



预见性思维在老干部急诊抢救过程中的应用

马红军¹, 王吉荣² (1. 中部战区 71320 部队嘉兴干休所卫生所, 314033; 2. 山东省军区济南第一干休所卫生所, 250002)

摘要: 目的 通过基层医务人员的预见性思维, 为患急症老干部赢得宝贵抢救时间, 以提高抢救成功率。方法 选择 2014 年 5 月—2016 年 5 月单位内 60 例老干部急诊患者为研究对象, 将其分为观察组和对照组, 每组 30 例, 观察组采用预见性思维进行救治, 对照组采用常规急症抢救模式进行救治, 对比两组患者的有效抢救时间与抢救成功率。结果 对照组平均抢救时间为 27.2 ± 8.9 min, 抢救成功率为 83.3% (25/30); 观察组平均抢救时间为 18.6 ± 2.6 min, 抢救成功率为 96.7% (29/30), 组间比较有明显差异, 具统计学意义。结论 运用预见性思维对老干部急症患者进行抢救, 可赢得宝贵抢救时间, 明显提高抢救成功率。

关键词: 预见性思维 老干部 急诊抢救 应用

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 09-047-02

Application of predictive thinking in the emergency treatment of veteran cadres

MaHongjun¹, Wang Jirong² (1. The central theater 71320 troops Jiaying retired cadres health Zhejiang Jiaying 314033; 2. Shandong provincial military Jinan first retired cadres Health Institute of Shandong Jinan 250002)

Abstract: Objective to improve the success rate of emergency treatment by means of predictive thinking of primary medical staff and to win valuable time for emergency and emergency veteran cadres. Methods in May 2014 to 2016 years 5 months unit in 60 cases of old cadres of emergency patients as the research object, divided into the observation group and the control group, 30 cases in each group, the observation group based on preview and thinking for treatment, the control group using conventional emergency mode for treatment, compared two groups of patients, the effective rescue time and rescue success rate. Results in the control group, the average time of rescue for 27.2 ± 8.9 min, rescue success rate was 83.3% (25 / 30); observation group, the average time of rescue 18.6 ± 2.6 min, rescue success rate was 96.7% (29 / 30), between the groups have obvious differences, with statistical significance. Conclusion the use of predictive thinking on the emergency treatment of old cadres, can win valuable time to rescue, significantly improve the success rate of rescue.

Key words: foresight thinking veteran cadre emergency rescue application

离休老干部处在高年龄, 高发期, 高死亡期, 做好他们的急诊急救工作, 是卫生所工作的头等大事。近年来我单位卫生所将预见性思维运用到老干部急症抢救过程中, 本着“首先抢救生命、迅速缓解症状, 努力稳定病情, 及时准备转出”的原则, 千方百计缩短抢救时间, 提高一线抢救成功率, 收到明显效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2014 年 5 月—2016 年 5 月单位内 60 例老干部急诊患者为研究对象, 其中男 42 例, 女 18 例; 年龄 82—92 岁, 平均 86 ± 3.2 岁; 心血管急症 34 例, 脑血管急症 14 例, 多器官功能衰竭 4 例, 肺部感染 3 例, 药物中毒 2 例, 上消化道出血 1 例, 自发性气胸 1 例, 哮喘持续状态 1 例。按随机数字将其分为观察组和对照组, 每组 30 例。两组患者临床资料完整, 一般资料无明显差异, 具有可比性。

1.2 方法

对照组采用急诊常规救治方法, 观察病情, 下达医嘱, 填写各种抢救记录。

观察组采用预见性思维, 措施如下: (1) 正确评估病情的预见性思维。医护人员面临急症, 将思维着眼点放在迅速病情评估—紧急护理救治—配合诊断—继续进一步救治这一科学的医护抢救过程中, 在医生查体时, 护士应立即投入护理抢救, 维持患者的生命体征。若病情允许, 医护人员应以交流沟通的方式, 对患者进行积极的心理疏导和心理支持, 使患者排除各种心理障碍, 真实反映出病情变化。(2) 正确应用抢救设备的预见性思维。医护人员在抢救过程中的思维将会影响整个抢救过程。医护人员按照分工及时准备抢救仪器设备并正确进行操作, 这些过程都直接影响着对病人生命的抢救。在抢救仪器应用操作中, 应把思维定势在快速反应、灵活机动、果断处理上。每个

参与抢救的医护人员都应充分理解抢救物品和危重症抢救之间的关系, 要有危机意识和观念, 以良好的预见性思维完善急救物品准备, 使急救物资始终保持最佳应用状态。(3) 合理使用药品的预见性思维。应用急救药品抢救危重患者是临床医生急救意识和急救思维的一种体现, 而护士对抢救药品的应用则是医生急救思维的延伸, 同时也体现出急诊医护人员对疾病理论知识与抢救药品的掌握程度。

