

危机管理模式在急诊胸痛患者急救护理中的应用

杨炜连

广东省广州市增城区新塘镇中心卫生院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19831

[摘要] 目的: 深入探讨危机管理模式在基层卫生院急诊胸痛患者急救护理中的应用效果, 旨在为临床研究提供理论与实践参照。方法: 本研究于2024~2025年开展, 从同期院内收治的急诊胸痛患者中抽取样本, 筛选人数70例, 遵循“平行序贯”分组原则, 采用双色球分组法完成组间安排, 每组归入35例(n=35)。参照组执行常规管理模式, 研究组在上述基础上, 实施危机管理模式, 而后进行数据收集、资料统计, 比对两组患者急救指标、转院效率、护理满意度差异。结果: 研究组急救指标更加优异, 转院效率(94.29%:77.14%)与护理满意度(94.29%:77.14%)均显著高于参照组, $P<0.05$, 值得探讨。结论: 对于急诊胸痛患者而言, 在其临床护理管理方案的横向选择中, 建议首选危机管理模式, 一方面可有效缩短急救及转院准备时间, 提升转院衔接质量, 另一方面可最大程度降低风险事件发生率, 提高患者满意度, 值得推广。

[关键词] 危机管理模式; 急诊胸痛患者; 急救护理; 应用

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

Application of Crisis Management Model in Emergency Care for Chest Pain Patients

Weilian Yang

Newtang Town Central Health Center, Zengcheng District

Abstract: Objective: To investigate the application effect of crisis management model in emergency nursing care for chest pain patients in primary healthcare centers, aiming to provide theoretical and practical references for clinical research. Methods: This study was conducted from September 2023 to September 2024. A sample of 70 emergency chest pain patients admitted during the same period was selected, and the patients were assigned to groups using the "parallel sequential" grouping principle and the two-color ball grouping method, with 35 cases in each group (n=35). The control group received conventional management, while the study group implemented the crisis management model. Data collection and statistical analysis were performed to compare the emergency indicators, transfer efficiency, and nursing satisfaction between the two groups. Results: The study group demonstrated superior emergency indicators, with significantly higher transfer efficiency (94.29% vs. 77.14%) and nursing satisfaction (94.29% vs. 77.14%) compared to the control group ($P<0.05$), which is worthy of further exploration. Conclusion: For emergency chest pain patients, the crisis management model is recommended as the preferred choice in clinical nursing management. It not only effectively reduces emergency and transfer preparation time, improves transfer coordination quality, but also minimizes risk events and enhances patient satisfaction, making it worthy of promotion.

Keywords: Crisis management model; Emergency chest pain patients; Emergency nursing; Application

引言

胸痛: 急诊科极为常见的主诉症状之一。接诊患者约有20%罹患急性致命性疾病, 如: 肺栓塞、主动脉夹层、急性冠状动脉综合征等。此类疾病若得不到及时准确的诊断和有效治疗, 将严重威胁到患者生命安全。胸痛主要指胸部疼痛、压迫感、紧缩感等, 还会放射至肩部、背部、颈部、下颌或上肢等部位。疼痛的性质、持续时间、诱发因素及伴随症状因病因不同而异, 早期快速评估与干预直接影响患者预后。常规急诊护理流程存在环节繁琐、职责分散、评估工具不统

一等问题, 导致部分患者分诊评估时间延长, 延误关键治疗时机。危机管理模式最初源于企业管理领域, 后被引入医疗行业, 用于应对大规模突发事件、院内危急情况及高风险患者管理。为了更好地发现上述两种干预模式的优劣差异, 特设计了此项对比研究, 针对70例患者展开分析探讨, 具体研究成果汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验以对比方式表达, 将2024~2025年设定为研究开展

Clinical Application Research of Nursing Care

期限，将70例急诊收治的胸痛患者纳入研究作为分析主体，本院急诊胸痛患者接诊后经初步诊断，90%以上因病情需要转至上级医院救治，仅少数留院观察。期间对样本资料的分

类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性 (P>0.05)，详情见表1：

表1 两组患者一般资料比较 (x̄±s, n)

