精细化管理在急诊创伤患者中的应用

苏菲燕　刘羽娟*
宁夏医科大学总医院　宁夏　银川　750000

摘　要：急诊创伤是急诊科接诊频次较高的急危重症类型，具有发病突然、病情进展快速以及合并症状复杂的特点，整体救治工作节奏紧张且风险点多。本文通过梳理精细化管理的基础理论与核心特征，结合急诊创伤患者的疾病特点与临床救治难点，针对性完善标准化救治流程体系。细化医护岗位职责分工，强化创伤分级动态评估落实，规范多学科协作衔接机制，系统构建适配急诊临床场景的精细化管理实施体系。

关键词：精细化管理；急诊；创伤患者；应用

引言

传统急诊管理模式偏向经验化运行，整体管控较为粗放，流程细化程度不足，岗位执行标准不够清晰，在高强度急救工作中容易出现流程衔接滞后、伤情评估片面、资源调配不合理等各类问题。随着现代医疗质量管理体系的不断升级，精细化管理逐渐成为提升临床服务质量、规范诊疗行为、规避医疗风险的重要手段。该管理模式以细化流程、明确责任、全程管控、持续优化为核心，能够有效改善传统管理模式的漏洞与不足，适配急诊创伤高压力、高时效、高风险的工作特性。

1 相关理论概述

1.1 精细化管理的核心内涵与管理特点

（1）精细化管理的核心本质是精准管控与责任落地，强调以制度为基础，以细节为抓手，依托系统化的管理体系规范全员工作行为。在整体管理体系运行过程中，该模式始终遵循严谨的管控逻辑，摒弃模糊化的工作标准，让每一项工作都有对应的执行依据和考核标准。同时精细化管理注重全过程管控，不再只关注最终的工作结果，而是对工作开展前、工作过程中以及工作完成后的全流程进行监督把控，从源头减少不规范操作带来的各类问题，实现管理工作的闭环运行。（2）相较于传统管理模式，精细化管理具备极强的系统性与细致性。传统管理模式大多采用统一化的管理标准，忽视不同岗位、不同工作环节的差异性。而精细化管理会结合工作实际特点，针对性细化管控内容，实现差异化、精准化管理[1]。该模式具备明确的权责划分优势，能够清晰界定各岗位工作人员的工作职责与工作范围，有效避免工作推诿、职责重叠以及管理盲区等问题，让各项工作有序推进。（3）持续性优化也是精细化管理的重要特点，该管理模式并非一成不变的固定体系，会根据工作运行过程中出现的各类问题及时调整优化管理方案。通过常态化的数据分析与工作复盘，不断完善管理流程、细化管控标准，持续弥补管理体系中的不足。将这一管理模式应用于医疗领域，能够有效改善传统医疗管理的粗放问题，规范临床救治与护理流程，为患者提供更专业、更规范、更优质的医疗服务。

1.2 急诊创伤患者疾病特点与救治难点

（1）急诊创伤患者的病情往往具备复杂性和多样性的特点。创伤损伤部位并不固定，可单一存在也可多部位合并出现。多发创伤会同时累及机体多个组织和器官，各类损伤症状相互叠加，会打乱患者身体正常的机能代谢。患者入院后常常伴随疼痛刺激，失血休克以及意识状态异常等多种合并症状，整体病情表现繁杂，容易出现病情评估不全面的情况，对临床快速诊断提出了极高要求。（2）在临床救治工作中，急诊创伤的救治难点主要体现在时间紧迫性和流程复杂性两个方面。创伤患者的黄金救治时间十分有限，需要医护人员在短时间内完成病情评估，体征监测，伤情分类以及初步救治等多项工作。传统粗放式的救治管理模式容易出现流程衔接不畅，分工落实不到位等问题。（3）创伤患者病情动态变化性较强，机体状态随时可能发生恶化。医护人员需要全程动态监测患者各项生命体征，及时调整救治方案。繁琐且紧凑的救治流程容易出现细节疏漏，引发并发症或救治延误等问题。这也让传统常规管理模式难以适配急诊创伤高强度，高节奏的救治工作，急需精细化管理模式优化整体救治流程。

1.3 急诊创伤临床管理的基本原则

（1）时效性原则是急诊创伤管理的核心准则，创伤患者的病情进展具备极强的不确定性，有效救治时间直接关乎患者预后状态。临床管理工作需要始终围绕快速响应的核心要求，精简冗余工作环节，压缩整体处置时长。通过优化接诊流程、落实快速伤情评估、及时开展

