• 护理管理 •

护理管理应急预案体系在救治突发灾害群体伤患者中的应用*

李娟,梁晓燕,陆皓,蒋建芳 (兰州军区兰州总医院护理部,甘肃兰州,730050)

[摘要]目的 探讨运用护理管理应急预案体系在救治突发灾害群体伤患者中的应用效果。方法 建立应急预案体系,包括建立院内转运无缝隙工作模式,实施病房护理管理规范化、危重患者护理专科化和护理个性化的护理。结果 本组 139 例患者均治愈出院,有效抢救时间(33.5±19.6)min,抢救成功率 100.0%。结论 护理管理应急预案体系的建立和实施使突发灾害群体伤患者能得到及时有效的抢救和护理,提高了抢救成功率。

「关键词] 突发灾害;应急预案;护理管理

[中图分类号] R472.2 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8283(2014)10-0054-03 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.10.016

Application of nursing management emergency project in treatment of batches of wounded persons in sudden disasters

Li Juan, Liang Xiaoyan, Lu Hao, Jiang Jianfang/Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (10); 54.

[Abstract] Objective To explore the effect of nursing management emergency project in the treatment of batches of wounded persons in sudden disasters. Method The overall emergency system was set up, the emergency project on nursing management was made including non-stop nosocomial transmission mode, standardization of nursing management in the wards, specialized nursing and individualized nursing for critically ill patients. Result All 139 injured were successfully rescued and discharged after a quick pre-hospital care and effective in-hospital care, with effective rescue time (33.5 ± 19.6) min and the rescue success rate 100.0%. Conclusion The nursing management emergency project for sudden disasters is effective for rescuing batches of wounded persons and improving the success rate of rescue.

[Key words] sudden disasters; emergency project; nursing management

突发灾害伤通常具有突发性、群体性、复杂性和破坏性等特点,故在应急处置时组织指挥困难,时间紧,要求高^[1]。大批量患者的成功救治,不仅可以体现医院的医疗护理水平,更可以衡量出医院的组织管理能力^[2]。而作为应对突发灾害伤的重要一环,"预案管理"具有不可替代的重要地位^[3]。制订可行的应急预案,采用规范的急救护理流程,进行专科化的治疗护理,可提高患者的抢救成功率,降低死亡伤残率^[4]。本院在救治青海玉树地震及舟曲泥石流自然灾害群体伤患者的过程中,建立了一套行之有效的应急预案护理

[基金项目] *本课题为兰州军区医药卫生科研基金课题,项目编号为 CLZ11JA04。

[收稿日期] 2013-11-15

[作者简介] 李娟(1964-),女,甘肃镇原人,副主任护师,本科,主要从事护理管理工作。

[通信作者] 陆皓,护理部主任,主任护师,E-mail: luhaoo312@163.com。

管理体系,经过实践取得了较好的效果,现报道 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2010年4月14日青海玉树地震及2010年8月8日舟曲泥石流自然灾害发生后,本院先后3批次收治由前方或其他医院转至本院的患者139例,男82例,女57例,年龄1~90岁,中位年龄41.0岁。民族:藏族85例,汉族50例,回族3例,撒拉族1例。伤情:脊柱、四肢骨折68例,骨盆骨折12例,颅脑损伤12例,肺挫伤20例,肝脾损伤5例,肾损伤7例,尿道损伤4例,皮肤软组织挫伤11例。

1.2 方法

1.2.1 建立应急预案体系 ① 成立应急指挥小组,由院长担任组长,主管医疗副院长及护理部主

任担任副组长,护理部副主任、总护士长及各科护士长为小组成员。②设立院前救护组及院内救治组。由护理部副主任和急诊科护士长负责院前救护,带领一个小组人员出诊接伤员,并与护理部主任保持联络,及时报告伤情,以便院内做好救治患者的准备工作。由护理部主任负责院内救治,及时解决问题,并指导危重患者临床护理工作。③成立应急护理分队。由各科室业务过硬、训练有素的护理骨干及急诊科护理人员组成,制订明确职责要求,并定期进行应急预案演练,确保突发灾害伤发生后能够迅速反应,及时应对。④设立应急救治病房。当突发灾害伤发生时,立即开通患者救治绿色通道,迅速将批量患者转运至应急救治病房,进行专科化的临床护理。

