

院前急救与院内急诊衔接护理

陈玉玲

东阳市妇女儿童医院

DOI:10.32629/carnc.v3i12.21826

[摘要] 目的: 分析院前急救与院内急诊衔接护理的急救效率以及家属对急救护理满意度。方法: 选取2024年1月—2025年12月我院80例危重症患者, 按照不同护理方式分为两组, 对照组n=40开展常规护理, 观察组n=40开展院前急救与院内急诊衔接护理, 对比两组护理效果。结果: 观察组各项急救时间低于对照组($P<0.05$); 观察组家属满意度达到97.50%, 与对照组家属满意度的72.50%相比, 观察组高于对照组($P<0.05$)。结论: 危重症患者急救过程中, 通过院前急救与院内急诊衔接护理可以提升急救效率, 缩短患者各项急救时间, 达到家属更高的满意度, 具有较高的应用价值。

[关键词] 院前急救; 院内急诊; 急救护理

中图分类号: R472.2 文献标识码: A

Pre-hospital and In-hospital Emergency Connected Nursing Care

Yuling Chen

Dongyang Women and Children's Hospital

Abstract: Objective: To analyze the emergency efficiency and family satisfaction of pre-hospital and in-hospital emergency connected nursing care. Methods: A total of 80 critically ill patients admitted to the hospital from January 2024 to December 2025 were enrolled and divided into two groups according to different nursing modes, with 40 cases in the control group receiving routine nursing and 40 cases in the observation group receiving pre-hospital and in-hospital emergency connected nursing. The nursing effects of the two groups were compared. Results: The observation group had significantly shorter emergency treatment time than the control group ($P<0.05$). The family satisfaction rate of the observation group was 97.50%, which was remarkably higher than 72.50% of the control group ($P<0.05$). Conclusion: For critically ill patients, pre-hospital and in-hospital emergency connected nursing can effectively improve emergency efficiency, shorten rescue time and increase family satisfaction, which has high clinical application value.

Keywords: pre-hospital emergency; in-hospital emergency; emergency nursing

引言

作为医院科室重要组成部分, 急诊科不仅接诊患者数量多, 疾病种类复杂, 而且患者病情危急严重, 病情发展快, 医护人员需要承担更重的急救和护理管理^[1-2]。急诊危重症患者院前急救和院内急诊衔接是提升危急重症患者急救效率的重要环节。院内外急救护理衔接质量直接关系到患者抢救成功率以及预后效果。急诊科危重症患者, 不仅发病急、病情进展快, 而且病死率高, 患者发病后, 如果不及时治疗, 短时间内可能出现呼吸衰竭、循环障碍, 甚至心搏骤停, 因此, 院前、院内无缝衔接更是显得非常重要。但是在实际急救过程中, 院前急救、院内急诊由于信息传递不畅、交接不完整、流程衔接不够紧密, 导致患者入院后需对病情重复评估、准备, 导致患者抢救时机延误^[3-4]。常规护理中, 院前急救、院内急诊护士之间缺乏沟通, 在口头转述患者病情信息时, 容易出现病情遗漏、偏差, 严重影响整体救治效率。

院前急救与院内急诊衔接护理通过初步评估患者病情信息, 通过网络平台实时传送患者病情, 确保院内急诊科医护人员做好会诊、药品、设备准备。患者入院后经绿色通道直接转送至抢救室, 院内、院前急救人员面对面交接, 根据患者病情针对性采取急救措施, 关注患者病情变化, 可以避免信息遗漏。从院前接诊、急诊准备、院内救治以及转运后监护, 确保护理人员分工明确, 操作规范, 提高急救护理的连续性、完整性。本研究抽取我院80例危重症患者, 对院前急救与院内急诊衔接护理效果进行分析, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月—2025年12月我院80例危重症患者, 纳入标准: ①所有患者病情危重, 急诊120入院; ②临床资料未发现缺失; ③知悉、同意研究内容; 排除标准: ①生存期 $<24h$; ②严重器质性病变; ③凝血功能障碍; ④免疫系

Clinical Application Research of Nursing Care

统疾病；⑤妊娠、哺乳阶段女性；⑥中途死亡、转院；⑦精神疾病。按照不同护理方式分为两组，对照组与观察组均为40例，男女为21/19例，20/20例，年龄27~72（51.25±4.16）岁，26~70（51.30±4.19）岁；两组各项一般资料接近（P>0.05），具有可比性。

