

急性脑出血患者院内急救转运安全管理策略与护理质量控制

阿提开姆·依力

新疆巴音郭楞蒙古自治州尉犁县人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17386

[摘要] 目的：探究对急性脑出血患者院内急救转运工作中实施质量控制对于优化转运安全管理效率及护理质量的价值。方法：采用回顾性随机对照研究，选取2024年1月至2025年1月我院接诊的70例急性脑出血患者，按随机数字法分组，各35例。对照组为常规转运，观察组为质量控制理念下的转运模式。比较两组的转运效率及质量、不良事件发生及家属满意度。结果：观察组的各项转运效率及质量指标均优于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组与对照组比较，不良事件发生率低于对照组、家属转运满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：将质量控制理念应用于急性脑出血患者的院内急救转运工作中，能够有效保障转运效率及安全，降低转运风险并提升家属满意度，显示出较为理想的应用价值。

[关键词] 急性脑出血；院内急救转运；安全管理；质量控制；满意度

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Safety Management Strategy and Nursing Quality Control for In-hospital Emergency Transportation of Patients with Acute Cerebral Hemorrhage

Atikam Yili

Yuli County People's Hospital, Bayingolin Mongolian Autonomous Prefecture

Abstract: Objective: To explore the value of implementing quality control in the in-hospital emergency transportation of patients with acute cerebral hemorrhage in optimizing transportation safety management efficiency and nursing quality. Method: A retrospective randomized controlled study was conducted, selecting 70 patients with acute cerebral hemorrhage who were admitted to our hospital from January 2024 to January 2025. They were randomly divided into groups of 35 each using the random number method. The control group underwent routine transportation, while the observation group underwent transportation under the quality control concept. Compare the transportation efficiency and quality, occurrence of adverse events, and family satisfaction between the two groups. Result: The transportation efficiency and quality indicators of the observation group were superior to those of the control group ($P<0.05$). Compared with the control group, the incidence of adverse events was lower in the observation group and the satisfaction of family transportation was higher in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Applying the concept of quality control to the in-hospital emergency transportation of patients with acute cerebral hemorrhage can effectively ensure transportation efficiency and safety, reduce transportation risks, and improve family satisfaction, demonstrating ideal application value.

Keywords: acute cerebral hemorrhage; In-hospital emergency transportation; Safety management; Quality Control; satisfaction

引言

急性脑出血作为临床上较为常见的急诊病例，年发病率约为60~80/10万人，其主要是因为多种因素影响下导致患者脑部血管破裂出血，具有发病急、进展快、病情重的特点^[1]。在对急性脑出血患者的干预中，急救转运效率会直接关系到治疗效果及预后质量。近年来随着急性脑出血发病率升高，急诊接诊急性脑出血患者数量明显增加，传统的院内急救转

运模式及流程已经无法满足新时期患者的急救转运需求，需要进一步通过对院内急救转运安全及护理进行深入探析，从而提升转运安全效率与急救护理质量^[2]。质量控制理念作为现代医疗管理的重要内容，其以提升医疗服务质量为目标，通过确立患者在医疗服务过程中的主体地位，围绕患者实际来优化服务内容及流程，是推动现代医疗服务进步的有效手段。通过将质量控制理念应用于急救转运安全管理及优化中，

Clinical Application Research of Nursing Care

能够分析传统转运模式中的薄弱点并实现针对性改进，推动转运质量及安全性的持续提升。本研究通过选取我院收治的70例急性脑出血患者展开分析，探究如何强化对该类患者的急救转运质量，以期临床护理工作提供借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以回顾性随机对照研究的形式，选取2024年1月至2025年1月我院接诊的70例急性脑出血患者，按照随机数字法分组，各35例。对照组中男20例，女15例，年龄在34~76岁，平均(54.52±7.34)岁，脑出血量在9~51ml，平均(31.23±6.73)ml，脑出血位置在基底节22例，丘脑8例，脑叶5例；观察组中男19例，女16例，年龄35~77岁，平均(55.12±7.63)岁，脑出血量在10~52ml，平均(30.89±6.54)ml，脑出血位置在基底节的23例，丘脑9例，脑叶3例。患者基础资料差异不显著(P>0.05)。