如对抢救患者静脉给药的多通路分配, 护士可在执行医嘱时依病情将功能扩展。危重病患者病情凶险, 短时间内需做大量的处置, 药物使用是稳定病情的第一关键, 参与抢救的护士除了提高对患者症状的识别能力外, 还应根据病情预见性设定用药提前量。(4) 急救护理的预见性思维。参与抢救的护理人员应具备机敏、沉着等良好心理素质, 同时应具有一定的组织协调能力和高度的注意力与领悟力, 在瞬间的抢救过程中充分发挥个人娴熟的抢救技能, 并使自己的思维在特出的环境中始终处于最佳状态。与急救医生一起, 以各自的方式迅速评估患者, 认真听取患者的主诉或家属代诉, 及时处理各种急症危象, 如呼吸、心跳骤停, 要迅速进行心肺复苏术, 建立静脉通道、给氧及持续心电监护等。严密观察病情变化, 及时评估、发现和确诊先兆, 采取预见性护理^[1]。(5) 转运前的预见性思维。老干部急症患者在急诊病情稳定后, 应及时考虑转院后送。伤病员在转运前, 医生和护士还应为患者进行心电监护、畅通气道、吸氧、建立静脉通道, 监测体温、呼吸、脉搏、血压等生命体征, 观察精神、神志、瞳孔、面色、尿量等体征的变化, 询问相关病史及发病情况。对患者病情再次进行综合评估, 判断转院的必要性及可行性, 预测和评估转运途中可能出现的病情变化情况, 备好途中所需要的监护仪器、抢救设备、抢救药品等, 保证转运途中患者的安全; 提前通知接受院科, 告知患者病情及所需的护理和急救措施, 使接受医院科室做好接受准备; 另外转院前还要与患者及家属做好沟通, 使患者及家属主动配合转院工作^[2]。

1.3 统计方法

所有数据均使用 SPSS15.0 统计软件进行分析处理, 计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验。计数资料用 χ^2 检验,

作者简介: 马红军 (1969—), 男, 江苏南通人, 大学学历, 医学学士, 副主任医师。研究方向: 老年保健与老年病。



$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者的抢救时间及抢救成功率均高于对照组。见表 1。

表 1: 2 组患者抢救时间及抢救成功率的比较

组别	n	抢救时间 ($\bar{x} \pm s$)	抢救成功率	
		t/min	例	%
对照组	30	27.2 ± 8.9	25	83.3
观察组	30	18.6 ± 2.6	29	96.7
T 或 χ^2		9.26		21.87
P		< 0.01		< 0.01

3 讨论

预见性思维是认识的一种特殊表现方式,它前瞻性的揭示了未来客体的本质及发展过程,是主题实践不容忽视的一个问题。在急救救护过程中,预见性病情观察可以理解为提前预知最可能出现的病情变化或可能发生的严重并发症和病情急骤恶化,高度重视并观察其预警征象,以便及时采取预见性医护措施,从而提高急诊患者抢救成功率和生存质量。因此,预见性病情观察在急诊救护工作就显得尤为重要。预见性病情观察方法是参与急救医护人员预见性观察能力的反应,也是观察能力的体现,同时开展预见性病情观察的过程也是对医护人员预见性病情观察能力的培养。三者相互促进,相互影响。基层医疗机构医护人员面临老干部急症抢救已成常态的现实,只有具备了丰富、全面深入的专业理论知识,综合分析思考的能力、高度的工作责任心,才能具有预见性病情观察的能力。因此,对医护人员全员进行专业理论知识培训、综合分析思考能力的培养及预测者角色的强化,是做好老干部急症抢救工作的重要环节。

军队老干部是一个特殊的老年群体,但他们又与一般老年人一样,是一个老年病的高发群体。临床常见的呼吸、心跳骤停、心力衰竭、心肌梗塞等急症,抢救过程中必须及时、正确的应用抢救设备,而此时医护人员的思维往往直接影响着整个抢救过程的顺利与否。在抢救仪器的应急操作中,医护人员应把思维定势在快速反应、灵活机动、果断处理上,即使情况突变也能沉着冷静的应对。患者因素、医护因素、抢救设备因素是决定抢救成败的三大因素,抢救设备取决于状态,状态取决于管理。因此,抢救设备物品管理是基层医疗机构医护质量管理的重要指标。每个医护人员都应充分理解和认识到:抢救设备物品管理好坏与急症抢救的成败息息相关。因此,要有危机意识和管理的观念,以预见性思维方式,做好完善的抢救仪器物品准备工作,使其始终处于最佳的备用状态。一旦需要,得心应手,为急症患者赢得宝贵的抢救时间并提高抢救成功率。