1.2.2 建立院内转运无缝隙工作模式 ①接到患者转运通知后,指挥组立即做好快速组织、宏观调控和统筹安排工作,根据突发伤情,迅速做出分析、判断,下达分组救护指令,组织救护人员,安排抢救仪器,确保人力、物力及时按需到位。②院前救护强调急救护士对患者伤情快速正确评估和分类,按轻重缓急安排疏散转移。在危重患者的转运中,各由1名医师、护士专职负责,转运前、转运中认真观察患者病情,做好记录。③院内救治组做好入院患者妥善安置、分流、登记工作。按照"先检查治疗,后办理住院手续"的流程,免去挂号、登记、收费、录入等环节,使患者尽快转运至应急救治病房,及时得到有效的救治。

1.2.3 实施病房护理管理规范化 ①完善三大常规、生化全项及 X 线、心电图、B 超等常规检查,并根据患者个体化情况,完善必要的检查、检验;②建立静脉通路,给予氧气吸入,监测生命体征,严格记录输入排出量;③根据处置流程表对患者进行规范化护理,并在处置流程表相应条目上逐一标记,避免因救治任务紧迫、临床工作繁重,导致班次交接不清而出现遗漏或重复治疗等差错。

1.2.4 做好危重患者护理专科化 ①接诊急危重 患者时,首诊医师组织相关人员会诊,将患者收治 相应的科室;专科医师、专科护士各1名及2名助 理护士快速完成对患者评估、判断、救治工作。② 对有生命危险患者及时采取有效的救护措施:严 重多发伤伴休克患者快速输液、输血扩容并静脉 滴注血管活性药物; 颅脑伤患者及时给予脱水治疗防止脑疝形成, 及时实施气管插管保证气道通畅, 并护送患者行头颅 CT 检查; 需手术的患者, 做好各项术前准备工作, 及时通知手术室做好准备。 ③院内检查、转运过程中患者的安全及生命体征观察, 由专人专组负责到底, 并与应急救治病房交接清楚。

1.2.5 做好患者护理个性化 针对不同患者的不同伤情,成立患者个体护理小组,由经验丰富的护理专家亲自查看患者病情后制订个性化的护理方案,并悬挂于患者床尾,责任护士观察病情后做出及时准确的病情记录,每天进行2次床旁交接班,集体商定救治方案,并根据患者病情变化及时修改护理方案,使患者得到切实有效的个性化护理。此外,对少数名族语言不通及有心理障碍的患者,专门安排心理治疗师进行心理辅导,加强沟通,同时注意观察患者的情绪变化,主动询问其需要,制订心理干预目标及措施,并对护理人员进行沟通技巧培训,减少沟通障碍带来的困难,提高患者康复信心。

1.3 效果评价

有效抢救时间:从患者来诊至手术完毕或抢救完毕生命体征相对平稳的时间^[5]。抢救成功:患者完全康复出院,生理功能恢复^[5]。

2 结果

本组 139 例患者均治愈出院,救治期间无医疗护理并发症发生。有效抢救时间:26~148 min,平均(33.5 ± 19.6) min。抢救成功率 100.0%。

3 讨论

应急预案是指面对突发事件如自然灾害、重特大事故、环境公害及人为破坏的应急管理、指挥、救援计划等,一般应建立在防灾规划上,其几大重要子系统包括完善的应急组织管理指挥系统、强有力的应急工程救援保障体系、综合协调、应对自如的相互支持系统、充分的保障供应体系、体现综合救援的应急队伍等。规范有效的预案就是根据预测和经验,对潜在或可能发生突发灾害伤的类别和影响程度事先制订的应急处置方案,而按照既定预案进行突发灾害伤的组织