1.2 方法

对照组患者开展常规护理，急诊科医护人员接到120急救电话后，携带急救设备、药物快速跟随救护车到达现场。对患者病情进行全面评估，密切监测患者生命体征，快速开通静脉通道，确保血液循环稳定性。明显外伤患者对伤口进行处理，及时止血。

观察组患者开展院前急救与院内急诊衔接护理，具体内容如下：①院前急救。医护人员接到急救电话后，和现场人员保持良好的沟通，仔细询问患者具体情况，指导家属对患者开展基础急救措施。护理人员做好急救设备、药品准备，1~3min随救护车出发。出车过程中通过电话和家属联系，进一步跟踪患者病情发生原因，了解患者病情症状，并对患者现场环境进行全面评估。提醒家属注意让患者呼吸保持通畅，切勿随意挪动患者。如果患者存在出血，注意压迫止血。确保护理人员到达前对患者进行初步处置，为后续救治奠定良好的救治基础。②院前急救处置。护理人员到达现场后，快速对患者病情进行全面评估，包括患者创伤程度、呼吸道通畅情况、循环系统、神经系统状态以及全身整体情况。昏迷、休克患者，评估是否存在颅脑、腹腔内脏器损伤。致命创伤患者及时开展急救干预，快速开通静脉通路，进行气管插管、止血、吸氧治疗以及心肺复苏处理，缩短院外处理时间。搬运患者时，做好脊柱保护，避免二次损伤。返院过程中，护理人员密切对患者生命体征、病情变化进行监测，并做好相关记录，通过车载通讯设备将患者病情数据传输至院内急诊科，方便院内医护人员掌握患者病情变化，提前做好抢救准备。③院内急诊。为患者开通绿色通道，提前检查各项急救设备是否运行正常，做好急救药品准备，联系院内相关科室、医技科室提前做好联合会诊准备。患者入院，医护人员同步对患者开展急救护理，协助医师对患者病情进行观察、评估，开展急救护理。配合医师进行床旁B超或者X射线片、CT检查，分析患者病情发生原因，结合患者病情实际情况，配合医师进行急救护理操作。及时对患者口腔异物进行清洁，确保患者呼吸道维持通畅，采集检验标本，并及时送检。持续出血患者对伤口进行加压止血，活动性大出血者采取止血带进行止血。密切对患者意识状态、体温变化进行监测，评估患者循环功能，确保酸碱平衡，及时向急诊科医师汇报患者监测信息。④院内转运。患者病情恢复稳定后，安排经验丰富的护理人员进行院内转运。转运前向接收

科室发送患者电子病历系统，包括患者基本资料、病情评估结果、急救处理、用药方案，确保患者信息完整性。通过电话联系接收科室提前做好患者接诊准备。转运过程中，使用约束带保护患者，拉起床栏，避免转运过程中颠簸、震荡患者。密切对患者生命体征进行监测，提前准备急救设备、药物，确保患者突发情况能及时得到处理。转运护士和接诊科室医护人员保持良好的沟通，仔细对患者病情进行交接，口头、书面方式结合对患者病情进行确认，双方确认无误后签字交接。符合手术指征患者，及时通过手术室准备输血、器械以及相关药品，确保患者能及时接受手术治疗。⑤心理支持。意识清醒患者加强心理疏导，详细为患者介绍当前救治情况，获得患者信任感，给予患者更多安全感。及时回答患者疑问，对患者情绪进行正向引导，减轻患者紧张、恐惧情绪，帮助患者建立积极的治疗信心，提升患者急救配合度。昏迷患者可以在恢复清醒后，给予患者更多的鼓励和心理支持。通过通俗易懂词汇，详细为家属介绍患者病情现状，对家属焦急情绪进行安抚，提高家属配合度。

1.3 观察指标

①观察患者院前急救处置、预检至初步确定病情、院内急诊科处理留置、院内转运及科室交接以及院内有效救治时间。

②自制护理满意度问卷调查表，总计100分，总满意率=非常满意率+满意率。

1.4 统计学方法

在SPSS 24.0统计学软件输入数据，t检验后，计量用均数表示，P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组急救效率对比

