

急诊急救护理服务对输液患者突发病情变化的处理效果

洪乃英 郑彬香

(厦门大学医院急诊科, 福建 厦门 361005)

【摘要】目的 探讨急诊急救护理对门诊输液患者突发病情变化的处理效果。**方法** 本文研究对象为2012年3月至2016年3月我院收治的门诊输液的22580例患者中出现的120例病情突变的患者, 所有患者随机分为观察组与对照组, 观察组患者给予急诊急救护理方案, 对照组患者给予常规护理方案, 观察两组患者临床满意度。**结果** 观察组护理满意度为96.67%, 对照组为86.67%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 其中观察组非常满意为53.33%, 对照组为38.33%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 急诊输液患者发生病情突变的可能性较大, 在患者的治疗中采用急诊急救的护理方案能够有效的改善患者的病情, 并提高患者的临床满意度, 可在门诊急诊中推广使用。

【关键词】 门诊输液; 急诊急救护理; 突发病情变化; 护理效果

中图分类号: R47

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2017) 13-0273-02

DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2017.13.216

作为全院各科门诊患者进行临时输液和病情观察的场所, 医院急诊输液室容纳的患者病情复杂, 病种繁多, 一般情况下各急诊输液室的日平均输液人数达100人次左右^[1]。由于急诊输液室的患者用药广泛, 病情繁杂, 因此发生病情突变的概率也相对较高, 因此对于输液患者尤其在有突发病情时进行相关的急诊急救护理服务就显得尤为重要, 相关护理措施的实施能够为预案做好准备, 并对患者生命安全和生活质量的保证发挥重要作用^[2]。本文研究对象为2012年3月至2016年3月我院门诊收治的22580例患者中出现的120例病情突变的患者, 现对急诊急救护理效果进行分析探讨, 现对其相关结果进行如下报道。

析结果找到原因, 然后分析原因确定根本的原因, 制定相应的改进措施^[7]。

2 结果

对6例不良事件进行分析总结出四方面的原因, 一是护士因素, 主要表现在对患者的风险评估不到位, 对疾病掌握程度不够, 没有给予足够的重视; 二是宣教工作没有做到位, 没有将一些注意事项及时传达给患者及其家属; 三是患者入院时处于医院繁忙的时间段, 只有2名经验较少的护士, 人力资源不足。本研究6例不良事件中, 平均年龄 (59.3 ± 14.3) 岁, 年龄偏大, 自制能力较差; 患者家属在对患者进行照顾时, 不能照顾到位; 加之患者及其家属由于各种原因导致治疗及护理的依从性较低; 四是护士长管理因素, 作为护士长, 警示督导作用不到位, 对于护理过程中比较小的薄弱环节没有督查到, 往往事件会在这种薄弱环节中遗漏发生; 在发生不良事件后, 护士长没有第一时间对其发生原因进行详细的分析, 没有从根本上解决问题; 对新进护士的培训及督查力度不够, 在风险管理方面的培训不到位, 需要重点监督的环节没有做到重点监督, 导致护理安全不良事件的发生^[8]。

3 讨论

临床护理中, 如何积极的鼓励护理人员上报护理中的不良事件以及如何快速的查找不良事件的发生原因是临床上需要首要解决的事情^[9]。只有找到护理不良事件发生的原因, 才能有效的改进, 建立预防措施, 避免错误的重复发生^[10]。本次研究中, 通过鱼骨图方法分析6例护理不良事件的原因, 制定整改措施, 组织科室中的护理人员进行学习, 对经验不足, 年资较低的护士进行培训; 在繁忙的时间段注意增加人员做到弹性排班, 合理调整人力资源, 加强医师和护士的沟通。完善医嘱管理制度, 监督制度的执行力度。制定紧急情况下相关

1 资料与方法

1.1 一般资料: 本文研究对象为2012年3月至2016年3月我院门诊收治的22580例患者中出现的120例病情突变的患者, 包括35例药疹, 22例呼吸困难, 26例低血糖, 25例胸闷, 8例过敏性休克, 4例晕针, 120例患者中女性患者66例, 男性患者54例, 最大年龄70岁, 最小年龄15岁, 平均年龄 (43.37 ± 6.26) 岁。所有患者随机分为观察组与对照组, 每组为60例, 观察组: 男28例, 女32例, 年龄15~66岁, 平均年龄 (42.89 ± 5.27) 岁, 对照组: 男26例, 女34例, 年龄15~70岁, 平均年龄 (43.83 ± 3.57) 岁, 两组患者在门急诊输液的时间都 > 3 d。两

的操作流程。

综上所述, 护理不良事件的管理采用鱼骨图法进行分析, 能够有效控制不良事件的发生, 鼓励护理人员积极的上报不良事件, 降低不良事件的临床发生率, 值得在临床上大力推广应用。