和实施,可使应急处置变得更为规范有效[6]。各 种突发的自然灾害可在短时间内造成大批量患 者,制订完善而合理的应急预案,规范护理管理 流程,可以将突发灾害伤发生后的消极处理,变 为发生前的积极预防,这种积极而超前的风险管 理,比消极的事后处理更全面、更科学,从而提高 抢救成功率。群体伤患者的抢救是特殊的医疗 活动,最大特点就是充分体现"急",为抢救生命 赢得时间,这就要求医院必须具有精良的急救设 施、合理的诊疗空间[7-8]。 突发灾害群体伤患者 的救治应体现"时间就是生命"和"速度就是灵 魂"的理念[9],在救治过程中,应急预案的实施 应体现"快速反应、快速转运、快速分流、快速救 治"的原则,才能确保急救工作快捷、有序,忙而 不乱,赢得抢救危重患者的黄金时间,可以为患 者在第一时间提供最适宜的救治,以最快的速度 为患者提供便捷优质服务。现代急救医学的发 展要求急救医生和护士全面掌握急救的理论及 技术,平时做好有关急救的教育和训练,演练各 种模拟灾难的救护[10]。本院在救治青海玉树地 震及舟曲泥石流自然灾害群体伤患者救治工作 中,通过各个小组的联系,使参加抢救的人员随 时保持信息畅通,及时反馈问题;建立院内转运 无缝隙工作模式,快速对患者进行评估和分类, 各部门协调行动,默契配合,加快抢救节奏,确保 救治工作的协调、高效运行;通过病房护理管理 规范化、危重患者护理专科化、患者护理个性化 的护理,将被动执行医嘱处置转变为及时观察、 主动评估伤情或病情,确保护理救治工作质量; 加强护理人员应急能力培训,强化护理人员的急 救意识,进行有针对性的急救知识培训,提高快 速反应和应急处理能力。本结果显示,本组139 例患者经过快速的院前救护和有效的院内救治, 均治愈出院,有效抢救时间(33.5 ± 19.6) min,抢 救成功率100.0%。结果表明,护理管理应急预

案体系在突发灾害群体伤患者救治过程中发挥 了积极作用,提高了抢救成功率。

4 结论

综上所述,突发事件应急预案体系的建立是 提高突发灾害群体伤患者救治成功的关键;无缝 隙工作模式和医护人员熟练的急救技能是救治成 功的保证。

参考文献:

- [1] 黄叶莉,王玚. 灾害护理学的研究现状及我国灾害护理学存在的若干问题[J]. 齐鲁护理杂志,2011,17 (31):45-47.
- [2] 王慧娟,韩小琴,王金金,等. 批量氯气中毒伤员救治的组织与管理[J]. 护理管理杂志,2010,10(3):219-220
- [3] 刘传兰,汉瑞娟,陆皓.高原地区突发灾害伤护理保障 进展[J].齐鲁护理杂志,2011,17(27):43-44.
- [4] 黎小群,何满红,钟 娟,等.应急预案急救护理流程在 抢救成批爆震烧伤伤员中的应用[J].现代临床护理, 2006,5(3):58-59.
- [5] 蔡爱敏,朱燕.一体化急救护理新模式在严重创伤患者救治中的应用[J].中国全科医学,2009,12(10B): 1885-1886
- [6] 汉瑞娟,陆皓,李娟,等.高原地区护理人员灾害救护核心能力体系的构建[J].中华护理杂志,2012,47
- [7] 陈巧玲, 卢爱金, 卢平丽. 突发群体伤患者的一体化 急救护理管理[J]. 中华护理杂志, 2008, 43(5): 444-445
- [8] 李春梅,刘小东,张宏宇.我院收治甲型 H1N1 流感病 人的护理组织与管理[J]护理管理杂志,2009,9(7):
- [9] 张安琴. 突发公共事件护理应急预案体系的建立与完善[J]护理实践与研究,2010,7(1):78-79.
- [10] Baker M S. Creating order from chaos: Part I: Triage, initial care, and tactical considerations in mass casualty and disaster response [J]. Mil Med, 2007, 172 (3): 232-236.

[本文编辑:郑志惠]