

# 护理安全管理模式在急诊科危重患者院内转运中的实施效果评价

邵明珠

宜兴市人民医院 江苏宜兴

**【摘要】目的** 评估护理安全管理模式在急诊科危重患者院内转运中的实际应用效果。**方法** 选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月于本院急诊科就诊且需进行院内转运的 60 例危重患者作为研究对象,随机分为对照组和观察组,每组 30 例。对照组采用常规转运护理措施,观察组实施护理安全管理模式,对比两组转运不良事件发生率、转运耗时、患者及家属对转运过程的满意度等指标。**结果** 观察组转运不良事件发生率显著低于对照组的,平均转运时间短于对照组的,患者及家属满意度高于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 护理安全管理模式可有效提升急诊科危重患者院内转运的安全性及效率,增强患者及家属就医体验,具备良好的临床推广价值。

**【关键词】** 护理安全管理模式; 急诊科; 危重患者; 院内转运

**【收稿日期】** 2025 年 8 月 19 日

**【出刊日期】** 2025 年 9 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250497

## Evaluation of the implementation effect of the nursing safety management model in the in-hospital transfer of critically ill patients in the emergency department

Mingzhu Shao

Yixing People's Hospital, Yixing, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To evaluate the practical application effect of the nursing safety management model in the in-hospital transfer of critically ill patients in the emergency department. **Methods** Sixty critically ill patients who visited the emergency department of our hospital from January 2024 to December 2024 and needed to be transferred within the hospital were selected as the research subjects and randomly divided into the control group and the observation group, with 30 cases in each group. The control group adopted conventional transfer nursing measures, while the observation group implemented the nursing safety management model. The incidence of adverse transfer events, transfer time consumption, and satisfaction of patients and their families with the transfer process were compared between the two groups. **Results** The incidence of adverse events during transfer in the observation group was significantly lower than that in the control group, the average transfer time was shorter than that in the control group, and the satisfaction of patients and their families was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The nursing safety management model can effectively improve the safety and efficiency of in-hospital transfer of critically ill patients in the emergency department, enhance the medical experience of patients and their families, and has good clinical promotion value.

**【Keywords】** Nursing safety management mode; Emergency department; Critically Ill patients; Intra-hospital transfer

急诊科危重患者病情瞬息万变,院内转运是获取进一步诊断和治疗的必要环节,但转运途中因环境变化、设备限制、病情波动等因素,存在诸多潜在风险,据相关研究,传统转运模式下,急诊科危重患者转运不良事件发生率高达 20%-30%,严重威胁患者生命安全<sup>[1]</sup>。常规转运护理多侧重于基础操作,缺乏系统性风险防控与流程优化,护理安全管理模式通过构建标准化流程、强化人员培训、实施动态风险评估等措施,旨在

为危重患者转运提供全程安全保障。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月本院急诊科收治且需进行院内转运的 60 例危重患者。其中男性 35 例,女性 25 例;年龄分布在 18-82 岁之间,平均年龄( $52.3 \pm 10.5$ )岁;涵盖创伤性休克、急性心肌梗死、脑出血、重症肺炎等多种危重症类型。

纳入条件：符合急诊科危重患者诊断标准；具备院内转运指征；患者或家属签署转运知情同意书。

排除条件：中途放弃治疗者；存在严重精神障碍无法配合转运者；因特殊原因无法完成转运流程者。

## 1.2 方法

对照组采用常规转运护理：由责任护士准备转运所需的监护仪、氧气袋、急救药品等设备物资，通知接收科室做好准备，与医生共同护送患者完成转运，并在到达后进行简单病情交接。

观察组实施护理安全管理模式，具体内容如下：

构建标准化转运流程：制定涵盖转运前、转运中、转运后的全流程操作规范，转运前，由急诊医生与责任护士共同对患者进行全面评估，包括意识状态、生命体征、用药情况、管道固定等，填写《危重患者转运风险评估表》，每个项目设有不同的风险等级评分标准，根据总评分将风险分为低、中、高三个级别，根据评估结果制定个性化转运方案。准备转运物资时，严格按照标准化清单进行核对，清单涵盖急救药品、设备、患者病历资料等内容，确保无遗漏<sup>[2]</sup>。

