

无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用价值探讨

高雅 王会芳^{通讯作者}

淮安市淮安医院急诊科 江苏淮安 223200

〔摘要〕目的：分析无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用价值。方法：选取 2022 年 1 月-2023 年 6 月我院收治的急诊危重患者 80 例，分组依据为计算机随机法，对照组实施常规护理、观察组实施无缝隙护理管理，对比两组患者抢救指标（确诊时间、转运时间、交接时间、抢救时间）及不良反应发生率。结果：观察组的抢救指标明显优于对照组，观察组的不良反应发生率也明显低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用价值显著。通过无缝隙护理管理，可以优化急诊危重患者的抢救流程，缩短抢救时间。同时，无缝隙护理管理还可以降低不良反应发生率。

〔关键词〕无缝隙护理管理；急诊危重患者；院内转运交接；抢救指标；不良反应

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2024）04-156-02

急诊危重患者的院内转运交接是医疗过程中非常关键的环节，对于患者的生命安全具有重要影响^[1]。然而，由于转运交接过程中涉及多个部门和人员，因此容易出现信息传递不畅、协调不足等问题，导致患者的抢救时间延误，甚至发生不良反应^[2]。为了解决这些问题，我院引入了无缝隙护理管理理念，以期提高急诊危重患者院内转运交接的效果。本研究旨在探讨无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用价值，以为临床护理工作提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月-2023 年 6 月我院收治的急诊危重患者 80 例，分组依据为计算机随机法，对照组男 25 例，女 15 例，年龄 28-75 岁，平均年龄（ 51.3 ± 6.2 ）岁，疾病类型：心血管疾病 15 例，脑血管疾病 10 例，呼吸系统疾病 10 例，其他疾病 5 例；观察组男 26 例，女 14 例，年龄 29-76 岁，平均年龄（ 52.1 ± 6.5 ）岁，疾病类型：心血管疾病 14 例，脑血管疾病 11 例，呼吸系统疾病 9 例，其他疾病 6 例。两组患者在性别、年龄、疾病类型等一般资料上比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理，包括常规转运交接流程、病情监测等。观察组实施无缝隙护理管理，具体方法如下：（1）建立无缝隙护理管理小组：由急诊科主任、护士长、转运交接护

士、相关科室医生等成员组成无缝隙护理管理小组，负责制定转运交接流程、培训转运交接护士、监督转运交接过程等。（2）制定无缝隙护理管理转运交接流程：无缝隙护理管理小组根据急诊危重患者的特点，制定转运交接流程，包括患者评估、转运前准备、转运过程管理、交接过程管理、交接后反馈等环节，确保每个环节都有明确的操作流程 and 责任人。（3）培训转运交接护士：对转运交接护士进行无缝隙护理管理培训，包括患者评估技巧、转运交接流程、沟通技巧等方面的培训，提高转运交接护士的专业素养和操作水平。（4）监督转运交接过程：无缝隙护理管理小组定期对转运交接过程进行监督，发现问题及时整改，确保转运交接流程的顺畅和有效。

1.3 观察指标

对比两组患者抢救指标（确诊时间、转运时间、交接时间、抢救时间）及不良反应发生率。抢救指标越短，说明抢救效果越好；不良反应发生率越低，说明护理管理效果越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计软件对数据进行分析处理，计量资料以均数 $\pm$ 标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，采用 t 检验；计数资料以率（%）表示，采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 抢救指标比较

观察组的抢救指标明显优于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。详见表 1。

表 1 两组患者抢救指标比较（ $\bar{x}\pm s$, min）

组别	例数	确诊时间	转运时间	交接时间	抢救时间
对照组	30	31.54 $\pm$ 4.57	21.54 $\pm$ 5.14	11.80 $\pm$ 3.45	72.36 $\pm$ 15.51
观察组	30	22.17 $\pm$ 3.32	16.88 $\pm$ 4.36	7.65 $\pm$ 2.24	53.69 $\pm$ 10.85
t		8.694	7.334	6.697	5.741
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 不良反应发生率比较

观察组的不良反应发生率明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。详见表 2。

3 讨论

无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用价值得到了显著体现。通过优化急诊危重患者的抢救流程，

无缝隙护理管理不仅缩短了抢救时间，还降低了不良反应发生率，为患者的生命安全提供了有力保障^[3]。无缝隙护理管理通过建立专门的护理管理小组，制定详细的转运交接流程，并对转运交接护士进行专业培训，确保了转运交接过程的顺畅和有效^[4]。这种管理方式不仅提高了护理人员的专业素养和操作水平，还增强了各部门的协调性和沟通效率，从而减

少了信息传递不畅和协调不足等问题^[5]。在本研究中,观察组的抢救指标明显优于对照组,这充分说明了无缝隙护理管理在急诊危重患者转运交接中的优势。同时,观察组的不良反应发生率也明显低于对照组,进一步证明了无缝隙护理管理在提高患者安全性和降低不良反应发生率方面的积极作用。然而,无缝隙护理管理在实际应用中仍面临一些挑战。例如,如何进一步完善转运交接流程,提高护理人员的操作水平和应急能力,以及如何加强与其他部门的沟通协调等。未来,我们将继续探索无缝隙护理管理的最佳实践模式,以更好地服务于急诊危重患者的转运交接工作。

综上所述,无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用价值显著。通过优化抢救流程、降低不良反应发生率、提高护理质量和患者安全性等方面的努力,无缝隙护理管理为急诊危重患者的转运交接工作提供了有力支持,在未来的临床实践中,无缝隙护理管理将发挥更大的作用,为急诊危重患者的生命安全保驾护航。

[参考文献]

[1] 郭伟,周艳梅.无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用效果观察[J].贵州医药,2024,48(02):320-

321.