组别	n	性别		年龄 (岁)	发病时间 (h)	基础疾病		
		男	女			高血压	糖尿病	冠心病史
参照组	35	19	16	47.25±3.69	6.57±0.24	17	9	9
研究组	35	20	35	48.52±3.45	6.23±0.56	16	10	9

1.2 护理方法

1.2.1 参照组：为本组患者提供常规管理模式，具体内容简介如下：(1) 体征监测：密切监测患者各项生命体征 (体温、心率、脉搏等)，并实施准确、详细且动态的记录，以便及时识别异常，及时反馈医生，进行对症处理。(2) 落实各项检查：严格遵医嘱协助患者完成血常规、心肌生化标志物、血气分析等相关检查。此外，认真询问患者既往病史，用药情况、胸痛发作时间。(3) 抵达医院前：需对患者进行心电图 (ECG) 检查，联系院内医务人员，做好必要准备，并制定治疗方案^[2]。(4) 患者抵达医院后：立即建立静脉通路并迅速开展病原学检查，开启绿色通道，初步评估患者病情，联系上级医院，做好转院登记及病历资料整理，护送患者转院。(5) 情绪安抚：疾病发作时，患者易产生焦虑、恐慌等负面情绪，若未能及时处理和缓解，可能加重病情。因此需持续关注患者心理状态，通过专注倾听和积极沟通的方式为患者提供关怀与支持，防止情绪问题加重病情^[3]。(6) 相关注意事项：叮嘱患者保持绝对卧床休息，最大限度避免不必要的搬动，以减少心肌耗氧量。(7) 健康教育：以口头讲解的方式，为患者家属普及疾病相关知识，弥补其认知匮乏，提高护理配合度。

1.2.2 研究组：本组在上述基础上，实行危机管理模式，具体内容简介如下：(1) 成立危机管理小组：吸纳急诊医师、护士长、责任护士等为组员，工作计划正式开展前，对其进行理论知识与操作技能的培训考核，以提升护理人员综合素质和应对突发事件的能力，可准确处理转运过程中发生的各类状况，包括急性心力衰竭、心搏骤停等，并实施考核，通过后方可开展后续工作^[4]。(2) 院前：接到紧急呼叫后，应在3分钟内作出响应 (出诊)，并在返程途中与医院医务人员协调完成必要准备工作并启动绿色通道^[5]。(3) 院内：

①组长负责相关护理人员的责任划分，明确职责分工，确保秩序井然。②为患者提供吸氧、静脉输液、心电图 (ECG) 监测及抗休克治疗。③所有操作必须在10分钟内完成。④明确胸痛病因后，应立即启动绿色通道，并与相关部门建立沟通，告知其落实完善急救药品和设备，确保后续急救工作顺利开展，高效进行^[6]。⑤强化教育：护理人员采用通俗易懂的语言表达形式为患者家属普及疾病相关知识和护理要点，以此加深患者家属对疾病的了解程度，从而更多理解医护人员，积极配合各项工作开展^[7]。(4) 规范转院全流程管理：①接诊后，急救响应预案立即启动，医护人员协同实施紧急干预措施，包括供氧和建立静脉通路。指定专人向上级汇报，明确告知患者病情、检测结果及紧急处置措施，同时传输医疗记录。②转运前仔细核查急救药品、设备。同时做好家属安抚工作，将转运风险和注意事项进行告知。③转院过程中严密监测患者各项生命体征，详细记录病情变化，确保与上级医院实时对接。(5) 持续质量改进：定期召开危机管理讨论会，识别现存问题和潜在问题，分析流程瓶颈与不良事件，及时进行纠正和动态调整，以实现最佳管理效果。

1.3 观察指标

分析观察两组在急救指标、转院效率、不良事件发生率、护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS 25.00 专业统计学软件完成数据分析，以 (/) 表示，通过 T 比对检验，同时以 (n%) 整理，得出 X² 数值完成检验，P < 0.05 代表实验结果有统计学意义。

2 结果

借助图表数据可见，不同护理管理方案的开展实施，均可收获一定疗效，相比之下，研究组整体表现更加理想 (P < 0.05)，详见表2所示：

表2 两组总体护理效果比较 (x̄±s, n=35, %)