对症救治，最大程度抢抓黄金救治时间，避免因流程滞后或处置迟缓造成病情恶化，切实保障患者生命安全。（2）安全可控原则是临床管理的基础底线，急诊创伤救治工作节奏快、操作密集，极易出现细节管控疏漏[2]。管理工作需要严格遵循医疗安全规范，细化每一项操作标准，规范用药、清创、止血、监护等核心诊疗环节。同时强化风险预判意识，提前识别休克、感染、器官损伤等潜在风险，提前做好防控预案，从源头降低临床不良事件的发生概率，保障全程救治安全。（3）整体系统性原则同样不可或缺，急诊创伤救治并非单一科室的独立工作，涉及多岗位、多环节的协同配合。临床管理需要统筹全局，协调医护、检查、转运等各项工作，理顺各岗位工作衔接流程。打破传统碎片化的管理模式，实现诊疗工作的无缝衔接，让整体救治工作更加有序规范，全面提升急诊创伤临床救治的整体质量与规范性。

2 精细化管理的实施要点

2.1 完善标准化救治流程体系

（1）构建标准化救治流程需要覆盖患者入院后的全诊疗环节，实现全过程的流程细化与规范统一。从院前接诊、入院初步评估、生命体征监测，再到创伤处理、辅助检查、对症治疗、科室转运以及病历交接，每一个工作步骤都需要制定清晰规范的操作流程。通过细化各环节的操作内容和执行顺序，能够有效规避随意化操作带来的诊疗漏洞，让整体救治工作有序推进，稳步提升急诊整体处置效率。（2）标准化流程建设还需要结合急诊创伤的病情特点进行针对性优化，针对创伤患者病情变化快、隐匿风险多的特征，流程体系需要增设动态核查与重复评估的相关内容[3]。在固定诊疗流程的基础上，根据患者伤情轻重划分不同的处置流程，区分轻症创伤与重症多发创伤的救治步骤，避免统一化流程造成的资源浪费或救治延误，实现分层分类的标准化救治管理。（3）标准化流程体系需要配套对应的执行规范和约束标准，在明确操作步骤的同时，细化各环节的处置时限、操作规范和质量要求，让医护人员的各项操作都有据可依。同时摒弃固化死板的管理模式，结合临床实际运行情况持续优化流程细节，及时删减冗余环节，补齐流程短板。通过全方位完善标准化救治体系，能够有效打通各诊疗环节的衔接壁垒，提升急诊创伤救治的规范性和统一性，为精细化管理的全面落实筑牢流程基础。

2.2 细化医护人员岗位职责

细化医护人员岗位职责，是推进急诊创伤精细化管理落地的重要保障，能够从人员管理层面提升急救工作的有序性与高效性。（1）细化岗位职责需要立足急诊创伤救治的全流程，结合不同岗位的实际工作内容进行分层划分。科室需要打破以往笼统的岗位界定方式，将接诊评估、体征监测、创面处理、器械配合、物资调配、信息记录和交接转运等各项细分工作，逐一对应到固定岗位人员。明确各个岗位对应的工作内容和履职要求，让每位医护人员都能够清晰掌握自身的工作范围，彻底改变以往依靠个人经验分工的工作模式，实现岗位工作的标准化落实。（2）在岗位细化的基础上，还需要明确各岗位的工作标准与责任归属。急诊急救工作容错率极低，任何细微的岗位疏漏都可能影响患者整体救治效果。通过细化岗位责任，可以实现救治工作的层层压实，做到每一项操作都有对应的负责人，每一个工作环节都有对应的管控主体。有效规避推诿扯皮、履职不到位以及工作遗漏等常见管理问题，让急救工作的各个环节都可以精准落地执行。（3）岗位职责细化需要兼顾岗位之间的衔接与配合，不能单纯进行独立划分。急诊创伤救治属于协同性极强的集体工作，各岗位之间存在紧密的工作关联。细化职责的过程中需要明确岗位交接内容、协作流程和配合要求，保证各岗位在独立履职的基础上能够高效联动。通过精细化的岗位分工与协同机制，全面优化科室人力调配效率，稳定临床救治质量，为急诊创伤精细化管理体系的稳定运行提供坚实的人员制度支撑。

