

医护一体化管理在ICU患者院内转运中的作用研究

王思彤

(厦门大学 036599)

摘要:随着医护一体化管理模式的应用越来越广泛,使得ICU病患的院内转运更加安全,促使更多的ICU病患在诊断与治疗需求中愿意配合转运工作。在实际转运中,医护一体化管理运用的质量与有效性直接关系到病患康复的顺利与否,因此,文章针对医护一体化管理在ICU患者院内转运中的作用展开了研究。

关键词:医护一体化;ICU患者;院内转运;作用;研究

引言:

在现代化科学技术的推进下,各个领域都获得了快速的发展,在医学领域中实现了医护一体化,并已经在各大医院中成为了新型的工作模式,但是主要应用于医院内针对ICU患者转运的相关工作当中。根据这种医护一体化工作模式的具体特点来看,该工作方式主要强调的问题,就是针对医护人员的实际情况充分地促进他们个人主观能动性的发挥,进而实现在转运工作具体执行的过程中,医护之间的有效沟通与交流,推进医院的护理服务及转运工作有效的提升质量。

1. 病例分析

以某市人民医院的ICU患者院内转运为例,该院于2016年3月至2017年3月份之间的时间内,发生院内转运的数量一共有280例,男患者人数占171例,女患者人数占109例,患者年龄介于33~99岁之间,其中运用机械通气设备的有93例,运用面罩吸氧设备的有59例,运用鼻导管吸氧设备的有128例;这些患者所患病症有很多种,据统计患有2路静脉维持的病患203例,需要使用血管活性药物的病患156例;患有原发病的患者有45例,比如脑外伤、胸部外伤、多发伤等,患有脑血管意外的病患61例,呼吸系统疾病的病患135例,其他类型的病例有39例。

2. 病例的具体研究方法

2.1 针对相关制度与流程需要明确

医护一体化管理在ICU患者院内运转中,需要根据相关制度与流程来实施,比如《中国重症患者转运指南(2010)》,通过相应的制度在医院内针对医护一体化组建相应的合作管理小组,并且制定出科学合理的转运流程。具体上需要注重以下两点:①需要对转运人员是否需要实施ICU院内转运进行明确,需要保证他们都是危重患者。不管是什么样的患者在任何时间进行转运,医院都必须要对其配置N2级及以上的护士、主治医师、护工各一名,然后再与该患者的实际情况相结合,并通过主治医师来判断与决定转运人员是否需要增加。②需要加强转运流程的规范性,首先通过主治医师来对患者的病情进行评估,对病患转运的利弊进行相应的权衡,并对其在转运检查、治疗等方面是否具备转运条件来进行明确,最后再对外出检查的必要性、安全性做出明确。如果这些方面的条件都符合要求,医护人员必须与病患家属进行良好的沟通,并将转运过程中可能存在的风险告知病患家属,让家属们能够在充分的思想准备下进行签字确认。

2.2 做好病患检查前的准备工作

在对病患进行检查之前,应做好相应的准备工作:①病患所需的准备工作。病患存在神志清楚与烦躁不安两种状态的患者,对于神志清醒的病患应该对其做好转运的解释工作,争取能够最大化的获得患者的配合;而对于烦躁不安的病患需要适当的实施镇静及约束等工作,使用镇静时需保持镇静程度的评分维持于0~-2分之间。此外,还需要对患者所携带的各种管道进行检查,保证这些管道的通畅性、连接的紧密性、固定的妥善性,并将连接在管道上的各个引流袋进行清空。针对于昏迷、有气管插管、气管切开等类型的患者,在实施转运之前需要将他们呼吸道内的分泌物进行清除,以保证病患的呼吸道能够维持通畅。②转运前的物品准备工作。在转运中经常需要准备的

物品有气道、吸氧装置、管道以及在转运途中所需的抢救器械、药品等物品,在转运前不仅需要检查这些物品的齐全与否,还需对相关设备仪器以及转运工具的性能进行检查,从而保证病患转运过程中的安全性。③转运之前的核查工作。在实施转运前应先通知相应的科室做好相关的准备工作,还应通知电梯进行待命,并由主治医师来核实并确定最理想的转运线路,以便于转运效率的提升。当所有的准备工作就绪之后,工作人员应再次对准备工作进行检查,以确认准备工作的充分性,负责转运的护士人员需填写相应的转运核查单,填写完毕后由转运医生来进行核查,确认无误之后再对核查单签字确认,然后才能实施相应的转运工作。

2.3 在转运途中严密观察病患的病情

病患在转运的过程中极有可能会各种不稳定的危机情况,因而负责转运的医护人员需要在转运途中严密的对病患病情进行观察。在实际转运的时候,护工需位于患者床尾的位置,来对转运路线进行控制。而N2级以上级别的护士则应位于患者的头侧,来对患者各个方面的情况进行密切观察,主要包括病患的意识、面色、呼吸以及表情等变化情况,严密对各个生命体征仪器上面指标所产生的变化等进行监测。此外,相关的护理人员还应应对患者的诉求加以注重,并尽可能使患者获得满足,使其能够始终保持非常良好的情绪状态。而转运医生则应该位于患者头部的另外一侧,负责对各个医疗设备的运转情况、突发情况进行观察与处理。

2.4 病患转运之后的护理工作

病患被安全转运到想要转运的目的地之后,需要对病患的生命体征进行立即检查。检查无异常之后应对床单元及各种用品进行检查,与病患的实际需要与具体病情相结合,来为病患安置较为合适的床位。如果病患的病情出现变化,必须立即向医生汇报并处理。最后该院ICU患者院内转运研究的结果为:280例转运病患均获得了安全转运,没有1例意外情况发生。

结束语:

总而言之,对危重病患实施院内转运是对其抢救关键,在转运的整个过程中包括了监护、治疗、护理等各种操作。如果出现操作不当的情况,会产生难以想象的后果,甚至可能会造成病患出现意外情况而死亡,进而引发各种类型的医疗纠纷。通过对医护一体化管理在整个过程中的运用,能够帮助医护人员对病情评估与监测的更加准确、周密、全面,可见医护一体化的作用是非常重要的。

参考文献:

- [1]王金英,陈芬娟.医护一体化管理在ICU患者院内转运中的作用[J].中医药管理杂志,2018,26(24):103-104.
- [2]侯春兰,蔡璇,李海英,吕慧娟,赵凯,杨永莉.医护一体化感控管理在ICU重症患者术后感染的临床应用研究[J].中华医院感染学杂志,2018,28(05):772-775.
- [3]李佩涛,张会芝,崔现杰,安卫红.医护一体化管理模式在ICU患者安全转出中的应用[J].中国护理管理,2018,18(01):90-93.
- [4]杨玉梅.医护一体化合作在ICU院内转运中的应用体会[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(09):160-161.