参考文献

- [1] 雷金娟. 鱼骨图分析法在护理不良事件管理中的应用[J]. 中国医药指南, 2013, 11(17): 303-304.
- [2] 陈蓉. 鱼骨图分析法在护理不良事件管理中的应用效果观察[J]. 医学美学美容(中旬刊), 2014, 23(9): 354-354.
- [3] 龚冬梅. 鱼骨图分析法在血液透析标本采集的应用[J]. 内蒙古中医药, 2015, 34(1): 103-104.
- [4] 张卫红, 田素红, 陈桂芝, 等. 应用鱼骨图分析法分析坠床不良事件原因及改进措施[J]. 河北联合大学学报(医学版), 2015, 17(6): 226-228.
- [5] 史丽棠. 鱼骨图分析法在护理不良事件中的应用效果[J]. 医学信息, 2015, 28(29): 370.
- [6] 容玉甜, 李绮华, 罗雨慈, 等. 鱼骨图在妇产科护理不良事件管理中的应用观察[J]. 国际医药卫生导报, 2015, 21(1): 131-134.
- [7] 张亚松, 张培, 王宇, 等. 鱼骨图分析法用于医院药学部人力资源管理实践[J]. 中国药业, 2015, 24(22): 143-144.
- [8] 韩莉, 杨坤, 高旗, 等. 应用鱼骨图对护理不良事件进行根因分析及防范[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(16): 2289-2291.
- [9] 林洁清, 范淑玉, 邱素芬, 等. 运用统计图管理护理不良事件的研究[J]. 中华护理教育, 2014, 11(6): 450-453.
- [10] 徐国彬. 鱼骨图法分析精神病患者出走的原因[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(13): 52-54.

组患者基本资料对比无显著性差异 ($P>0.05$), 表明分组进行对比的可行性。

1.2 方法。观察组: 本组所有患者给予急诊急救护理方案, 具体包括: 首先在患者的输液过程中要密切加强对患者病情的观察, 为了能够及时发现患者病情变化的先兆, 应将可能会发生病情变化的患者安排在便于观察的位置; 其次对本组出现病情突变的患者进行个性化急救护理措施: ①对于出现类似寒战的输液反应患者来说, 要立即停止输液, 调整室内温度, 并进行体温的及时测量, 观察患者的体温恢复情况^[3], 这是由于此类的患者由于机体肌肉组织会出现反射性的活动现象导致机体温度异常升高; ②对于高热惊厥的患者要合理调整其体位, 对鼻腔、口腔组织中的分泌物进行及时清洁, 及时松开衣领, 头部偏向某侧, 在患者上下牙之间放置牙垫, 对于牙齿紧闭的不可强行撬开; ③对于空腹、坐位输液容易出现低血糖的患者来说, 该类患者会伴有头晕目眩, 脸色苍白, 意识模糊, 及脉搏微弱等现象, 患者取平卧体位, 护理人员要在供氧的基础上询问患者的家族病史, 对血糖进行及时测定, 患者口服温热水或白开水, 部分患者应结合病情静脉推注50%GS, 从而缓解患者的症状, 并及时监测患者的血糖; ④对于出现心肌梗死先兆症状的患者, 先取平卧位, 避免对患者的来回搬运, 并要积极稳定患者的情绪, 避免出现较大的波动, 再给予吸氧, 充分改善心肌供血, 对患者的病情进行严密的监测, 并对脉搏、心率、血压、体温等生命指标进行重点监测, 避免患者出现休克症状, 并准备好各项抢救准备工作, 防止不良症状出现^[4]。

对照组: 本组患者给与常规护理方案, 不要拔掉针头, 保证静脉通畅, 以备抢救用药, 换上新的输液器材, 给予患者吸氧、给予相应的症状药物治疗等。

1.3 判定标准^[5]: 对患者进行护理满意度的调查是采用自制的《满意度调查表》调查问卷, 包括以下6个方面的内容: ①健康教育宣教; ②护理技术操作; ③门诊急诊输液室的环境; ④输液时间; ⑤主动服务的意识; ⑥护理人员工作态度。患者对护理的满意度总分为100, 分为非常满意、满意、不满意, 其中90分以上为非常满意, 60分以上为满意, 60分以下为不满意。其中非常满意的百分比与满意的百分比之和为患者的护理满意度。

1.4 统计学方法: 选择统计学软件进行数据的分析, 为SPSS19.0, 其中计量资料包括年龄等, 采用均数±标准差的形式表示, 计数资料包括患者的病情及对护理的满意情况, 采用百分比表示, 两组患者之间的数据对比有统计学意义为 ($P<0.05$)。

2 结果

观察组与对照组的护理满意度分别为96.67%和86.67%, 与对照组的护理满意度相比, 观察组的护理满意度明显较高, 对比分析具有显著性差异 ($P<0.05$), 见表1。