强化多学科协作与沟通：建立急诊科、接收科室、辅助检查科室的实时沟通机制，通过院内信息系统提前共享患者病情资料，明确转运时间与注意事项，转运前 10 分钟再次电话确认接收科室准备情况，确保无缝衔接。在实际操作中，每周召开一次多学科转运协调会议，针对复杂病例进行讨论，制定个性化的转运沟通方案。例如，对于需要进行急诊手术的创伤患者，急诊科提前与手术室、麻醉科、影像科等科室沟通，确定转运路线、检查项目和手术时间，避免因沟通不畅导致的时间浪费和风险增加。

开展专项培训与演练：每季度组织急诊科医护人员进行转运安全专项培训，内容包括转运设备的正确使用与故障排除、常见危急情况的应急处理流程、沟通技巧等，培训采用理论授课、视频演示、实际操作相结合的方式，确保医护人员全面掌握相关知识和技能。培

训后进行严格考核，理论考试成绩需达到 85 分以上，操作考核需达到优秀标准，每月开展一次模拟转运演练，设置不同的场景，如转运途中患者突发心跳骤停、输液管路堵塞、电梯故障等，锻炼医护人员的应急反应能力和团队协作能力，每次演练后进行总结分析，针对存在的问题进行改进<sup>[3-4]</sup>。

实施动态风险监测与干预：转运过程中，责任护士持续监测患者生命体征，重点关注呼吸、心率、血压等指标变化，每 5 分钟记录一次，若出现病情波动，立即启动应急预案，对患者的管道进行动态管理，采用新型的管道固定装置，每 10 分钟检查一次管道的在位情况和通畅性，确保在转运颠簸过程中管道不脱落、不堵塞。

## 1.3 观察指标

转运不良事件：记录转运过程中发生的病情恶化、呼吸心跳骤停、输液管路脱出、监护仪故障等不良事件。

转运时间：自转运决策确定至患者安全送达目标科室的时间间隔。精确记录每个时间节点，包括准备时间、路途时间、交接时间等，以便分析影响转运时间的因素。

满意度：采用自制问卷，从转运安全性、医护人员服务态度、沟通效果等维度进行调查，分为满意、一般、不满意三个等级。

## 1.4 统计学处理

利用 SPSS20.0 系统展开本次的数据统计和分析，计数资料进行  $\chi^2$  检验，以 t 检验计数资料，以  $\bar{x} \pm s$  表示，两组对比分析具有显著性差异 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

观察组转运不良事件发生率为 13.3% (4 例)，显著低于对照组的 36.7% (11 例)；观察组平均转运时间为  $(18.2 \pm 3.1)$  分钟，短于对照组的  $(25.6 \pm 4.2)$  分钟；观察组患者及家属满意度达 90.0% (27 例)，高于对照组的 66.7% (20 例)，组间差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组急诊科危重患者院内转运中的实施效果对比

| 组别       | n  | 转运不良事件发生率 | 平均转运时间 (min)   | 满意度     |
|----------|----|-----------|----------------|---------|
| 观察组      | 30 | 4/13.0    | $18.2 \pm 3.1$ | 27/90.0 |
| 对照组      | 30 | 11/36.7   | $25.6 \pm 4.2$ | 20/66.7 |
| $\chi^2$ | -  | 5.136     | 6.421          | 8.415   |
| P        | -  |           |                |         |

### 3 讨论

护理安全管理模式显著降低了急诊科危重患者转运不良事件发生率,其效果的实现源于多个关键环节的协同作用,转运前的标准化评估与风险分级,能够精准识别患者潜在风险,这种基于量化指标的评估方式相比传统经验判断更为科学、准确,标准化的物资准备清单,避免了因护士个人疏忽导致的设备、药品遗漏,为应对突发情况提供了充足的物质保障<sup>[5-6]</sup>。

