

急诊护士对危重患者早期识别能力的现状及提升对策

李莹¹ 柳亚楠¹ 张天惠²

1. 中卫市人民医院 宁夏 中卫 755000

2. 中卫市沙坡头区人民医院 宁夏 中卫 755000

摘要: 急诊科作为医院救治急危重症患者的前沿阵地,急诊护士对危重患者的早期识别能力直接影响着患者的救治效果和预后。本文深入分析了当前急诊护士对危重患者早期识别能力的现状,探讨了影响其能力提升的因素,并针对性地提出了提升对策,旨在为提高急诊护理质量、保障患者生命安全提供参考。

关键词: 急诊护士;危重患者;早期识别能力;现状;提升对策

1 引言

急诊科是医院中重症病人最集中、病种最多、抢救和管理任务最重的科室,是所有急诊病人入院治疗的必经之路。在急诊科,时间就是生命,每一秒的延误都可能导致患者病情恶化甚至失去生命。急诊护士作为最早接触患者、最先参与抢救的医疗人员,其能否在第一时间准确识别危重患者,并采取及时有效的护理措施,对于提高患者的救治成功率、改善预后至关重要。然而,目前急诊护士对危重患者的早期识别能力仍存在诸多不足,亟待提升。

2 急诊护士对危重患者早期识别能力的现状

2.1 识别准确率有待提高

在实际工作中,急诊护士对危重患者的早期识别准确率并不理想。部分护士由于缺乏系统的专业知识和丰富的临床经验,对一些不典型症状或体征的危重患者容易误判或漏判。例如,一些早期表现为轻微腹痛、恶心呕吐的患者,可能实际上是急性心肌梗死、主动脉夹层等严重疾病的前兆,若护士不能及时识别,将延误患者的最佳治疗时机。相关研究表明,急诊护士对危重患者早期识别的准确率在不同医院和科室之间存在较大差异,平均准确率多在 60% - 80% 之间,仍有较大的提升空间。

2.2 识别速度不够快

急诊患者病情变化迅速,要求护士能够快速做出判断。但目前部分急诊护士在面对大量患者和复杂病情时,反应速度较慢,不能在短时间内准确识别出危重患者。这可能导致危重患者得不到及时救治,增加了患者的死亡风险。例如,在突发公共卫生事件或大型灾难事故现场,大量伤员涌入急诊科,护士如果不能迅速识别出病情危重的患者,就无法合理分配医疗资源,影响整体救治效率。

2.3 对潜在危重患者的识别能力不足

除了已经表现出明显危重症状的患者外,急诊护士还应具备识别潜在危重患者的能力。然而,目前许多护士往往只关注患者的当前症状,而忽视了病情的潜在发展趋势。例如,一些老年患者或患有慢性疾病的患者,可能由于长期耐受,症状并不明显,但实际上病情已经十分危急。护士如果不能敏锐地察觉到这些潜在的危险因素,就容易错过早期干预的最佳时机。

3 影响急诊护士对危重患者早期识别能力的因素

3.1 专业知识不足

急诊护理涉及多个学科领域,要求护士具备扎实的医学基础知识、急诊护理专业知识以及相关的临床技能。然而,部分护士在学校期间所学知识有限,进入临床工作后又缺乏系统的继续教育和培训,导致专业知识更新不及时,对一些新出现的疾病、新的诊断技术和治疗方法了解不够,从而影响了危重患者的早期识别能力^[1]。例如,随着医学技术的不断发展,一些新型的心血管疾病、神经系统疾病等的诊断标准和治疗方案发生了变化,如果护士不能及时掌握这些新知识,就难以准确识别相关危重患者。

3.2 临床经验欠缺

临床经验是急诊护士提高对危重患者早期识别能力的重要因素。丰富的临床经验可以使护士在面对复杂病情时,能够迅速做出准确的判断。但目前许多年轻护士由于工作时间短,接触的危重患者数量有限,缺乏应对各种突发情况的经验。在遇到紧急情况时,容易惊慌失措,不能冷静地分析病情,导致识别能力下降。此外,一些护士虽然工作时间较长,但由于长期从事单一岗位的工作,缺乏多科室轮转的经历,对其他科室常见危重疾病的识别能力也相对较弱。

