

急诊护士在急诊抢救中的预见性护理思维

曹 晗

海军第971医院崂山医疗区 山东 青岛 266102

摘 要: 急诊抢救工作存在突发、复杂、高风险的行业特点,这项工作对护理人员的专业思维与实操能力有着较高要求。本文以急诊预见性护理思维为研究对象,梳理该思维的核心内涵与基础特征,分析其临床应用价值与人才培养要点,归纳对应的临床应用原则,从多维度梳理可行的优化策略,用以培养护士的风险防控能力,规范急诊护理工作流程,切实提升急诊整体护理质量与急救工作成效。

关键词: 急诊护士; 急诊抢救; 预见性护理思维

引言: 急诊科室承担着院内急危重症患者的主要救治工作,患者病情往往变化较快,临床不确定风险也相对较多,传统的被动护理模式已经无法适配当下的急诊救治工作标准。预见性护理是急诊专科发展的重要方向,也是保障临床急救安全的核心思维。本文结合急诊临床工作实际,研究该护理思维的培养方法、应用原则与优化路径,以此完善传统护理的思维短板,推动急诊护理工作规范开展,为提升临床急救护理整体质量提供理论参考。

1 急诊抢救中预见性护理思维的核心内涵与应用价值

预见性护理思维是现代整体护理理念衍生的新型临床思维方式,护士可以依托自身专业理论与临床经验,结合患者体征指标和疾病发展规律,提前研判病情变化、潜在并发症与各类护理风险,主动制定并落实前置护理干预措施,打破了传统护理被动等待医嘱的工作模式。该思维贯穿急诊接诊、抢救、监测、转运的完整流程,具备前瞻性、动态性、系统性与高效性的专科特质,能够适配急诊高强度、高风险的救治环境^[1]。和常规急诊护理模式相比,预见性护理不再局限于事后对症处置,更加注重全程主动防控,能够帮助护士动态掌握患者病情变化,提前排查各类危重隐患,有效降低急诊护理安全风险,缩短急救准备时间,提升患者救治成功率。这种思维模式可以持续优化急诊护理工作体系,弥补传统护理的滞后性缺陷,提升护理工作的专业性与针对性,也能改善护患沟通氛围,减少护理纠纷,助力急诊护理工作实现精细化与规范化发展

2 急诊护士抢救中预见性护理思维的培养要点

2.1 夯实急诊专业理论知识体系

专业理论储备是急诊护士构建预见性护理思维的重要基础,如果医护人员缺少完整的理论支撑,其病情判断和风险评估工作就会失去科学依据,思维判断结果也

会出现偏差。急诊病症覆盖多个临床专科,病症类型繁杂,各类急症的发病原理、临床表现、病情演变规律及并发症特征均存在明显差异,护士需要熟练掌握各类急诊疾病的基础内容,明确病症早期隐匿表现、病情发展特点、高危诱因及危重预警指标,辨别生命体征波动的病理属性,同时主动学习急诊领域的全新理论与技术理念,更新个人知识储备,完善疑难、复合型急症的预判逻辑,稳固自身预见性护理的思维基础。

2.2 强化急诊临床综合判断能力

临床综合判断能力是急诊护士形成预见性护理思维的核心条件,这项能力会直接影响病情预判的准确程度,也会左右临床护理干预措施的实际效果。急诊救治环境较为复杂,患者的临床症状存在明显个体差异,多数急危重症患者早期症状并不典型,临床误诊和漏诊的概率相对较高^[2]。护士需要持续锻炼自身的病情观察与分析判断能力,避免单一依靠检查数值判定病情,护士应结合患者基本情况、病史资料、发病原因、临床体征及辅助检查结果,综合研判患者整体病情,识别高危风险,预估病情走向,区分患者病情轻重缓急,合理调配护理资源,以此落实分级防控的护理工作目标。

2.3 树立主动前瞻的护理工作理念

护理思维理念的革新,是护士养成预见性护理能力的关键,老旧的被动护理模式,会在很大程度上限制护士的风险预判水平与主动服务意识。多数急诊护士长期遵循固有工作模式,单纯依照医嘱完成护理工作,思维模式相对固化,欠缺主动观察病情、自主思考问题、提前开展干预的工作意识,很难适配急诊高强度、高风险的抢救工作要求。护士需要及时更新自身护理理念,树立预防为主、主动研判、全程防控的工作思维,主动参与病情评估、风险管控和流程优化,在护理操作前预判风险,在抢救过程中监测患者状态,逐步完成从被动执

