

# 急诊ICU护士重症护理中存在问题及对策

樊丰林

山西省运城市中心医院 山西 运城 044000

**摘要:**目的:研究急诊ICU医务人员在重症监护中面临的困难及其处理对策。途径:对我院ICU重症护士开展调研,了解他们所面临的困难以及解决的措施。结论:目前急诊ICU患者在重症护理工作中面临的困难,主要是:对医学的专业知识了解不够、心理素质不高、法律意识不高、操作水平有限。加强科室基础知识的掌握,增强医务人员的意识和心理能力,通过急救各项知识培训的途径。总结:通过对急诊科ICU护士在重症监护中面临的困难进行研究,以此开展针对性的训练,能够有效的提高急诊科ICU护士的整体水平。

**关键词:**ICU护士;重症护理;问题;对策

引言:当前,在科技的促进下,健康领域获得了迅速的增长,同时在健康制度变革的带动下,医疗制度的不断完善,多种的治疗方式层出不穷。对ICU来说,其实重症监护病区,是住诊各种危重症病人的重要地方,对技能、人才、科学的需求更大。由于ICU收治的患者多为急性或慢性病发作的患者,比如心肌梗死、颅脑损伤、电击、外伤、昏迷、休克、车祸等。由于疾病类型不同,在护理期间涉及多个学科,这对ICU护士提出更高的要求。然而受多个方面的影响,ICU护理操作的过程中难免会产生一些问题,一旦出现问题得不到解决,那么患者的抢救效果就会受到影响。因此,对ICU护士护理中存在的问题进行分析,并加以解决有着重要意义。

## 1 对ICU重症护理注意事项

### 1.1 心电监测注意事项

为了掌握ICU病人的生活迹象情况,常需要对病人实施心电监护,在心电监护过程中应注意以下工作:

(1)针对病人情况选用适宜的监护导联,如怀疑病人有心梗,应采用胸导联。(2)在放置监护仪电极时,需在心电除颤极片下留出适当空隙。(3)安置在胸廓左右位置的电极位置需拉开一定距离,以免减弱患者的呼吸信号。(4)若患者油脂多、角质层厚、胸毛多及易出汗等,易造成心电监测伪差,为消除或减小心电监测伪差,护理人员需在监测前用盐水纱布帮助患者擦洗皮肤或用电极片上的小砂轮对局部进行清洁。(5)尽量减少电源、接地等器材,在检查过程中,还应注意尽量减少手机、大型接电物体、超声、电刀等对监护仪造成的供电、接地设备。

### 1.2 用药护理注意事项

ICU病人情况一般比较危重,通常需要护士选择各种方法加以处理,但是,由于ICU所使用的人免疫球蛋白、

人血白蛋白和某些抗生素的使用药品之间都具有配伍禁忌,所以如果护士人员没有掌握此类药品的配伍禁忌,把此类药品错误配伍给病人应用,就可导致病人发生严重药物安全事故,所以,也就必须护士人员充分了解各类药品配伍禁忌,以防止给病人应用配伍错误的药品<sup>[1]</sup>。其次,护理人员也应充分理解不同制剂的药理作用以及使用过程中的注意事项,特别是掌握某些特定药品的滴速,原因是某些特定药品按正常滴速给药,不但无法发挥疗效,同时也可能给病人身体产生一些伤害,如在病人应用尼莫地平、硝酸甘油等特殊药物时,就需合理调解药物滴速,以免其发生低血压现象。

## 2 急诊ICU护士重症护理中存在的问题

### 2.1 医学的知识面较小,缺少专业的重症护理知识

由于重症护理所涉及到的专业面特别宽,没有专门的医院分类标准,也没有专门的年龄特征和性别标志,从而有可能涵盖在医院的任何一个科室中。所以要求急诊ICU护士要具备比较全面的医学理论知识和多学科的危重症监护和专业的护理知识才能担此重任。不过对现在的急诊科ICU护士来说,不少护士缺乏较好的学历,在从事专业以后,缺少一个具体科室的岗位时间较短,相对应的医学知识和医疗理论也相对薄弱,这也将对急诊科ICU重症病人的治疗方面带来很大的困难<sup>[2]</sup>。

### 2.2 护士的急救技能和监护仪器的操作水平有待提高

急诊科ICU是一个跨学科的综合医院,其中包含的疾病种类非常多,同时病症往往都是严重,还面临着一定的负载型,同时患者的全身状态也都有可能出现突发的状况,所以要想顺利完成急诊科ICU护士的工作,护理人员就一定要熟练掌握各项的急救技巧,才能对重症监护室内的各项监护设备加以熟练地运用与保护。而目前,该院急诊科ICU医师的工作时间、经历和掌握知识的熟练