3.3 观察能力不强

观察能力是急诊护士发现患者病情变化的关键。然而,部分护士在工作中缺乏细致入微的观察精神,对患者的主诉和症状不够重视,只是简单地按照常规流程进行处理,而忽略了病情的细微变化。例如,在观察患者生命体征时,只关注数值是否正常,而没有注意到数值的变化趋势和异常波动;在与患者交流时,没有认真倾听患者的描述,导致错过一些重要的病情信息。此外,一些护士由于工作繁忙,没有足够的时间和精力对患者进行全面、细致的观察,也影响了对危重患者的早期识别。

3.4 沟通技巧不足

良好的沟通技巧可以帮助急诊护士更好地了解患者的病情和需求,获取更多有价值的信息。但在实际工作中,部分护士与患者及其家属的沟通能力有待提高。在与患者交流时,不能使用通俗易懂的语言解释病情,导致患者及其家属对病情理解不充分,不能准确提供相关信息;在与家属沟通时,缺乏耐心和同情心,容易引起家属的不满和误解,影响沟通效果。此外,护士与医生之间的沟通也存在一些问题,如信息传递不及时、不准确等,导致医生不能及时了解患者的病情变化,影响对危重患者的诊断和治疗。

3.5 工作压力大

急诊科工作节奏快、任务重、风险高,护士长期处于高度紧张的工作状态,容易导致身心疲惫。过大的工作压力会影响护士的判断力和反应速度,降低其对危重患者的早期识别能力。此外,长期的工作压力还可能导致护士出现职业倦怠,对工作失去热情和积极性,进一步影响护理质量。

4 提升急诊护士对危重患者早期识别能力的对策

4.1 加强专业知识培训

定期组织专题讲座:医院应定期邀请各学科的专家为急诊护士举办专题讲座,介绍最新的医学研究成果、疾病诊断标准和治疗方案,使护士能够及时更新专业知识。例如,针对心血管疾病、神经系统疾病、呼吸系统疾病等急诊科常见疾病,开展系列讲座,详细讲解疾病的临床表现、诊断方法和急救措施。开展在线学习课程:利用互联网技术,搭建在线学习平台,为急诊护士提供丰富的学习资源。护士可以根据自己的时间和需求,自主选择课程进行学习。在线学习课程可以包括视频讲座、案例分析、在线测试等多种形式,方便护士随时随地进行学习和巩固^[2]。鼓励参加学术交流活动:支持急诊护士参加国内外学术交流会议和研讨会,与同行进行交流和學習,了解行业的最新动态和发展趋势。通过学术交流活动,护士可以拓宽视野,学习到先进的护理

理念和技术,提高自身的专业水平。

4.2 积累临床经验

实行导师制:为新入职的急诊护士配备经验丰富的导师,进行一对一的指导和带教。导师可以在日常工作中传授自己的临床经验和技巧,帮助新护士尽快适应工作环境,提高对危重患者的识别能力。例如,导师可以带领新护士参与危重患者的抢救工作,现场指导新护士如何观察病情、评估患者状况和采取护理措施。开展病例讨论和模拟演练:定期组织急诊护士开展病例讨论活动,选择典型的危重患者病例进行分析和讨论。通过病例讨论,护士可以学习到不同疾病的诊断思路和治疗方案,提高对复杂病情的分析和判断能力。同时,开展模拟演练活动,模拟各种突发情况和危重患者的抢救场景,让护士在实践中锻炼自己的应急处理能力和团队协作能力。鼓励多科室轮转:安排急诊护士到其他相关科室进行轮转学习,如重症医学科、心血管内科、神经内科等。通过多科室轮转,护士可以了解不同科室常见危重疾病的特点和治疗方法,拓宽自己的知识面和视野,提高对危重患者的综合识别能力。

4.3 提高观察能力

开展观察技巧培训:医院应组织专门的观察技巧培训课程,教授护士如何全面、细致地观察患者的病情。培训内容包括观察患者的生命体征、意识状态、面色、表情、肢体活动等方面,以及如何从患者的细微变化中发现潜在的危险因素。例如,培训护士如何观察患者的呼吸频率、节律和深度的变化,判断是否存在呼吸困难;如何观察患者的皮肤颜色和温度,判断是否存在循环障碍等。建立观察记录制度:要求急诊护士对患者的病情观察情况进行详细记录,包括观察时间、观察内容、患者反应等。通过观察记录,护士可以及时发现病情的变化趋势,为医生的诊断和治疗提供依据。同时,医院可以定期对观察记录进行检查和评估,发现问题及时时进行反馈和纠正,提高护士的观察能力^[3]。培养护士的责任心和敏锐性:加强对急诊护士的职业道德教育,培养护士的责任心和敬业精神,使其认识到观察病情的重要性。同时,鼓励护士在工作中保持敏锐的观察力,不放过任何一个细微的病情变化。例如,对于一些看似普通的症状,护士要深入思考其背后可能隐藏的疾病,及时时进行进一步的检查和评估。