1.2 方法

对照组实施常规院内转运。按照常规急诊流程接诊患者，由急诊医师对患者病情进行评估，判断院内急救转运过程中可能存在的风险，并持续性对患者各项生命体征进行监测，防止意外事故。医护人员根据患者病情告知家属后续治疗方案，并转运到对应科室进行治疗。确定患者的急救转运路线，控制转运安全并与对应科室医护人员完成交接工作，填写转运交接单完成转运工作。

观察组采用基于质量控制理念的院内转运模式。具体如下：①转运前的风险评估：在对急性脑出血患者进行院内转运前，需要对患者进行全面、细致的评估，识别转运过程中可能存在的风险因素并采取针对性措施进行干预。常见风险因素如病情严重程度、生命体征变化、脑出血部位、转运工具以及转运距离等等。医护人员通过利用NIHSS评分来评估患者的病情危重度，对患者的心率、血压、呼吸频率等进行持续观察，利用CT、MRI等对患者的脑出血位置进行判定等等，明确风险因素以加强管控。②转运中的安全管理：强化转运过程中的安全管理工作，重视转运团队之间的相互协作，将医生、护理人员以及转运车司机等看作是一个整体，事前通过专业培训来明确不同人员的岗位职责，强化团队协作能力。接诊患者前对转运工具及设备进行质量控制，观察心电监护仪、除颤仪以及呼吸机等相关急救设备能否正常运转。转运过程中保持动作轻柔，持续性地对患者的各项生命体征进行监测与记录，当出现异常情况时需及时告知医师并协同处理。优化转运沟通流程，使得转运车能够与接收医院保持高效对话，及时将患者的关键信息传递给医院，便于在接诊后第一时间采取措施急救。③转运后的护理质量评估：建立持续性的急救转运护理质量评估方案，通过对急性脑出

血患者的转运基本情况及信息进行搜集整合，明确转运时间、转运舒适度、预后效果等关键因素，通过定期开展回顾性分析的形式，分析转运过程中存在的护理问题，通过团队会议的形式进行反思与改进，持续改善转运护理质量。④风险评估与预防：转运急救护理团队要通过召开小组会议的形式，对急性脑出血院内急救转运风险进行精准识别与评估，结合风险因素来明确护理重心，确保护理干预有效性。

1.3 观察指标

转运效率及质量：比较两组患者的转运至确诊时间、确诊至接收急救治疗时间、院内转运交接时间，并采用院内自制转运质量评估量表来评估转运质量，包括转运前评估、设备准备、生命体征监测、血压控制达标、气道管理、转运时间及交接完整性等，总分100分，得分与转运质量为正相关。

不良事件发生情况：对转运期间出现血压波动、心律失常等不良事件的发生率进行比较。(血压波动例数+心律失常例数+呼吸困难例数+颅内压升高例数+呕吐例数)÷总例数×100%。

家属满意度：以自制急性脑出血患者家属满意度调查表，评估家属对急诊转运工作的满意度情况，涉及沟通与知情、转运准备、人文关怀、交接流程及总体满意度5个维度。

1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS(22.0版本)对本次研究结果进行分析，其中计量数据以($\bar{x} \pm s$)表示，选用t进行检验，计数数据以[例(%)]表示，选用 χ^2 进行检验。当P<0.05则表示组间数据差异化明显，具有统计学意义。

2 结果

2.1 转运效率及质量比较

观察组的各项转运效率及质量指标均优于对照组(P<0.05)。见表1：

表1 比较两组患者的院内急救转运效率及质量($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	接诊至确诊时间(min)	确诊至接收急救治疗时间(min)	院内转运交接时间(min)	转运质量(分)
对照组	35	27.13±4.12	11.25±2.66	27.02±4.21	85.65±6.58
观察组	35	15.48±2.83	7.44±1.42	12.64±2.32	96.67±5.75
t		13.647	12.595	19.635	8.456
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 不良事件比较

观察组不良事件发生率较低，两组相比较差异显著(P<0.05)。见表2：

Clinical Application Research of Nursing Care

表2 比较患者不良事件发生率 (n,%)

组别	例数	血压波动	心律失常	呼吸困难	颅内压升高	呕吐	总发生
观察组	35	1 (2.85)	0 (0.00)	1 (2.85)	1 (2.85)	0 (0.00)	8.57 (3/35)
对照组	35	3 (8.57)	2 (5.71)	2 (5.71)	1 (2.85)	1 (2.85)	25.71 (9/35)
X ²							10.342
P							0.001

