

危重症患者整体性急诊急救与护理效果观察

季美芸

远安县人民医院 湖北 宜昌 444200

摘要：目的：临床上面对危重症患者来说，实施整体性的急诊急救护理方法，观察此种护理方法在危重症患者身上产生的效果。方法：选取医院当中的危重症患者100例为对象展开深入研究，随机均分为观察组以及对照组各50例，其中对照组采用常规护理方法，观察组运用整体性急诊急救护理方法。对比二组病人的急救时间、心脏复苏时间、急救效果及其治疗程度。结论：经过护理后，观察各组病人的急救时间、心脏复苏时间显然要比对照组的低；研究本组病人的救治效果、护士的评价要明显优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结果：就危重症病人而言，实施整体性的急诊急救护理过程中，能够有效降低患者的抢救时长、让患者心脏复苏的时间缩短，提高患者的抢救成功率，进而提高护理工作满意度，值得广泛运用。

关键词：危重症患者；整体性；急诊急救护理；效果

引言：一般地进入到急诊当中的患者病情都比较严重，需要立即采取有效的急救措施，比如急性出血、严重的外伤等，当患者出现意外事故或者在特定因素的影响下突发疾病，病情变化急促且快速，一旦不能在规定时间内完成救治，情况轻的会遗留后遗症，严重的会威胁到患者的生命安全^[1]。结合研究表示，为患者急诊急救过程中提供整体性护理，能提高治疗有效性，提高患者预后效果。因此，文章将重点探讨危重症患者整体性急诊急救护理效果，分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择患者当中的危重症患者以100人为样本对象进行研究，随机均分为观察组与对照组各五十人，其中对照组当中的男性患者26人，女性患者24人，年龄38-75岁，平均年龄（ 47.50 ± 2.50 ）岁；观察组当中有男性的27人，女病人23例，平均年龄37-76周岁，平均年龄（ 46.50 ± 3.50 ）周岁；两组一般数据相比，并不存在显著差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理方法，观察组运用整体性急诊急救护理方法。

1.2.1 急诊无缝隙连接

当医院接到120的急救电话之后，护理工作人员要立即为患者提供科学合理的分诊，通知有关的人员及时做好接诊的准备工作。在进行急诊当中，护理工作人员要陪同患者、实时对患者的临床变化情况进行监测，一旦患者出现异常情况，要立刻通知医生，做好抢救准备工作，为患者争取更多的时间。当急诊科的老年危重症患

者进入到医院之后，需要先对患者展开抢救，然后再补办手续，避免失去患者的黄金抢救时间^[2]。

1.2.2 有效急救

在医生收到急救呼叫以后，应迅速进行接诊准备工作，确保可以顺利进行抢救工作。在进行急救中，护理人员为病人建立好静脉通道，密切对病人的各种身体迹象情况进行观察，积极的协助医务人员，构建出完备的急救措施。针对已发生呼吸机能损害的病人，应及时对病人进行吸氧处理，让患者保持平卧姿势，将患者的头部偏向一边，保障患者呼吸畅通无阻^[3]。

1.2.3 严密交接

老年的急诊危重症患者通常都是需要展开长期住院治疗的，因此急诊室的护理工作人员要及时联系相关科室，并介绍患者在进行急救当中的各种注意事项，并让病房中的护理工作人员及时了解病人的全部情况，方便进行准备操作。当病人转移到病房处理时，要保证给病人仪器保护。等到移交任务完成，要明确签字，将规范化的急救医护技术贯彻在全过程中，为病人带来最全面的医护服务^[4]。

1.3 观察指标

比较两组患者的抢救时间、心脏复苏时间、抢救成功率以及护理满意度。

1.4 统计学方法

研究中所产生的数据资料运用统计学软件的方法来展开处理，并且运用 $P < 0.05$ 的方法来表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者抢救时间、心脏复苏时间以及抢救

成功率 时间明显要低于对照组的低；观察组病人的抢救成功率要经过护理以后，观察组病人的抢救时间、心脏复苏 明显优于对照组 ($P < 0.05$)，具体见表1。

表1 两组患者抢救时间、心脏复苏时间以及抢救成功率比较

| 组别 | 例数 | 急救抢救时间 (h) | 心脏复苏时间 (h) | 抢救成功率 (例%) |
|----------|----|------------|------------|------------|
| 观察组 | 50 | 31.2±11.3 | 3.0±2.1 | 48 (96.00) |
| 对照组 | 50 | 49.6±15.3 | 7.8±5.4 | 36 (72.00) |
| <i>P</i> | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