程度也有着很大的差距,导致急症科ICU医疗人员之间的技术仍有着很大的差异。

### 2.3 护理知识掌握不足

急诊ICU护士在常规管理的护理领域,不仅限制在某一阶段内(如少儿护理、老年患者护理),而且也不限制于某一机关和团体,它所涉及的知识范围相当宽泛,包括了内外科、神经科、传染科等,这就需要护士必须熟悉各种专业的医护技术和基础理论知识。

例如,急救记录没有有效进行更新且记载不齐全,特别是接待的伤病人,极少数护士常常只能看到病人的皮肤外伤。并且对一些临床表现和诊断结果没有记载。通常多数医务人员仅对病人的治疗时间进行记载,没有对病人的急救情况进行记载。由于急诊病人具有相对复杂的来源,许多病人会被路人带到急诊科,常常处于昏迷状况中,而不能提供自身完整的信息<sup>[3]</sup>。除此之外,护士因为匆忙急救而忘记为患者做好笔记,在病人情况良好和家属到达时,疏忽了补记问题。

### 2.4 心理素质不高

急诊ICU病人生命体征普遍不稳,而病人的身体情况变化又反复无常,因此要求对其临床护士加以密切的监视,这就需要护士必须有着敏捷的头脑,在出现了特殊状况时能够沉着冷静的加以处置,而针对于急症ICU病人的心理素质来说,则要求其护士面对危重情况时能够有条不紊的加以处理,同时具备较强的反应能力以及问题的自主解决能力,及时发现病人情况的发生,对病人适时采取措施,提高病人的医护效率。

### 2.5 护士与患者和家属之间沟通欠缺

首先,由于ICU是为重症患者治疗观察的地方,与普通病房区别很大,所以对患者家属的约束也不少,例如:重症家属通常每天有近二十分钟的探视时间,导致部分患者家属很不了解情况,自认由于在ICU医院费用比在一般住院的要贵,于是也就理所应当得到了对待,当然有时病人家属也会出现一些接受不了的情况,例如:为什么对生命的物质资源耗费得那么多,还有患者的日常饮食起居怎么照料到的等等一些情况,但其实大多状况的出现往往也是在沟通过程当中才出现的,而且通常属于被动沟通,所以病人也并非总是很情愿,一种是沟通的不够透彻带有一定的情绪成分,导致矛盾的发生。所以沟通对于护士和患者家属之间进行问题解决是非常重要的<sup>[4]</sup>。

## 3 急诊ICU护士重症护理

### 3.1 强化科室护理的理论知识培训

急诊护士的知识需要长期的培训才能完成,才能完成,在医院诊断阶段,院方将挑选了部分的医务人员进

行专业知识培训,在完成了专业的知识水平考核之后,在挑选考核中合格的医务人员将进行针对性的知识培训,又或者挑选了五年以上的急救ICU医务人员将进行带队培训,由专门的医务人员担任主讲医师,并以此介绍了在急救ICU科室发生的病人的类型,救护方法,医护中易存在的情况,对并发症的管理措施和对急症的救治技术等,并在进行训练后还对内容进行了考核,只有在进行了最后的训练考核后方可获得急症ICU护士技术的能力。

### 3.2 严格护士选拔标准,加大学习力度

为了提高ICU护士的综合质量,在护士选拔的过程中,提高标准。首先,选择ICU护士时,要有工作年限限制,禁止选择工作未满2年的护士,在选择前要对护理人员进行专业知识考核,合格工作方可上岗工作<sup>[5]</sup>。其次,在上岗前,科室需要对护理人员进行全面的培训,在此过程中提高护理人员对重症护理内容的了解和认知,同时学会各种应急护理手段。此外,制定严格的管理力度,实施奖惩制度,定期进行护理人员的考核,若考试不合格则取消护士进行ICU重症护理的资格。

### 3.3 提升实践操作水平

针对新进科的护士工作人员,为了避免各仪器的操作问题,应采取"老带新"机制。即经验丰富、资质老的护士工作者带动新人进行日常护士操作,这样可以有效降低临床失范操作问题的出现,也可以达到迅速提高新人护士能力;然后,医院必须经常进行设备的训练项目,研究、总结临床上出现的技术问题情况,训练新器械的运用技巧和注意事项等;最后为了提高操作技术水平,情况许可时,可以联谊比较优秀的省级医院开展交流学习,以开阔护理人员眼界、丰富护士实践、提升护士技术水平<sup>[6]</sup>。