表1 两组患者护理满意度比较情况[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	60	32(53.33)	26(43.33)	2(3.33)	58(96.67)
对照组	60	23(38.33)	29(48.33)	8(13.33)	52(86.67)
χ^2	-	4.567	0.362	5.342	5.342
P	-	0.034	0.675	0.029	0.029

3 讨论

输液方式给药是临床最为常见的方式, 药物起效时间短, 作用明显, 但是由于各种原因^[6], 比如患者体质、血管位置以及血管状态, 护士技术娴熟程度等均可能导致患者发生输液突发事件的发生, 严重可能导致严重后果, 因此紧急救治至关重要^[7]。医院门诊急诊输液室的环境以及护理质量的好坏能够对医院的形象做出最直接的反应, 但是由于急诊输液室患者的流量较大且患者病情突发的可能

性较大, 因此对患者实施相关的急诊急救护理措施就非常关键^[8]。急救护理是一种系统的实践活动, 是对患者的突然的或紧急的、实际的或潜在的、身体的或心理社会方面的健康问题进行评估、诊断、计划与实施, 具体包括护理程序、决策制定、分析、科学的思考与探索以及分诊^[9]。在相关问题发生时, 有些患者需要采取紧急的生命支持措施进行, 而有的患者仅需要给予很少的护理措施, 或者有的患者则需要转诊治疗^[10-11]。

在本次调查中, 急救措施如下: ①过敏性休克患者中有1例患者在给药后1~2 min出现脉搏细弱、大汗淋漓、面色苍白等症状, 且测不到患者的血压, 而有2例患者则在给药后的10~15 min出现相关的过敏症状, 这3例患者立即停止给药, 遵医嘱使用地塞米松等抗过敏药物或者给予0.1 mL 0.1%盐酸肾上腺素进行皮下注射, 对患者的病情和生命体征进行密切的观察, 患者在相关急救措施应用30 min后, 相关症状得到缓解, 生命体征恢复平稳。②在输液过程中出现低血糖晕厥的患者则大多处于空腹状态, 清晨未食早餐; ③发生晕针现象是2例患者在穿刺过程中出现的, 患者四肢颤抖、大汗、面色苍白、脉搏微弱, 使患者平卧, 低流量给氧, 口服温糖水, 并稳定患者的情绪, 待患者情绪稳定后症状可自行缓解。本研究结果显示观察组护理满意度为96.67%, 对照组为86.67%, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 其中观察组非常满意为53.33%, 对照组为38.33%, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 表明急诊急救护理服务的优越性。

综上所述, 急诊输液患者发生病情突变的可能性较大, 在患者的治疗中采用急诊急救的护理方案能够有效的改善患者的病情, 并提高患者的临床满意度, 可在门诊急诊中推广使用。

参考文献

- [1] 龚敏,高虹.急诊护理流程优化对急诊患者急救效果及护理满意度的影响[J].中国临床研究,2015,28(9):1248-1251.
- [2] 徐国君,姜永珊,林冬梅,等.急诊输液室应对成批患者的预案管理的实践与思考[J].医学与哲学,2015,36(14):95-96.
- [3] 卢志凤,胡建春,陈春兰.门诊急诊输液患者危险病情的观察与救护[J].基层医学论坛,2011,15(18):567.
- [4] 马海迪,马晓兰,张颖,等.应用医护一体化模式提高手术室护士的业务水平[J].母婴世界,2016,(6):229.
- [5] 赵霞,孙四平,崔霞.一例自身免疫性溶血性贫血伴休克突发心跳呼吸骤停患者的急救护理[J].护士进修杂志,2015,30(17):1618-1620.
- [6] 刘晓娟.急救护理在急性重症病毒性心肌炎并发急性肾衰竭患者的应用效果[J].心血管病防治知识,2016,(1):130-131.
- [7] Karamanos E,Sivrikoz E,Beale E,et al.Effect of diabetes on outcomes in patients undergoing emergent cholecystectomy for acute cholecystitis[J].World J Surg,2013,37(10):2257-2264.
- [8] 周慧.对急诊输液患者实施预防输液事故护理的效果探析[J].当代医药论丛,2016,14(6):67-68.
- [9] 姚爱琴,冯青俐,刘晓鹏,等.院前急救护士护理决策能力影响因素的调查研究[J].护理学杂志,2015,30(5):60-62.
- [10] Hiestand B,Moseley M,MacWilliams B,et al.The Influence of Emergency Medical Services Transport on Emergency Severity Index Triage Level for Patients With Abdominal Pain[J].Acad Emerg Med,2011,18(3):261-266.
- [11] 赵霞,孙四平,崔霞.一例自身免疫性溶血性贫血伴休克突发心跳呼吸骤停患者的急救护理[J].护士进修杂志,2015,30(17):1618-1620.