2.3 家属转运满意度比较

观察组家属普遍对转运满意度更高，两组相比较差异有显著意义 (P<0.05)。见表3：

表3 比较患者家属的转运满意度 (n,%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	35	20(57.14)	13(37.14)	2 (5.71)	94.28 (33/35)
对照组	35	15(42.85)	14(40.00)	6 (17.14)	82.85 (29/35)
X ²					6.450
P					0.011

3 讨论

急性脑出血是指人体脑部出血并挤压脑组织，增加脑组织水肿坏死风险。通常而言，脑出血量越大病情越危重，需要立刻实施急救治疗。有关研究结果显示，在脑出血发病后的3h是最佳治疗时间，当超过3h后患者的致残、致死风险会明显增加，这显示出急救转运工作的重要性^[4-5]。

常规转运工作效率难以满足急性脑出血患者的转运需求，为此本文将质量控制理念引入院内急救转运工作中，结果显示观察组患者的各项急救转运指标均显优，这表明该转运模式能够有效强化急性脑出血患者的急救转运效率与质量，这与袁振英^[9]的研究结果具有一致性。分析其原因在于，在质量控制理念下能够对急性脑出血患者转运前流程及内容进行优化，将风险评估引入到转运前工作中，通过分析急性脑出血患者的常见风险因素，实现对患者病情的综合评估，为后续转运工作提供思路与帮助。结合医院院内急救转运工作实际状况，摒弃不必要的环节及内容，从而缩减急救转运时间，使得患者能够尽快得到救治以挽救生命。强化设备管理的必要性、全面性，防止因设备管理不当而影响转运效率。研究还重视转运后的护理质量及风险管理工作，通过对各项转运护理质量进行评估，分析导致转运时间延长、转运不良事件发生等的原因^[7-8]。

在转运期间，观察组不良事件发生率明显较低，这显示出该转运模式能够有效维护转运期间患者的生命安全。在质

量控制理念下，将维护患者在转运过程中的安全作为首要原则，一方面通过强化转运团队之间的相互协作，明确各自职责以提升团队配合度，为转运安全提升奠定良好基础。另一方面重视对转运设备的管理与检查工作，事先对急性脑出血患者转运过程中可能用到的各项急救设备进行检测，防止转运途中出现设备故障而影响患者安全。风险评估与预防则旨在进一步强化院内急救转运水平，通过人员培训、急救转运风险识别等多项措施，尽可能地实现对转运风险的全面评估与控制，保障转运安全。

在转运后，观察组家属转运满意度明显更高，这显示出质量控制下的转运模式更容易被患者家属所接受、所认可，分析与转运不良事件发生率降低、患者预后质量提升等因素相关，患者转运期间安全得到保障，及时抢救以挽救患者生命，使得家属呈现出较为满意度。

综上所述，将基于质量控制理念的院内急救转运工作模式引入到急性脑出血患者的急救转运中，能够有效提升转运效率与质量，降低转运风险，患者家属呈现出较高满意度，可推广应用。

[参考文献]

[1]夏梦雪,黄蓓蓓,王成珍,等.急性脑出血患者院内急救转运安全管理策略与护理质量控制[J].实用临床医药杂志,2025,29(8):119-121.

[2]崔晶.院前急救干预对高血压脑出血患者急救反应时间及预后的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2024,12(1):46-49.

[3]中国卒中学会.中国脑血管病临床管理指南[M].人民卫生出版社,2023:615.

[4]金鹏,蒋小燕.院前急救与院内急救在高血压脑出血患者救治中的临床效果[J].中国社区医师,2022,38(11):15-17.

[5]丛生金.院前急救对高血压脑出血患者治疗效果及预后的影响分析[J].当代医学,2021,27(34):146-148.

[6]袁振英.院前-院内一体化急救护理模式在急性脑出血患者救治中的应用[J].医学食疗与健康,2021,19(14):125-126.

[7]罗亚丽,朱贺变,苗晋霞,等.院前院内一体化急诊护理模式在急性脑出血救治中的应用效果[J].内蒙古医学杂志,2021,53(5):626-628.

[8]陈碧琼.院前急救护理联合院内优质护理对老年高血压合并脑出血患者预后效果的影响观察[J].心血管病防治知识,2021,11(9):48-50.

作者简介：

阿提开姆·依力（1989.09-），女，维吾尔族，新疆人，本科，主管护师，研究方向为骨科护理。