合理、正确使用抢救药品,是参与急症抢救的医护人员急救意识和急救思维的一种体现,它不但能体现出医护人员对疾病理论知识的

掌握情况,也体现了对急救药品药理知识的掌握程度。因此,平时加强医护人员对急症抢救用药知识的培训,也是不容忽视的重要内容。在抢救过程中,护理人员可根据掌握的用药知识,在抢救患者静脉给药的多通路分配中,在执行医嘱过程中依据病情将功能扩展。如抢救失血性休克患者时,可建立两条静脉通道,保证晶、胶体在规定的时间内快速输入。若还有其他药物,可再建立另外的通路,使各个通路的液体互不干扰,保证足够的血药浓度和液体剂量。静脉给药的思维活动是急症抢救医护人员在抢救患者的瞬间做出的,包括静脉穿刺工具和多通路穿刺部位的最佳选择,它可以直接提高抢救的质量和速度。

近年来,基层医疗机构护理人员大多年轻,有的甚至刚出校门不久,对于急症抢救缺乏良好的心理素质和娴熟的护理技能。我们采用送出去、请进来、坚持在岗培训等方法,使年轻的护理人员迅速成长。我们着重锻炼护理人员在复杂的高风险环境中应有的稳定心理素质,把紧张的抢救变成有序的工作,在紧张状态下将自身的实力、技术、心智、意志都处于最佳状态;在紧张的抢救过程中充分发挥个体娴熟的抢救技能,使护理思维始终处于最佳状态。同时,在抢救过程中,要始终体现护理工作健康向上、至善至纯的护理理念,对患者高度热忱、爱护与尊重,对护理工作严肃、认真、自信。预见性思维的培养,无形中促进了护士自身素质的要求,从而使护士主动学习各种危重症患者有关知识及各种抢救技术,主动关心患者,观察患者,更好地完成救护任务^[3]。

老干部年龄较大,大多患有多种老年疾病,一旦发生急症,往往病情复杂,涉及科室范围较广。基层医疗机构医护人员,平时应加强与体系医院的联络,将老干部的身体状况及时向体系医院医务人员介绍,使其对老干部身体情况有大致了解。一旦发生急症,基层医疗机构医护人员应有计划地做好协调工作,默契配合,形成医护人员围着患者转的工作模式,将坐等处置转变为主动为患者提供服务整体医护过程,边急救边通知有关科室以保证患者通过这些科室时不受任何阻力,缩短辅助检查时间,使危重患者的救治变得更快更快捷^[4]。抢救小组成员从院前急救开始,一直到院内急救都自始至终的负责,使整个抢救流程更顺畅,使院前院内形成一个无缝式急救系统,从而为老干部急症患者提供连贯、无缝、高效、安全、完整地急救医疗服务。

参考文献

- [1] 吴竹玲. 预见性护理思维在急诊抢救患者中的应用[J]. 实用临床医学, 2011, 12(4): 104 - 105.
- [2] 张杏婷. 预见性护理在急诊危重患者转运中的应用分析[J]. 中国现代药物应用, 2015(14): 227 - 228.
- [3] 魏丽萍, 杨立新, 李丹, 等. 急诊护士预见性护理思维在急诊抢救中的作用[J]. 中国伤残医学, 2013, 21(7): 400 - 401.
- [4] 杨新云. 预见性护理思维在院外转运中的应用探讨[J]. 兵团医学, 2010, 23(1): 62 - 63.

(上接第 46 页)

发生。耐多药肺结核病属传染性疾病,医护人员在给患者治疗过程中需要采取隔离措施,使得患者容易出现抑郁、自卑的心理。针对此现象,在治疗的过程中给予患者完全管理模式,不仅能提高临床治疗有效率,还能改善患者的临床症状,消除患者的抑郁、自卑等不良情绪,提高患者的生活质量。待患者服药完毕后,医护人员要对患者症状反应进行观察,一旦出现不良反应现象,能够及时的给予治疗。另外,在饮食方面,也要保证营养的均衡,使得能有效提高患者的免疫力和抵抗力。

本次研究结果显示,观察组和对照组的临床治疗有效率相比,观察组更优,差异存在统计学意义($P < 0.05$);关于服药依从性比较,观察组明显高于对照组,两组比较差异显著,差异存在统计学意义($P < 0.05$)。本结果与相关研究结果相符,从结果中可以看出,完全管理模式在耐多药肺结核患者的临床治疗中具有较好的临床应用价值。

由此可见,在耐多药肺结核患者的临床治疗中实施完全管理模式,不仅能使耐多药肺结核的传播降低,还能使患者的治疗有效率与治疗依从性得到提高。

参考文献

- [1] 罗世珍. 完全管理模式在耐多药肺结核患者护理中的应用[J]. 护理学杂志, 2014, 29(10): 12 - 14.
- [2] 罗世珍, 李雪琴, 陈冬云. 信念模式对耐多药肺结核病人服药依从性的影响[J]. 护理研究, 2014, 28(5): 1619 - 1620.
- [3] 曹茂桃, 徐飏. 完全管理模式在耐多药肺结核患者护理中的应用[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(9): 1547 - 1550.
- [4] 梁月贞, 邓思东, 宋静文. 优质护理管理模式在耐多药肺结核患者中的应用效果评价[J]. 中国社区医师, 2014, 30(7): 111 - 111.