

优质护理服务在急诊室的应用与体会

洪真真

浙江省温州市苍南县人民医院 浙江 温州 325800

【摘要】目的：探讨观察优质护理服务在急诊室的应用与体会。**方法：**选取2019年11月至2020年11月期间医院急诊科收治的危重症患者40例，并按照随机数字表法将40例患者分为对照组和观察组，急诊抢救期间分别实施常规急救护理与优质护理服务，获取两组相关护理数据并采用统计学方法对比分析。**结果：**观察组的抢救成功率显著大于对照组($P<0.05$)。观察组的并发症发生率小于对照组($P<0.05$)。**结论：**在急诊危重症患者的抢救工作中实施优质护理服务，可提升患者的抢救成功率，减少并发症发生率，值得推广。

【关键词】 急诊危重症；抢救；常规急救护理；优质护理服务

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-1412(2021)26-0113-01

急诊危重症如今已经成为常见疾病，也是急诊科最关注的一类疾病，这类患者具有较高死亡率，对急救与护理的要求比较高。为进一步提升危重症的抢救有效率，临床展开了大量研究。有研究^[1]指出，基于常规急救护理制定并实施优质护理服务，可缩短急救时间，可为患者争取黄金救治时间，可提升患者的生存率，还可改善患者的预后。基于此，本研究主要对比分析优质护理服务和常规急救护理在急诊危重症救治中的应用效果，详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2019年11月至2020年11月期间医院急诊科收治的危重症患者选取40例，并按照随机数字表法将40例患者分为对照组和观察组，每组20例。纳入标准：满足临床的危重症诊断标准；患者家属均对研究知情，自愿配合研究，签署相关文件。排除标准：合并血液性疾疾病或凝血功能障碍；临床资料不完整；尚未到达医院已经死亡患者。观察组男、女患者分别有14例、6例，年龄大小在38~77岁(57.74±7.23)岁。对照组男、女患者分别有13例、7例，年龄大小在37~77岁(57.43±7.16)岁。

1.2 方法

对照组急诊抢救期间实施常规急救护理，到达现场后迅速为患者开放静脉通道，并为患者提供止血、吸氧、固定、生命体征监测等常规急救护理，密切观察患者的生命体征变化，及时将监测结果上报，遵医嘱为患者提供下一步救治。

观察组急诊抢救期间实施优质护理服务：(1) 组建优质护理服务小组：护士长带领急诊科护士学习优质护理服务的相关知识及技能，保证每一位护士均明确标准化护理的相关理念，能够严格遵循护理流程完成相应护理工作。护士长则积极评估急诊科护士的专业护理能力，结合护理能力分级与护理专业特点，将护士科学分成一个个优质护理服务小组，明确每一位护士的实际护理工作内容与护理职责，要求护士能够严格遵循自己的工作职责完成工作内容，能够积极和其他医护人员团结协作，促使抢救工作顺利地完成。(2) 急救准备：小组应结合常见急诊科疾病，规划急救箱的一系列物品，保证急救箱中的物品完全且全面，可胜任各种急危重症患者的急救工作。在患者转运到医院期间，护士还需积极与救护车内医护人员联系，明确患者的生命体征、临床表现、病理特征等，了解患者的病情救治需求，及时将获取的消息上报相关医师，促使医师做好急救准备工作。(3) 病情评估：在患者入院后，护士还需积极结合已知信息与患者实际表现情况，评估患者的病情严重程度。还需积极与患者家属沟通，了解患者的既往病史，提高病情评估的精准性。(4) 急救护理：小组长需带领小组成员参与到患者的急救工作中去，组长还需把控整个护理工作，明确患者的基本病情，结合患者实际需求积极与各科室协调，促使相关科室人员迅速到位。在等待期间，静脉管理护士为患者创建静脉通道，辅助患者完成相关检查工作，积极遵医嘱给予补液，提前做好可能需要应用的各种急救物品。再者，护士还需及时采集患者的血液样本，送入实验室进行检查。监护护士还需辅助患者完成抢救准备，连接心电图等检测仪器进行密切监测，辅助医师完成气管插管、固定包扎以及伤口止血等多种操作。绿色通道人员还需提前开放绿色通道，帮助患者完成转运、交接等工作。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者的抢救结果，经抢救成功存活则为抢救成

功，经抢救依然死亡则为抢救失败。

1.3.2 两组患者的并发症(切口疼痛、皮肤淤青、导管感染、切口感染)发生率。

1.4 统计学方

资料分析采用SPSS 21.0统计软件进行统计分析。

2 结果

2.1 两组患者的抢救效果比较

详见表一。

表1 两组患者的抢救效果比较 [n(%)]

组别	例数	抢救成功	抢救失败	抢救成功率
观察组	20	19	1	19 (95.0%)
对照组	20	16	4	16 (80.0%)
χ^2	-	-	-	13.176
P	-	-	-	0.01

2.3 两组患者的并发症发生率比较

详见表二。

表2 两组患者的并发症发生率比较 [n(%)]

组别	例数	切口疼痛	皮肤淤青	导管感染	切口感染	合计
观察组	20	1	1	0	0	2 (10.0%)
对照组	20	2	1	1	1	5 (25.0%)
χ^2	-	-	-	-	-	14.187
P	-	-	-	-	-	0.01

3 讨论

急诊科的危重症患者以严重外伤患者为主，患者的疾病发生突然，临床症状剧烈且明显，需在第一时间内进行救治与护理，才能维持身体机能，保障患者的生命安全与身心健康水平^[2]。而临床抢救工作的效率以及抢救效果是决定患者是否能够顺利存活的关键。既往临床抢救危重症患者时，多在患者入院后展开相关抢救、护理工作。

优质护理服务明确组建小组，小组成员分工明确，护理内容分明，不存在护理内容重复或部分重合现象，且护士实际操作期间，可共同进行护理操作，并不会对其他护士造成影响，所以可有效缩短抢救时间，让患者在最佳治疗时机获得理想救治。在患者入院后再次评估患者疾病，确定疾病后通知科室人员第一时间前往急救室，为患者提供相应抢救，所以患者的抢救效果与预后情况比较理想^[3]。

综上所述，对急诊危重症患者实施优质护理服务，可获得显著的效果。

参考文献

- [1] 郭旭楠. 急诊科护理中应用优质护理服务的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(55): 255-257.
- [2] 范娟娟. 优质护理服务在急诊科的应用效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(3): 124.
- [3] 戚雯雯, 景峰, 许敬华, 等. 优质护理服务在急诊科的实施与效果[J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(18): 69-71.