

优化抢救流程在急诊危重症监护病房护理管理中的应用效果探讨

王嘉彬

浙江大学医学院附属邵逸夫医院庆春院区 310016

【摘要】目的 分析优化抢救流程在重症监护室护理管理中的具体效果。**方法** 选择2017年1-12月在我院ICU治疗的80例患者作为优化抢救组,实施优化抢救流程,选择2018年1-12月在我院ICU治疗的80例患者作为常规抢救组。常规抢救组实施传统抢救过程,并对两组患者进行比较。抢救成功率、不良护理事件发生率及患者对护理的满意度。**结果** 优化抢救组成功率93.75%,显著高于常规抢救组81.25%,优化抢救组不良护理事件发生率2.50%,显著低于常规抢救组15.00%,有显著性意义。两组间的蚂蚁差异($P<0.05$),优化抢救组的满意率为97.50%。与常规抢救组比较有显著性差异($P<0.05$)。**结论** 优化抢救流程在重症监护室护理管理中的应用效果较好,能有效提高抢救效果。

【关键词】 优化抢救流程; 护理管理; 危重症监护病房; 护理不良事件

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-143-02

医院危重症监护病房接收的患者均具有病情复杂、变化快以及严重的特点,且重症监护病房内危急突发事件的发生率较高,因而应随时做好抢救的准备工作。危重症监护病房的护理质量与抢救成功率之间有着直接的联系,因此采取有效手段提升其护理质量对抢救成功率的提升起着重要的作用。本院自2018年1月起开始将优化抢救流程应用于危重症监护病房护理管理中,取得了较好的应用效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1—12月在该院危重症监护病房接受治疗的患者共80例作为优化抢救组,其中男性50例,女性30例;年龄27~76岁,平均年龄(50.47±9.04)岁;另选取2018年1—12月在该院危重症监护病房接受治疗的患者共80例作为常规抢救组,男性49例,女性31例;年龄25~77岁,平均年龄(49.15±9.63)岁。两组患者在一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),患者知晓该次研究内容,研究内容报备伦理委员会并获批准。

1.2 方法

常规抢救组实施传统抢救流程。护理人员积极配合医生的工作,帮助患者建立静脉通道,同时依据医生的需要,帮助其准备抢救药品以及抢救设备。密切观测患者的各项生命体征以及病情变化情况,同时实时评估各项抢救措施的具体效果,并进行详细的记录。耐心地向患者家属介绍抢救过程中应用的措施,告知其患者的病情发展情况,向家属讲解患者疾病的相关知识以及抢救后可能的预后情况,从而获得患者家属对于抢救治疗工作的理解和认可。优化抢救组实施优化抢救流程,抢救流程中的活动以及工作由护士长进行管理。进行抢救工作的过程中,站位方式以及工作分配方式应由护士长或是资历相对深的护理人员负责。患者的病情发生危急变化后,应评估患者的具体病情情况,进而明确其优先级别。同时护理人员应明确各自职责,积极配合医生的工作,为抢救工作的顺利进行提供保障。通过固定配对的方式提升抢救过程中医护人员的配合度,进而有效提升抢救的成功率。对于重症监护病房较为常见的危重疾病类型,可选拔院内经验丰富的医护人员成立抢救专家小组,探讨研究更为科学合理的抢救流程。

1.3 观察指标

统计两组患者的抢救成功率以及护理不良事件发生率,并进行比较分析。针对该次研究的需要,专门制定《护理工作满意度调查问卷》,请参与研究者本人或知晓研究内容的家属,填写问卷,并进行回收统计,计算护理满意度。

1.4 统计方法

数据处理工具选择最新版的SPSS19.0统计学软件,(n)表示计数值,(%)代表百分比数值,使用($\bar{x}\pm s$)作为统计中的计量数值,使用t或 χ^2 进行检验, $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

优化抢救组成功率93.75%,显著高于常规抢救组81.25%;优化抢救组不良护理事件发生率2.50%,显著低于常规抢救组15.00%,有显著性意义。两组间的蚂蚁差异($P<0.05$),优化抢救组的满意率为97.50%。与常规抢救组比较有显著性差异($P<0.05$)。

3 讨论

现阶段,优化抢救流程作为医学上的一种新型护理管理理念,已经得到了越来越多医护工作者的认可。将传统的抢救流程进行优化重组,可以有效缩短抢救工作所需的时间,提升抢救流程以及护理相关操作的规范性,进而提升抢救的成功率。相关报道指出,医护工作者的配合度也对抢救的成功率有着重要的影响,固定医护人员配对可以为抢救工作节约更多的时间,进而保护患者的机体重要器官不受到不可逆的损伤^[4]。医护人员的抢救技术水平也是影响抢救成功率的重要因素,因此医院应积极开展有关重症疾病抢救知识的培训活动,从而不断加强以及更新医护人员的知识储备,磨炼其抢救工作操作技能,进而降低抢救过程中的失误率,优化抢救结果。由于大部分患者家属对于疾病知识不了解,因此其对医生的工作配合度较差,给治疗以及抢救工作均造成了阻碍。护理人员应主动和患者家属进行沟通,提高其对患者疾病的认识,并密切观测患者的各项临床表现以及生命体征,及时告知家属患者的病情变化情况。在抢救的过程中,应将患者的病情发展情况告知给家属,使其可以对抢救的最终结果有一定的心理准备。若患者病情危急且严重造成抢救失利,应耐心地告知家属患者在抢救过程中的具体情况,避免家属因对抢救工作的不理解而引发医患矛盾。该院自实施优化抢救流程之后,不仅有效地提升了高资历护理工作者的协

(下转第145页)