[2] 龙宝贵,禹晶晶,颜晓敏.无缝隙护理管理在儿科急诊危重患儿院内转运交接中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(12):169-170.

[3] 张建芳.无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用分析[J].医学理论与实践,2021,34(02):321-323.

[4] 顾晓敏,汤红.急诊危重患者院内转运交接的护理管理对策及相关指标评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):179.

[5] 辛键,辛美蓉,赖晓荣.无缝隙护理管理在急诊危重患者院内转运交接中的应用[J].护士进修杂志,2019,34(15):1397-1399.

表2 两组患者不良反应发生率比较(%)

组别	例数	药物不良反应	器官功能损害	凝血异常	发生率
对照组	30	3	2	3	8/30 (26.67%)
观察组	30	0	1	1	2/30 (6.67%)
t					4.364
P					0.037

(上接第154页)

干预,能够对患者的保温工作,更加重视,通过手术室温度的调节、温毯的应用、输入液的加温等操作,能够有效稳定,手术过程中患者的体温,降低体温的发生情况,从而进一步减少,患者在术中出现室颤、室速等心律失常的情况,降低患者术后,由于低体温所引发的并发症的发生几率,进一步确保,患者的治疗效果,结合以上所得,研究组患者术中的生命体征,明显优于对照组患者,存在差异,具有统计学意义($p < 0.05$)。研究组患者并发症发生率(8.00%),明显低于对照组患者(30.00%),存在差异,具有统计学意义($p < 0.05$)。因此,手术室护理干预措施,比较常规护理干预措施,更加具有优越性,适宜在临床上,广泛进行推广、应用。

[参考文献]

[1] 杨芹,余保平.临床护理路径对胆囊炎手术患者应激状态及并发症风险的影响[J].国际护理学杂志,2023,37(20):2740-2745.

[2] 桂英英.术中保温优化护理对腹腔镜宫颈癌根治术后指标的影响[J].中国医学创新,2022,16(28):93-96.

[3] 邢春自.术中保温联合优化护理在腹腔镜宫颈癌根治术中的应用分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(23):178-178.

[4] 李瑾.手术室护理路径在腹腔镜胆囊切除手术患者手术室护理中的应用效果[J].山西医药杂志,2023,49(13):1766-1768.

[5] 张兴华.腹腔镜手术患者应用手术室护理路径的价值[J].继续医学教育,2021,34(10):107-108.

(上接第155页)

2.2 两组患者对护理工作满意度对比

观察组患者对护理的满意度达到94.12%(80/85),对照组患者对护理的满意度达到86.67%(78/90)。见表3。

表3 两组患者对护理工作满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度(%)
观察组	85	52	28	5	80 (94.12%)*
对照组	90	45	33	12	78 (86.67%)

*与对照组比较 $P < 0.05$

3 讨论

急诊科是医院重要科室,收治的多数患者病情、预后难以预料,加上患者及其家属受到情绪、认知等客观因素的影响,使得急诊护理成为了高风险、高难度的工作。更需要护理人员具备高度责任心与严谨的工作态度,以此优化整个护理流程,减少护患纠纷的发生^[4]。

我院急诊科自实施护理改革以来,调查以往护理失误相关因素,问询患者诉求、感受,加以分析,总结护理工作中需要注意的问题,对护理细节加以优化^[5]。研究结果显示,观察组患者对护理的满意度达到94.12%(80/85),对照组患

者对护理的满意度达到86.67%(78/90)。实施护理新理念管理后,护理人员的护理态度、能力评分均得到有效的提高,明显高于实施前,比较差异显著, $P < 0.05$,具有统计学意义。说明护理新理念在急诊科管理工作中的应用效果较好,首先护理人员的护理质量得到显著的提高,继而患者对护理满意度也大大提高,降低纠纷事件的发生;重视急诊护理工作中应注意的问题,对急诊护理工作加以优化,能够提升护理质量,使医院医疗质量得到充分认可。

[参考文献]

[1] 施华.急诊工作中的护理风险评估与防范进展[J].上海护理,2021,2(11):59-63.

[2] 潘红英,桂蒙,孙蒋会,等.急诊护理人员工作场所暴力的应对策略[J].中华护理杂志,2021,46(5):445-447.

[3] 郭莉,张雪媛,赵莹.针对不同类型患者的护患沟通技巧分析[J].实用护理杂志,2023,27(9):35-36.

[4] 赵荣,王丽珍.护理质量管理应用于危重症患者的效果评价[J].中国实用护理杂志,2022,28(18):83-84.

[5] 杨志萍.手术室优质护理服务的开展与体会[J].实用临床医药杂志,2023,18(6):96-97.