行工作到主动预判干预的思维转变。

2.4 提升应急统筹与风险预判素养

急诊抢救工作整体存在突发性和复杂性,抢救开展过程中会同步出现多项操作、流程及安全风险,这就对急诊护士的应急统筹能力和风险预判素养提出了较高要求。护士在紧急抢救场景中需要保持平稳心态,有序梳理并落实各项护理操作,规范推进整体抢救流程,可以有效避免秩序混乱引发的护理疏漏。护士也要建立整体工作思维,全面研判患者病情波动隐患、临床操作风险、设备运行隐患、物资储备缺口及转运安全问题,提前排查各类常见隐患,规避护理失误与病情突发恶化等安全问题,以此保障急诊抢救工作可以安全平稳开展。

3 急诊抢救中预见性护理思维的临床应用原则

3.1 生命优先原则

生命优先原则不仅是急诊救治工作的根本准则,也是护士开展预见性护理工作的首要遵循依据。急诊抢救的根本任务是保护患者生命体征,控制病情持续发展,护士开展的各项病情预判与护理干预工作,都需要以患者生命安全作为核心出发点^[3]。护士在临床工作中运用预见性思维时,需要优先排查各类能够危及患者生命的高危因素,重点关注机体呼吸、循环系统的功能异常问题,对各类致命性风险做到提前判断、及时干预与规范处理。当患者同时存在多项病情风险时,护士需要快速区分风险轻重等级,舍弃次要护理问题,集中现有护理资源管控致命风险,帮助患者稳定生命体征,护理流程与预判角度的调整优化,都需要始终坚守生命安全优先的核心工作导向。

3.2 精准预判原则

精准预判原则可以有效保障急诊预见性护理工作的整体质量,护士在临床工作中如果出现主观化的错误判断,就很难规避临床安全隐患,也会造成护理资源的不合理消耗,会对正常救治工作造成延误,进而引发各类护理安全问题。预见性护理的判断过程并不依靠主观猜想,护士需要结合自身专业理论、临床工作经验以及患者的客观检查数据完成综合研判。护士在开展病情评估工作时,需要严格遵循精准化的工作要求,依照疾病发展规律与患者实际病情,针对患者个体情况开展针对性的风险评估,及时识别病情预警信号与潜在并发症,根据研判结果制定适配的护理干预方案,让前置护理工作贴合患者真实病情,以此完成标准化的预判、干预与风险防控工作。

3.3 全程动态原则

急诊患者的病情状态始终处于持续变化的过程当

中,固定、单一的判断思维并不适用于急诊抢救工作,全程动态预判也就成为预见性护理思维的重要应用准则。患者在急诊接诊、病情评估、临床抢救、病情观察及院内转运的整个救治流程中,病情状态都存在变动的可能,阶段性的预判结论和护理方案,往往无法适配患者全程的病情发展变化。护士需要摒弃静态固化的研判思维,对患者生命体征、躯体症状、意识状态及检查数据开展持续性监测与分析,实时更新病情判断结果,同步调整护理干预方式与风险防控重点,护士需要对病情平稳的患者持续监测复发隐患,对病情加重的患者及时提升防控等级,以此实现急诊抢救全流程的动态研判与闭环防控管理。

3.4 协同高效原则

急诊抢救属于多岗位、多学科相互配合的系统性工作,仅凭单一护理岗位的预判与干预工作,很难完成完整的急救任务,协同高效也就成为预见性护理思维落地应用的重要原则。护士在临床工作中运用该思维时,需要树立团队协作意识,主动和临床医师、辅助检查科室及其他护理人员开展工作对接,实现病情信息共享,护理措施同步,工作流程衔接。护士可以将提前研判的病情风险、患者救治需求、物资设备需求及时上报,为医师制定诊疗方案提供参考依据,也可以结合整体抢救进度提前落实各项前置护理准备,保障医护操作能够无缝衔接。护理团队可以通过分工研判、各司其职的工作模式,规避工作重复与流程脱节的问题,以此提升整体抢救工作的运行效率。