两组护理前患者的满意度,无统计学意义($P>0.05$);观察组护理后出院时患者满意度高于对照组($P<0.05$),见表2。

3 讨论

围术期是指从确定手术治疗起,至这次手术有关的治疗基本结束为止的一段时间。围术期护理贯穿术前、术中、术后直至这次手术有关的治疗结束为止。而随着社会的发展和医学的发展,护理界认识到围术期采用健康教育护理干预,对患者的心理、生理及对身体的康复均具有积极的作用,健康教育对手术的进行和后续恢复有直接影响^[3]。

近年来,健康教育护理干预在普外科患者中得到应用,且效果理想。本研究中,观察组护理后出院时患者的依从性高于对照组($P<0.05$),说明采用健康教育能提高普外科患者的依从性,利于患者的恢复。健康教育是通过通信和传播的行为进行指导,帮助患者掌握卫生和保健知识,树立健康观念,自愿采取有利于健康的行为和生活方式的教育活动过程。临床研究表明^[4]:对普外科患者进行健康教育,能让护士根据患者的特点,结合现有的护理研究成果,执行相应的护理指导,能提高患者不良情绪的承受能力,让患者保持良好的心态接

受治疗。本研究中,两组护理前患者的满意度,无统计学意义($P>0.05$);观察组护理后出院时患者满意度高于对照组($P<0.05$),说明进行健康教育能提高普外科患者围术期的患者满意度,改善医护人员的服务态度,技术水平和对患者的健康教育可提高患者的满意度。因此,在普外科围术期采用健康教育是非常必须的,对患者的治疗起到不可忽视的作用。

综上所述,将健康教育应用于普外科围术期患者,可有效提高患者的依从性和满意度,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 张娜.全程护理对提高普外科患者心理健康状况、依从性及护理满意度的影响[J].安徽医药,2018,22(7):214-216.
- [2] 余金素,董斌.围手术期健康教育路径对髋关节置换术患者早期功能锻炼依从性影响[J].安徽医学,2018,39(3):346-348.
- [3] 何湛,倪德生,朱建敬,等.普外科患者术后医院感染的危险因素分析[J].中华医院感染学杂志,2017,27(2):393-395.
- [4] 马杰.“317护”健康宣教在腰椎间盘突出症病人围手术期的应用[J].蚌埠医学院学报,2018,43(8):127-129.

(上接第141页)

护理,能够有效降低导管拔除时间、压迫器去除时间,降低患者平均住院天数,降低并发症发病率,保证治疗和护理的安全性,促进患者预后效果。

参考文献:

- [1] 杨红,李芳,范谦,等.认知行为干预对心脏介入手术病人术后焦虑和抑郁状态的影响[J].护理研究,2015,(16):2011-2012,2013.

[2] 赵杰刚,尤炎丽,李春燕,等.个体化心脏康复教育模式对冠状动脉介入术后患者心脏康复认知及行为的影响[J].中国实用护理杂志,2019,35(12):901-906.

[3] 肖志容.认知行为干预对学龄先天性心脏病患儿介入术后心理状况及自我效能的影响[J].全科护理,2019,17(14):1724-1726.

[4] 赵婧姣,聂珂.认知行为干预对心脏介入手术患者术后心理状态的影响[J].山西医药杂志,2018,47(14):1728-1730.

(上接第142页)

术的成功率得到提高;术后对患者密切观察,减少了术后发生并发症。

本次研究结果表明,卵巢肿瘤患者行腹腔镜下剥除术时采用优质护理对其进行干预,不仅有利于提高患者的手术成功率,还可降低术后并发症的发生率,有助于患者康复,应予以推广使用。

参考文献:

- [1] 王琳琳.卵巢肿瘤腹腔镜剥除术患者的手术室护理探析[J].中国民康医学,2015,27(03):114-115.
- [2] 周帆.探究卵巢肿瘤腹腔镜剥除术患者的手术室护理效果[J].今日健康,2016,15(04):217.
- [3] 缪彬.卵巢肿瘤患者实施腹腔镜剥除术的手术室护理体会[J].医药前沿,2016,6(10):250-251.

(上接第143页)

调组织能力,也使得低资历护理人员得到了增加经验的机会,同时有利于护理人员工作积极性的增强,在很大程度上加强了医护工作者之间的团队协作能力,为抢救工作的顺利开展提供了保障。通过该次对照研究的结果可以看出,优化抢救组患者的抢救成功率为91.40%,明显高于常规抢救组的80.65%,且优化抢救组患者的护理不良事件发生率为3.23%,明显低于常规抢救组的12.90%,组间差异值有统计学意义($P<0.05$);优化抢救组患者对护理的满意度为96.77%,明显高于常规抢救组的83.87%($P<0.05$)。综上所述,将优化抢救流程应用于危重症监护病房护理管理中,不仅可以有效提升抢救的成功率以及护理满意度,还能有效促进护理不良

事件的发生率的降低,值得在护理管理工作中进行推广应用。同时护理人员也应不断更新自身知识储备,不断完善抢救护理流程,进而保证抢救效果的进一步提升。

参考文献:

- [1] 项雪莲.优化抢救流程在急诊危重症监护病房护理管理中的应用效果观察[J].内蒙古中医药.2016(16)
- [2] 杜云真.优化抢救流程在急诊危重症监护病房护理管理中的应用效果[J].中国卫生标准管理.2014(20)
- [3] 吴娇华,梁金清.优化抢救流程在急诊危重症监护病房护理管理中的效果评价[J].齐鲁护理杂志.2014(14)
- [4] 汪暑萍,钟利君,沈小群.优化抢救流程在急诊危重症监护病房护理管理中的应用[J].中医药管理杂志.2016(07)