2.2 对比两组患者急诊护理工作满意度 著高于对照组 ($P < 0.05$)，具体情况见表2。
 护理之后，观察组患者的急诊护理工作满意度要显

表2 比较两组患者急诊护理工作满意度评分 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 护理态度 | 护理技术 | 科室环境 | 转运处理 | 总分 |
|----------|----|----------|----------|----------|----------|----------|
| 观察组 | 50 | 21.2±2.3 | 22.4±2.0 | 23.0±1.8 | 22.8±2.0 | 89.6±8.3 |
| 对照组 | 50 | 12.1±2.3 | 13.2±2.4 | 12.6±2.4 | 13.0±2.5 | 50.8±9.3 |
| <i>P</i> | | | | | | < 0.05 |

3 讨论

在医学的护理操作中，急救外科是医疗急救病人的重点场所，住诊的病人大部分都是外伤严重的，要求护理人员必须掌握较多的基础知识和专业技能，从而保证在救治病人的进程中完成治疗任务，增加救治成功率。通过治疗工作的标准化、科学性和条理化的特点，极大的为病人赢得救治时机，避免病人的情况继续恶化，有效增加病人的救治效果，促进病人的治愈过程^[5]。采用整体性急症抢救护理技术对急症危重症病人发挥的效果明显，可以显著增加急症病人的救治效果，减少急症病人的救治费用，临床疗效显著。

如何对急诊急危重症病人实施合理的救治和护理一直是临床医学中倍受重视的事情。近些年来，老龄化速度提高造成了急危重症病人中老年患者不断增多。意外事故等原因也造成了急诊危重症病人的增多。怎样才能在短暂的时间内高效地对病人实施救治并提高病人的预后效果是急诊科危重症病人救治与护理中的难题^[6]。急诊科危重症病人往往在较短时间内迅速发生，病情迅速且发病变化快，在救治与护理中讲究时机与效果，缩短抢救患者所用时间能够更加有效的增加病人的存活率，减少自杀几率。同时正确的护理与救治方式也可以提高病人的生存率。在此研究中，共选择了符合规定的六十名病人并对患儿实施了分组护理。实验结果显示，对总体的应急抢救护理方式实施和与常规的护士方式的对比中，显示了：总体急诊抢救护士的总体平均抢救用时间低于常规的护士模式；总体急诊抢救护士的总体治疗后死亡率也低于常规组。患者一般都对整体性的护士工作特别关心。由于急救危重症抢救工作质量和病人生命安

全直接有关，所以在急救过程中就应该竭尽全力、争分夺秒，为抢救病人的生命安全争取宝贵时间。急救过程中一旦护理人员发生了错误，会延误急救时机，降低急救疗效，给病人人身安全带来严重威胁。目前，整体性急症抢救护理作为一项新型的救护方式已被人们广泛重视，该技术有效贯穿于抢救工作的全过程中，使完成急症抢救工作更为流程化，同时也有效减少了医护人员的过失发生率，与普通紧急抢救护理技术比较表现出的独特优越性。本次研究将受治病人分成对照组和观察组，分别对他们进行普通急症抢救护理和整体性急症抢救护理，研究结果表明，观察组的急救效果和护理满意度都显著优于对照组，差距显著， $P < 0.05$ ，充分表明了在医院中运用整体性急诊急救管理技术的可行性和必要性。

在整体急症抢救治疗工作中，任何一个疏忽的出现都可能对整体急救效果产生负面影响，为有效保护病人人身安全，使患者获得较为全面的抢救，我们有必要从医学上采取整体急症抢救护理的技术措施，为急救患者安全争取时间。通过上述的研究结论，我们发现了整体急诊急救护理的方法有着绝对化的优势，所以我们在医院中积极推行整体的急诊急救护理方法。由于急症危重症患者病情往往具有着急、危、重的特征，如果处理不当将影响急救疗效，甚至难以保证患者生命安全。而护理中为提升救治效果，临床中通常配合采用相应护理措施进行干预，利于提升急救效果。有关研究表明，将常规护理措施应用于急诊危重症患者抢救中，可起到良好效果。但与之相比，整体性急救护理干预措施，通过对整个阶段进行控制，可缩短急救用时，对患者预后具有改善意义，同时可提升患者家属满意程度。