### 3.4 强化与患者交流沟通

重症医学科是一个密闭的环境,长期开启的白炽灯,各种仪器的报警,人员流动的嘈杂,各种繁杂的护理治疗。因此,ICU患者对护理的要求较高,患者在入住ICU初期,因环境陌生、病情严重可能导致患者产生焦虑、恐惧性,在ICU住院阶段,病人就可以对ICU的工作内容产生否认、偏见等的看法。一般人在入住后不久,就会出现不同程度的认知困难和心理障碍,在病人慢慢了解ICU的医学护士工作内容后,就可以产生依赖心理。在疫情常态的控制条件下,婉辞访视(特殊患者如瞻望躁动不安,哭闹的,老人以及小孩的家属带核检测阴性结果可探视),以给予患者安抚。护理人员应主动与患者进行有效沟通,为患者营造良好的环境<sup>[7]</sup>。例如:在夜班或无抢救病人的状况时尽可能关灯或拉围窗帘,减

少仪器报警声响,集中所有护士设备,在操作时动作柔和,给病人提供了一个安全愉快的休息条件。每班在交接班前,管床护士都要做自我介绍,并报告疾病相关诊断和预后,以赢得病人的信赖和配合,并尽量满足护士对病人的所有合理要求。另外,医护人员也要正确判断病人身心情况,并及时给予与其心理帮助和引导,让病人处于平静的心境。

#### 4 讨论

4.1 随着社会主义市场经济的发展,人民群众的生活水平与素养的不断提高,对医护的要求也越来越高,这就对医护的全面素质有了更高的要求,护士不仅要掌握更加扎实的专业生活护理知识,也必须具有更全面的素质。但目前中国国内的重症监护在医学教育水平上参差不齐,考核制度也还没有健全,也缺乏系统的上岗资格证书和专业资质证明制度,与国外水平的差异也较大。

4.2 目前在中国的重症监护教育制度并不是完全标准化,所以对ICU护士进行必要的训练和考评也是无法回避的工作,因此需要进行严格的专业技能训练和专业知识培养,才能成为ICU护士<sup>[1]</sup>。

4.3 重症护理的发展需要兼顾护理直接的效果,关乎重症医学发展,由于现阶段护士在校培训中未接受过重症护士培训的人非常少,不能独立运用一些急救及技术更新的设备,更不能分析观察结果,故仅仅在实践中培训人员是无法适应重症护士发展要求的,因此关于如何组织合理的重症护理教育,培训体系建设是首要和必要的任务。

#### 结语

综上所述,当各个医院的重症患者都在重症监护病区住院时,重症患者的发病率以及重症人发生时的比例,在急诊重症监护医院中都非常的高。而当这些情况同时发生时,急诊ICU医务人员不仅要为患者选择适当的施救方法,还要做好本职的保护工作。全面的救护知识和完整的救护知识对急诊ICU护士抢救病人有着至关重要

作用。所以,富有经验技能全面的ICU护士是促进新护士们掌握技能并迅速发展的良好的导师。所以,急诊ICU护士们在确立发展目标的同时,也对新学习内容引起注意。并努力储备急救的专业知识,并虚心请教技能较全面的护士,通过观察情况逐步提高自己的监护能力,对护理学科知识要广泛掌握,在设备运用上也要通过反复请教不断锻炼,磨练意志培养自己的综合意识,并按照急危重症管理的原则处理实际操作中的问题。目前与发达国家比较不管ICU护理人员的科技和水平是存在着相当差异的。尽管大专院校都有护士的资源,但在基础储备水平以及对护士的专门培训方面都比较欠缺,所以随着培训制度的建立完善,以重症监护作为培训的主要特色,在实施过程当中必须理论联系实际才可以带动急诊ICU医务人员能力的整体提高。

#### 参考文献

- [1]丛美艳,王新宇,董磊.急诊ICU护士重症护理中存在问题及对策探讨[J].中国医药指南,2021,19(15):2.
- [2]高玲.急诊ICU危重症患者行持续化中心静脉压监测的护理方法及对治疗效果的促进作用[J].名医,2020(08):213-214
- [3]刘凤艳.急诊ICU护士重症护理中存在问题及对策[J].中国继续医学教育,2018,10(4):178-180.
- [4]李鹏英.急诊ICU护士重症护理中存在的问题及对策[J].保健文汇,2017(5):165.
- [5]胡杭,崔鸣欧,苏琪琴.以护士为主导的标准集束化护理策略对重症监护室机械通气患者的影响[J].中国药物与临床,2020,20(10):1737-1738.
- [6]张晓娇,王锐霞,田维艳,等.重症监护病房护士护理工作环境与护士职业获益感的相关性研究[J].护士进修杂志,2019,34(24):2229-2231+2252.
- [7]朱瑞刚[1],张宏岩[1],潘虹[2],.探讨ICU护士重症护理中存在问题及对策[J].医学食疗与健康,2018,0(9)