组别	急救指标			转院衔接成功率	不良事件发生率	护理满意度
	急救响应时间	首份心电图完成时间	转院准备时间			
参照组	4.21±1.12	7.73±1.56	15.7±2.34	77.14	6 (17.14)	77.14%
研究组	2.12±0.88	4.34±1.21	9.83±1.86	94.29	1 (2.86)	94.29%
x ² /t 值	18.275	8.667	11.374	4.225	3.986	4.225
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	0.041	0.047	0.041

3 讨论

急诊科：配有全套医疗设备 (种类繁多、功能齐全) 和

Clinical Application Research of Nursing Care

经验丰富、专业精湛的医护团队,可在短时间内快速诊断和治疗各类急症,并提供全天候不间断的医疗服务,时刻守护患者生命健康。作为危重患者收治的必经环节,急诊科的核心功能是医疗卫生机构开展紧急救治单位。胸痛:以急性发作、快速恶化和高死亡率为特征,是由多种病因引发的胸部疼痛症状,治疗必须把握黄金抢救时机,方可最大限度挽救患者生命与健康^[8]。本文采用对比方式,在70例急诊胸痛患者中(均分两组)开展了不同形式的护理管理策略,结果呈现,研究组就诊指标更理想,CPOT评分更低,生活质量改善更明显,以切实数据充分验证了研究价值。分析原因:危机管理模式将急救中高危因素作为干预核心,针对不同环节的工作流程进行优化,从而达到快速解决不良事件的目的。具体优势举措包括:①成立专业护理小组,加强人员综合素养提升,为后续工作开展奠定坚实基础,充分保证了后续护理工作质量。②对每位护理人员的工作职责进行明确划分,可确保急救工作有序开展。患者入院后,10分钟内完成一系列抢救工作,包括氧气吸入、心电图检查、静脉通路建立等。依据检查结果快速将患者送往绿色通道开展针对性治疗,使抢救工作更加高效^[9]。③通过对病情进展的持续观察,对危及生命健康风险因素的准确评估,使患者能够在第一时间得到合理抢救,早日脱离生命危险。④指派专人与上级医院对接,实现病历的实时传输,消除信息壁垒,以防止交接环节的疏漏。同时,实施并优化药品与设备的运输流程,以降低转运过程中的风险及不良事件发生率。相比传统急救护理模式,更具系统性,可预先识别风险,并采取危机应对机制,避免诊断延误和治疗不足等问题^[10]。

概而言之,危机管理模式的开展实施,可极大影响急诊胸痛患者急救效果,值得推广。

[参考文献]

- [1]郭惠玲,邓明星,李超杰.危机管理模式在急诊胸痛患者急救护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(20):159-161.
- [2]郑洁洁.危机管理模式在急诊胸痛患者急救护理中的应用效果分析[J].康颐,2024(6):31-33.
- [3]何怡妮,黄迎春,谭路英.危机管理联合分级转运护理模式在胸痛患者院前急救中的应用研究[J].当代医药论丛,2023,21(23):49-52.
- [4]杜艳霞,马华美,刘艳丽.急诊胸痛患者急救护理中运用危机管理模式的价值评估[J].糖尿病天地,2023,20(12):163-164.
- [5]张玉珠,刘璐,董雯雯.基于阶梯性思维的危机管理模式在急诊科急性胸痛患者中的应用[J].临床护理研究,2025,34(18):130-132.
- [6]陶金茹.危机管理模式在急诊胸痛患者急救护理中的意义[J].国际临床研究杂志,2025,9(7).
- [7]陈小松.危机管理模式在急诊老年胸痛患者急救护理中的应用[J].每周文摘·养老周刊,2025(7):10-12.
- [8]罗本琼,邱树建,赵钦.4R危机管理理论赋能急性胸痛院前急救优化延迟策略的实证探索[J].临床护理研究,2025,34(20):91-93.
- [9]席苏波,李贤侠.基于危机管理理论的一体化护理模式对急性胸痛治效率及质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,11(21):8-11-28.
- [10]王伟华.危机管理模式在急诊胸痛患者急救护理中的应用效果[J].名医,2024(18):119-121.

[作者简介]

杨炜连(1983.03-),女,汉族,广东广州人,本科,主管护师,研究方向为急诊急救护理。