2.3 强化创伤分级动态评估落实

（1）创伤分级评估工作需要依托规范化的评估标准开展，摒弃主观判断的粗放评估方式。医护人员在患者进入急诊区域后，需要第一时间完成基础体征监测和创伤评估。结合患者的意识状态、呼吸循环功能、损伤部位和体表损伤程度，对患者伤情进行客观分级[4]。通过标准化的分级依据，规避个人经验判断带来的评估偏差，杜绝伤情高估或低估的问题，为后续分级救治提供可靠的判定依据。（2）不同于单次静态评估模式，动态评估是创伤分级管理的核心重点。急诊创伤患者的病情具备不稳定性，初期评估结果无法长期适配患者的病情状态。部分患者初期伤情表现相对平稳，随着时间推移可能出现隐匿性损伤发作，生命体征会出现突发波动。坚持动态评估机制，能够让医护人员持续跟进患者病情变化，定时更新伤情分级状态，及时调整对应的救治方案，避免因病情突变引发安全风险。（3）落实分级动态评估还需要配套完善的执行监督机制，保障评估工作不流于形式。科室需要明确评估的时间节点、操作流程和记录规范，要求医护人员严格按照标准完成初评、复评和持续监测工作。针对重度创伤患者需要缩短评估间

隔，全程紧盯病情变化，保证各类潜在损伤和病情波动可以被及时发现。通过全方位强化创伤分级动态评估的落地力度，可以精准区分不同伤情患者的救治优先级，实现医疗资源的合理化分配，最大限度规避救治延误问题，夯实急诊创伤精细化管理的临床实施基础。

2.4 规范多学科协作衔接机制

（1）多学科协作衔接机制需要提前明确参与救治的相关科室响应要求，搭建稳定的联动框架。当接收伤情复杂的创伤患者时，相关专业人员可以按照预设的协作体系快速参与诊疗工作，不再依靠临时呼叫等待的被动模式。这套协作框架会统一各科室参与救治的基本职责，明确各自需要完成的诊疗内容，减少不同专业之间工作范围的冲突或是空白区域，让多学科团队能够围绕患者伤情开展协同处置。（2）信息互通是保障多学科协作顺畅运行的核心，以往科室之间交接依靠口头转述，信息完整性很难得到保障。规范衔接机制之后，会建立统一的信息传递路径，将患者的伤情评估结果，生命体征数据，已经开展的处置操作和用药记录完整同步给所有参与救治的人员[5]。每一次信息传递都做好对应的记录留存，减少信息失真的情况，帮助不同专业的医护人员同步掌握患者的整体状态，以此制定相互适配的诊疗方案。（3）协作衔接还需要理顺不同阶段的交接流程，覆盖接诊处置，检查转运，病房交接等各个环节。各岗位人员在工作交接时，需要按照统一的内容顺序完成伤情信息的传递，避免关键诊疗内容被省略。同时建立常态化的复盘机制，针对协作过程中出现的衔接不畅问题进行梳理总结，持续优化响应流程和信息传递方式。通过不断完善多学科协作衔接机制，可以消除跨科室救治的阻滞环节，提升复杂创伤的处置效率，让精细化管理在多专业联合救治场景中持续发挥作用。

结束语

总之，在急诊创伤临床工作中落实精细化管理，可以实现救治流程的规范化运行，让各项诊疗操作都具备清晰标准。能够进一步压实医护岗位责任，提升伤情评估的精准度与时效性，强化多学科协同救治能力，最大限度压缩无效救治时长，减少人为操作疏漏与流程衔接隐患。整体管理模式可以显著提升急诊创伤救治工作的规范性、科学性与安全性。在未来的临床管理工作中，可持续深化精细化管理理念的落地应用，结合急诊科室运行状态不断优化流程细节，完善考核监督机制。

参考文献

[1]陈瑶,樊文娟,郭巧珍,等.基于OEC模式的流程精细化管理在无痛胃肠镜患者诊疗中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2026,30(3):125-129.

[2]徐国燕,汤想云.急诊重症创伤患者抢救中精细化护理干预的应用效果观察[J].中国科技期刊数据库 医药,2026,(4):141-144.

[3]黄海霞,傅艳芳.精细化急诊护理路径联合院前预警系统在基层医院严重创伤患者中的应用价值[J].浙江创伤外科,2026,31(3):588-591.

[4]肖翠娟,王秀娟,甘文杰,等.基于循证证据总结的女性重症卒中患者口腔湿润度精细化管理的构建及初步应用[J].中外女性健康研究,2026,34(5):18-23.

[5]韩珍珍,徐静.基于危机管理为核心理念的精细化护理对急诊颅脑损伤患者神经功能的影响[J].河南外科学杂志,2026,32(3):182-185.