医疗中的急诊科室是相当关键的一个科室，主要是抢救危重症病人，急救效果直接关乎着病人的生存质量。所以，进行抢救工作时，必须坚持一切以病人为先的服务思想，以缩短现场救治的时限，为病人的救治赢得更多时间。采用整体性急诊抢救管理，包括进行入院的急症抢救管理、急症分诊护理、急症抢救管理，可确保管理项目的系统性、规范化，严格地按照无菌规范运行。由此可见，对急诊危重症病人进行整体性急诊急救管理的作用很好，不仅可以减少现场抢救的费用，并且还可以增加病人的急救成功率、治疗满意度。病人具有较大的特殊性，尤其是对那些处于休克阶段的病人而言，生命安全受到威胁。所以，医务人员必须高效配合，进行抢救，尽力帮助病人由危转安，提高生存率。抢救危重症病人中采用整体性治疗技术，疗效理想，该护理模式要求急诊科加大管理能力，在收到病人的抢救电话后，医务人员在较短的时间内进行对患者情况的早期判断和处置，进行疾病的分类，保证病人及时进行合理的救治，防止医护人员与医疗工作相脱节。工作中，护理人员全程陪同病人，进行管道保护，严格对急救中必须使用到的医疗器械和器材的情况进行审查，运送病人前与医院、科内的工作人员取得联系，做好转运安全保护，防止发生各种不良情况，医护人员应坚持无菌操作原则，降低发生交叉感染的概率。

结语

通常情况下，医院急诊科科室的护理质量无论是对于病人的救治还是患者的治疗都发挥着十分重要的作用，所以除必须提高急诊科人员的专业知识水平和整体素养之外，还必须制定合理的急症抢救保护政策和措施。在过去常规的急症抢救护理方法中，当医院的医护人员在急救就诊后，有关护理人员往往要在等待医生对病人情况进行了初步判断以后，再按照医师的嘱咐来对病人进行临床护理，而医生在这一过程中就很可能耽误了病人的最终护理时间，从医生的判断到具体的执行和实施都面临着相应的时间滞后感问题。但随着这种全新

急症抢救护理方法的广泛运用，急诊科的护理人员能够在第一时间获取到病人身体状况的第一手资料，比如心率、血压等，然后将这些基本的资料以及患者的体态特征传送给急诊科，这样就能为患者入院之后的身体检查以及紧急救治做好准备，以此来有效减少患者进入到医院急诊室之后接受整体性护理诊疗的时间。除此之外，与传统的急诊急救护理措施相比，整体性急诊抢救管理在医务人员间的配合、时间的组织上也有着比较明显的进步，同时护理人员在项目实施阶段还必须始终坚持“以人为本”的管理思想，给与患者较为充分的照顾。在本实验的资料中，可以得出以下结论：病人抢救时限为 (20.45 ± 1.39) min，急救成功率为96.00% (48/50)，这样也就表明了整体性的急诊抢救护士在对急症及危重病人抢救中的护理作用，无论是在急救时间还是成功率上都已经达到了一个很高的水平。

综上所述，在对急诊危重患者实施救治的过程中，整体性急诊急救护理能够有效发挥出在人员之间的配合、急救过程的优化等方面的优势，能够有效缩短患者入院诊疗的时间，促进患者抢救成功率的提高，应当得到进一步的普及与推广。

参考文献

- [1]刘静.整体性急诊急救护理在急诊危重症患者中的应用研究[J].中国现代医生,2020,58(26):164-167.
- [2]田小曼.对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果进行分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(22):138.
- [3]王红.急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的临床效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(21):119-120.
- [4]王莉,白建卫.对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果分析[J].人人健康,2020(14):415.
- [5]付月.危重症患者整体性急诊急救护理效果观察[J].黑龙江科学,2021,12(4):2.
- [6]陈越.急诊危重症患者应用整体性急诊急救护理的效果分析[J].常州实用医学,2021,37(3):2.