

分析整体性急诊急救护理在危重症患者抢救中的应用价值

李亚楠

(陕西省人民医院 普外一科 710068)

摘要:目的 观察整体性急诊急救护理在抢救危重症患者的影响。方法 纳入 2019 年 1 月到 2020 年 1 月于我院诊治的 100 例危重症患者, 将其随机分为对照组和实验组, 各 50 例。对照组采用常规急诊急救护理措施, 实验组采用整体性急诊急救护理。比较两组患者的抢救时间、抢救成功率以及护理满意度。结果 实验组的抢救时间显著低于对照组患者的抢救时间, 实验组的满意度评分显著高于对照组, 差异均存在统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组和对照组的抢救成功率分别为 96.00% 和 82.00%, 实验组的成功率显著高于对照组, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 根据本研究的结果, 对于危重症患者, 整体性急诊急救护理的应用可显著缩短抢救的时间, 提高抢救的成功率, 并且整体性急诊急救护理的满意度较高, 值得临床的应用。

关键词: 危重症; 整体性; 急诊急救; 成功率; 满意度

前言: 急诊医学科或急诊医学中心是医院中危重症病人最集中、病种最多、抢救和管理任务最重的科室, 是所有急诊病人入院治疗的必经之路。对于危重症患者的抢救中, 急诊护理扮演着重要的角色, 有效的护理干预措施可较好的减少抢救时间, 提高整体的抢救成功率^[1]。既往研究数据表明, 常规的急诊急救护理措施在急诊抢救中对于抢救成功率的提升并不明显, 以及对患者抢救成功后的疾病恢复和生存质量的影响甚微, 因此急需有效的护理理念和干预措施改善危重症患者的抢救护理作用^[2]。近年来, 整体性急诊急救护理在急诊科的护理工作中盛行, 并有研究显示其效果显著, 可达到抢救的预期效果^[3]。本文通过回顾性分析, 随机对照的研究整体性急诊急救护理和常规的急诊护理对于危重症患者的抢救效果和护理满意度的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2019 年 1 月到 2020 年 1 月我院诊治的 100 例危重症患者, 将其随机分为对照组和实验组, 各 50 例。其中, 对照组男性 25 例, 女性 25 例; 年龄 25~70 岁, 平均年龄 (40.2 ± 4.2) 岁。实验组男性 23 例, 女性患者 27 例; 年龄 24~71 岁, 平均年龄 (41.6 ± 3.9) 岁。根据统计学分析结果显示, 两组患者的一般临床资料无显著差异 ($P > 0.05$), 存在可比性。纳入患者或家属应知情并签署相关知情同意书。

1.2 方法

两组患者治疗方案上没有差异, 主要在治疗期间给予两组不同的护理方式, 两种不同的护理进行随机的比较。其中具体的护理措施如下:

对照组: 对随机分配至对照组的患者, 采用常规的急诊急救护理。主要内容为: 根据患者的各自疾病和实际病情相应给予针对性的急救治疗, 入院后开展相关的检查和治疗, 协助急诊医生进行治疗工作, 并相应转诊至专科进行下一步诊治。

实验组: 采用整体性急诊急救护理。其中具体内容为: (1) 入院后给予详细的病情评估, 根据病情给予细致的护理方案。(2) 综合护理干预, 使患者头部偏向一侧, 保持患者呼吸道清洁。(3) 密切监测患者的生命体征, 如瞳孔、体温、呼吸、血压等。(4) 严格记录患者的血氧、24 小时尿量、伤口情况等, 若有异常及时告知管床医师。(5) 患者及家属的疾病教育和心理疏导。(6) 严格遵医嘱进行药物治疗, 治疗期间患者若有不适, 及时停止输液, 并告知管床医生。(7) 康复训练, 根据患者病情的恢复状态, 给予被动或主动肢体康复训练。

1.3 观察指标

1.3.1 危重症患者的抢救时间。

1.3.2 患者的抢救成功率。

1.3.3 家属满意度情况。根据本科室自制的满意度评分表进行满意度评估。其中评估项目包括 19 个, 满分 100 分, 评分越高表示患者家属满意度越高。

1.4 统计学方法

本研究各项数据均采用 SPSS22.0 进行处理。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表现, 采用 t 检验; 计数资料以 (%) 表示, 使用 χ^2 检验, 以上统计分析结果若 $P < 0.05$ 表示具有统计学差异。

2 结果

2.1 危重症患者的抢救时间和满意度评分

如表 1 所示, 实验组的抢救时间显著低于对照组患者的抢救时间, 实验组的满意度评分显著高于对照组, 差异均存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组危重症患者抢救时间和满意度评分的比较 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	抢救时间 (min)	满意度评分 (分)
实验组	50	33.36 ± 0.63	94.55 ± 3.21
对照组	50	36.67 ± 0.98	82.66 ± 2.71
t	-	20.090	20.013
P	-	0.000	0.000

2.2 抢救成功率

如表 2 所示, 实验组和对照组的抢救成功率分别为 96.00% 和 82.00%, 实验组的成功率显著高于对照组, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者抢救成功率的比较 [n(%)]

组别	例数	成功例数	失败例数	有效率
实验组	50	48	2	96.00
对照组	50	41	9	82.00
χ^2	-	-	-	5.005
P	-	-	-	0.03

3 讨论

危重症患者的病情往往严重并且疾病发展迅速, 倘若未能接受及时且有效的诊治, 将可能导致后续严重的并发症, 甚至死亡^[4]。有效的急诊急救护理为危重症患者争取宝贵的抢救时间, 在提高抢救成功率和降低死亡风险等方面有着不可否认的位置^[5]。因此对于危重症患者的抢救中急需合理有效的急诊护理措施。

本研究结果显示, 实验组的抢救时间显著低于对照组患者的抢救时间, 实验组的满意度评分显著高于对照组, 差异均存在统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组和对照组的抢救成功率分别为 96.00% 和 82.00%, 实验组的成功率显著高于对照组, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

根据本研究的结果, 对于危重症患者, 整体性急诊急救护理的应用可显著缩短抢救的时间, 提高抢救的成功率, 并且整体性急诊急救护理的满意度较高, 值得临床的应用。

参考文献:

- [1] 宋春丽. 整体性急诊急救护理对急诊危重症患者抢救效果的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2021, 28(03): 93-94.
- [2] 刘静. 整体性急诊急救护理在急诊危重症患者中的应用研究[J]. 中国现代医生, 2020, 58(26): 164-167.
- [3] 吴翠. 标准化护理程序应用于重症医学科心衰患者护理中的作用分析[J]. 系统医学, 2020, 5(16): 193-195.
- [4] 印翠. 对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J]. 中西医结合心血管病杂志(电子版), 2017, 14(05): 103-104.
- [5] 张海燕. 对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的探析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 15(87): 22-23.