4 提升急诊护士预见性护理思维的有效策略

4.1 构建系统化常态化培训体系

医院需要搭建常态化、系统化的急诊护理培训体系,根据护士从业年限、业务水平和临床经验的差异,设置分层分类的培训内容,以此解决统一培训针对性不足的问题。培训工作可以区分不同层级护士的能力需求,分别开展基础理论、高阶预判和专项统筹相关教学内容,课程内容需要贴合临床实际工作,规避空洞的理论教学。医院还要建立常态化考核机制,丰富考核形式与考核内容,重点测评护士的临床预判思维能力,对考核不达标人员开展强化培训^[4]。科室可以借助仿真急救场景开展专项模拟训练,锻炼护士的病情研判与应急处置能力,帮助护士补齐思维短板,积累临床工作经验。

4.2 完善急诊护理标准化工作流程

医疗机构需要不断完善急诊护理标准化工作流程,细化分诊预判的统一标准,护士可以依托患者各项基础信息制定病情分级依据,减少个人主观判断带来的误

差,从接诊源头落实预见性护理工作,规避分诊失误造成的救治延误。科室需要规范急救前置准备流程,将预判思维融入抢救前期工作,护士可根据初步病情判断提前完成基础抢救准备,统一的操作规范能够弥补个人经验不足的问题,有效压缩抢救筹备时长。医院还要建立覆盖患者全程的动态监测机制,明确不同病情等级患者的观察重点与监测频次,制定异常病情的处置流程,帮助护士及时识别病情变化,落实干预措施,形成完整的临床护理闭环。

4.3 优化急诊护理团队协作模式

急诊科室可以通过优化团队协作模式,提升整体预见性护理的工作成效,医院需要建立标准化的医护协同机制,打通医护岗位的工作隔阂,促进病情预判信息的双向流通,让诊疗工作和护理干预能够同步开展^[5]。科室可以细化护理团队的岗位分工,明确各岗位护士的风险预判职责,覆盖病情变化、物资设备、转运安全等各类风险维度,通过岗位信息互通弥补单人思维存在的局限,提升团队整体研判水平。科室还可以搭建内部交流学习平台,组织护理人员定期开展工作研讨和经验复盘,总结日常工作中的易错问题和思维短板,帮助护理团队统一思维标准,积累临床预判经验,实现团队综合能力的稳步提升。

4.4 健全护理质量管控与反思机制

急诊科室需要建立完善的护理质量管控与反思机制,科室可以搭建对应的质量评价体系,将预见性护理思维的落地效果纳入常规护理考核范围,从多方面制定量化评分标准,定期考评护士的临床思维运用情况,帮助工作人员及时发现自身能力短板,规范日常护理工作模式。科室还要落实常态化复盘制度,分层总结日常急

救工作中的优势与不足,从思维层面分析问题成因,制定对应的整改方案,持续优化护士的临床研判模式。医院可以配套完善相关激励机制,将思维考核结果与护士个人工作考评挂钩,调动人员自主提升能力的积极性,同时提供常态化学习渠道,保障护士思维水平能够长期稳步提升。

结束语

综上所述,预见性护理思维属于急诊护士的重要专业素养,能够适配临床急救的工作特点与发展趋势,规范落实相关应用原则,提升护士的理论基础与研判能力,可以有效革新传统急诊护理的工作模式。科室完善培训体系、工作流程、团队协作及质量管控机制,能够稳步强化护士的风险预判与应急处置水平,减少临床护理安全隐患,缩短急救处置时间,助力急诊护理工作朝着标准化与精细化方向推进,整体提升临床救治与护理服务质量。

参考文献

- [1]徐平.预见性护理在急诊严重创伤患者抢救中的应用效果[J].中外医药研究,2025,4(30):136-138.
- [2]朱丽利,沈凡琪,王洪翠.预见性护理对急诊创伤性休克患者院内抢救效果分析[J].中外医学研究,2025,23(31):127-130.
- [3]陈洁.预见性结合评判性思维在急诊危重患者护理教学中的研究[J].医学前沿,2025(2):117-118.
- [4]杨慧.预见性护理在急诊抢救室危重症患者中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(1):184-187.
- [5]陈彩凤,李滨,余琼燕,苏燕凤.预见性护理在急诊分诊中的应用[J].中国城乡企业卫生,2026,41(2):66-68.