张雪芳. 全程护理在急诊危重患者抢救中

的应用方法及应用效果[J]. 健康大视野,2020(14):129.

- [5] 吴婷婷,宋露莎,莫思晴. 对急诊危重的患者实施抢救措施时采取全程护理的方法及价值研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(27):113,124.
- [6] MITTIGA, MATTHEW R., FREY, MARY, KERREY, BENJAMIN T., et al. The Medical Resuscitation Committee Interprofessional Program Development to Optimize Care for Critically Ill Medical Patients in an Academic Pediatric Emergency Department[J]. Pediatric emergency care,2021,37(3):167-171.
- [7] 武晓攀,姚起,刘石朋. 急诊危重患者的抢救治疗中应用全程护理的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(22):53,60.
- [8] 费丽燕,晏琴,李丽莹. 全程护理干预在急诊危重患者抢救中的应用效果探讨[J]. 医药前沿,2020,10(25):165-166.
- [9] 王燕鹏. 全程护理在急诊危重患者抢救中的应用效果观察[J]. 健康之友,2020(12):262-263.
- [10] WAYNE VARNDELL, DOUG ELLIOTT, MARGARET FRY. Assessing, monitoring and managing continuous intravenous sedation for critically ill adult patients and implications for emergency nursing practice: A systematic literature review[J]. Australasian emergency nursing journal: AENJ,2015,18(2):59-67.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年5月20日

引用本文: 阮晶, 全程护理在急诊危重患者抢救中的价值[J]. 当代护理, 2022, 3(3): 176-178  
DOI: 10.12208/j.cn.20220112

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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