4.4 提升沟通技巧

开展沟通技巧培训:医院应组织沟通技巧培训课程,教授护士如何与患者及其家属进行有效的沟通。培训内容包括沟通的基本原则、沟通技巧、倾听技巧、表

达技巧等方面。例如,培训护士如何使用温和、亲切的语言与患者交流,缓解患者的紧张情绪;如何倾听患者及其家属的诉求,理解他们的需求和担忧;如何清晰、准确地表达自己的意见和建议,避免引起误解等。进行角色扮演和模拟训练:通过角色扮演和模拟训练的方式,让护士在实践中提高沟通能力。例如,模拟患者及其家属与护士之间的沟通场景,让护士分别扮演患者、家属和护士的角色,进行沟通和交流。在训练过程中,培训师可以及时给予指导和反馈,帮助护士改进沟通方式和技巧。加强医护沟通协作:建立有效的医护沟通机制,加强护士与医生之间的沟通和协作^[4]。例如,规定护士在发现患者病情变化时,应及时向医生报告,并准确传达患者的相关信息;医生在做出诊断和治疗决策后,应及时向护士进行说明,确保护士能够正确执行医嘱。同时,定期组织医护沟通会议,共同讨论患者的病情和治疗方案,提高医护协作效率。

4.5 缓解工作压力

合理配置人力资源:医院应根据急诊科的工作量和患者需求,合理配置护士人力资源,避免护士过度劳累。例如,在高峰时段增加护士的排班数量,确保有足够的护士参与患者的救治工作;实行弹性排班制度,根据护士的工作能力和身体状况,合理安排工作时间和任务。提供心理支持和辅导:关注急诊护士的心理健康,定期组织心理健康讲座和培训,帮助护士掌握应对工作压力的方法和技巧。同时,为护士提供心理咨询服务,当护士遇到心理问题时,能够及时得到专业的帮助和支持。例如,建立心理咨询热线,为护士提供24小时的心理咨询服务;邀请心理专家到医院为护士进行面对面的心理辅导。改善工作环境和条件:优化急诊科的工作环境和条件,为护士提供一个舒适、安全的工作空间。例如,合理布局急诊科的各个区域,减少护士的行走距离;配备先进的医疗设备和急救药品,提高工作效率;

加强科室的通风和采光,改善工作环境质量。

结语

急诊护士对危重患者的早期识别能力是保障患者生命安全、提高急诊护理质量的关键。目前,急诊护士在这方面的能力仍存在诸多不足,受到专业知识、临床经验、观察能力、沟通技巧和工作压力等多种因素的影响。为了提高急诊护士对危重患者的早期识别能力,医院应采取一系列有效的对策,包括加强专业知识培训、积累临床经验、提高观察能力、提升沟通技巧和缓解工作压力等。通过这些措施的实施,可以提高急诊护士的综合素质和业务水平,使其能够更加准确地识别危重患者,及时采取有效的护理措施,为患者的救治争取宝贵的时间,提高患者的救治成功率和预后质量。同时,医院还应不断加强对急诊护理工作的管理和监督,建立健全相关的制度和规范,为急诊护士的工作提供有力的支持和保障。在未来的发展中,随着医学技术的不断进步和急诊护理理念的不断更新,急诊护士对危重患者的早期识别能力也将不断提高,为患者的健康和生命安全保驾护航。

参考文献

- [1] 刘晓敏,魏丽丽,卜娜,等.基于循证的护理安全信息风险预警体系的构建与实证:急诊科危重患者转运风险评估指标体系[J].齐鲁护理杂志,2024,30(09):10-14.
- [2] 邹静怡,刘树炀,姜金霞,等.急诊护士核心能力要素质性研究的Meta整合[J].临床与病理杂志,2024,44(12):1671-1680.
- [3] 林芳,孙燕,孙明娟,等.急诊护士应急能力现状及其与工作投入的相关性分析[J].当代护士(下旬刊),2023,30(12):78-82.
- [4] 李德煌,陈梅,沈佳芬.以核心能力为导向的急诊护士中医技能培养方案与实践[J].中医药管理杂志,2021,29(17):89-90.