多学科协调会议的开展,使得各科室能够提前了解患者病情和转运需求,共同制定转运方案。本研究对于需要进行磁共振检查的神经系统危重患者,急诊科与影像科提前沟通检查时间和特殊要求,确保患者到达后能够立即进行检查,减少了患者在转运途中的等待时间,同时也降低了因长时间等待导致病情恶化的风险,转运前的再次电话确认,进一步保障了接收科室在人员、设备等方面准备就绪,可实现转运过程的无缝衔接。

多样化的培训方式和严格的考核制度,确保医护人员熟练掌握转运相关知识和技能。模拟转运演练设置的各种复杂场景,使医护人员在实战中积累经验,提高了应对突发情况的能力和团队协作默契,在实际转运中,当遇到模拟演练中类似的电梯故障情况时,医护人员能够迅速冷静地采取应急措施,避免了因慌乱导致的操作失误和不良事件发生<sup>[7-8]</sup>。

责任护士高频次的生命体征监测和详细记录,能够及时发现患者病情的细微变化。当患者出现病情波动时,预先制定的应急预案和护士熟练的操作技能,使得能够迅速采取有效的干预措施,阻止病情进一步恶化,新型管道固定装置的应用和动态管理,大大降低了管道脱落、堵塞等问题的发生概率,保证了患者治疗的连续性。

准备时间的缩短得益于标准化流程和清单式管理,减少了物资准备的盲目性和重复性工作,优化后的转运路线规划和多科室的提前准备,使得路途时间和交接时间明显减少,快速、高效的转运有助于患者及时接受后续治疗,对于危重患者而言,每缩短一分钟的转运时间,都可能为挽救生命争取宝贵的机会<sup>[9]</sup>。

转运前与患者及家属充分的沟通,让他们了解转运目的、风险及应对措施,缓解了其对转运过程的恐惧和焦虑情绪,转运过程中医护人员专业、细致的操作和耐心的态度,增强了患者及家属的信任感。在满意度调查中,许多患者及家属表示,医护人员在转运过程中对他们提出的问题能够耐心解答,并且时刻关注患者的

感受,这种人文关怀让他们感受到了尊重和重视,满意度的提高不仅有助于构建和谐医患关系,还能促进患者及家属更好地配合后续治疗,对患者的康复产生积极的影响。

综上所述,护理安全管理模式通过系统化、规范化的管理措施,从风险防控、效率提升、人文关怀等多个维度,有效提升了急诊科危重患者院内转运的安全性与效率,能够改善患者就医体验,在急诊护理工作中具有较高的应用和推广价值。

### 参考文献

- [1] 朱倩倩.护理安全管理模式在急诊科危重患者院内转运中的实施效果评价[J].基层医学论坛,2023,27(15):32-35.
- [2] 黄薇.安全转运护理在急诊科危重患者院内转运中的应用效果观察[J].长寿,2023(6):240-241,244.
- [3] 林翠敏.急诊科急危重症患者转运交接过程中无缝隙护理管理模式的有效性分析[J].中国医药指南,2023,21(33):43-46.
- [4] 赵宏慧,张燕红,高利利,等.规范院内护理转运流程在急诊科危重患者转运中的效果及不良事件发生率分析[J].健康女性,2023(3):117-118,126.
- [5] 于佳.分析院内转运时急诊科危重患者采用安全转运护理模式的效果[J].每周文摘·养老周刊,2023(14):230-232.
- [6] 柏艳,石艺哲,张倩,等.MEWS 评分联合 SBAR 沟通方式在急诊科患者院内安全转运交接中的应用[J].每周文摘·养老周刊,2023(13):167-169.
- [7] 倪崑莲,黄艳林,向洋,等.医院同质化管理策略在携体外膜氧合患者转运质量监控中的效果评价[J].护士进修杂志,2023,38(8):736-740.
- [8] 薛兰芳,韦红,张琰."5S"管理法在院前老年创伤性骨折患者与 120 急救中心联动管理中的应用效果评价[J].卫生职业教育,2024,42(2):125-128.
- [9] 张静敏,余海放,曹钰,等.基于新公共管理理论的新型冠状病毒感染疫情应对政策实证策略:以四川大学华西医院急诊科抢救区为例[J].华西医学,2023,38(11):1726-1731.

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