观察组各项急救时间低于对照组（P<0.05），如下表1。

表1 两组急救效率对比（ $\bar{x} \pm s.min$ ）

组别	例数	院前急救处置时间	预检至初步确定病情时间	院内急诊科处理留置时间	院内转运及科室交接时间	院内有效救治时间
观察组	40	24.62±5.15	25.18±5.62	24.52±5.19	9.61±1.27	41.29±5.78
	0	39.31±5.49	48.28±5.51	35.68±5.24	14.25±6.62	69.15±4.72
t	—	12.343	18.563	9.570	4.354	23.612
P	—	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组家属满意度对比

观察组家属满意度高于对照组（P<0.05），如下表2。

表2 两组家属满意度对比[n.(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	20(50.00)	19(47.50)	1(2.50)	39(97.50)
对照组	40	16(40.00)	13(32.50)	11(27.50)	29(72.50)

Clinical Application Research of Nursing Care

χ^2	—	9.804
P	—	0.002

3 讨论

提高院前急救与院内急诊衔接是降低急诊科急危重症患者死亡率的关键，可以有效降低患者并发症风险，提升患者预后效果。但是以往常规护理仍旧存在一定局限性，患者到达急诊科后方对患者病情进行评估、检查、急救，急救环节存在滞后性^[5-6]。此次研究观察发现，观察组各项急救时间低于对照组。而院前急救与院内急诊衔接护理院前、院内信息实时共享，院内急诊科和相关科室可以在患者未到达时做好急救设备、药品准备，患者入院后开启绿色通道，可以避免院前、院内长时间等待。院前急救人员转运途中，通过车载通讯设备向院内传输患者生命体征、病情数据，可以帮助院内医护人员提前预判患者病情，针对性调配急救资源，避免院内准备不足，延误患者救治时间。而且衔接护理中院内、院外采取电子病历、口头、书面综合交接方式，可以确保信息交接完整性、准确性，避免交接不清重复评估，重复操作，缩短患者病情评估时间^[7-8]。本次研究观察发现，观察组家属满意度高于对照组。主要是院前急救与院内急诊衔接护理更加重视信息透明度和人文关怀。弥补常规护理家属不了解患者救治情况、病情变化和后续治疗方案，产生焦虑、不信任感。院前急救与院内急诊衔接护理中医护人员始终和家属保持良好的沟通，通过通俗易懂语言加强健康宣教，帮助家属掌握患者病情情况和救治措施，清晰认识救治流程，信息充分共享，可以减轻家属恐慌、焦虑情绪，保持信任，提高家属配合度^[9]。而且院前急救与院内急诊衔接护理重视患者心理护理，根据患者意识状态，调整心理干预方案，通过持续心理支持，提高患者治疗配合度，让家属、患者感受医护人员人文关怀，从而提升整体满意度^[10]。而且院前急救与院内急诊衔接护理建立统一信息共享平台，完善交接流程，提高院前急救、院内急诊整体性，确保院前、院内急救护理的连贯性，可以确保急救资源合理分配，从而提升整体急救效率，这对家属护理满意度提升也具有积极的意义。

综上所述，危重症患者通过院前急救与院内急诊衔接护理可以提升急救效率，提升家属满意度。

[参考文献]

[1]尹梅英,常克亮,寇艺林.探讨院前院内一体化急诊护理模式对急性脑出血患者救治效率的影响[J].包头医学,2025,49(03):84-86.

[2]林舜贤.无缝隙一体化创伤急救护理对急性创伤患者应用价值观察[J].黑龙江医学,2025,49(16):2021-2023.

[3]王海霞.院前-院内一体化急诊护理用于急性胸痛患者抢救中的效果及对预后康复的影响[J].中国药物经济学,2025,20(08):126-129.

[4]马华美,杜艳霞.急性脑梗死患者应用无缝隙急救模式的急救效果分析[J].当代医药论丛,2025,23(19):183-185.

[5]康栋华,何晓菲,王佳乐.院前-院内医疗联动急救措施在提高急性缺血性脑卒中静脉溶栓救治效率中的应用[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2025,20(06):754-757.

[6]王福英,谢伟山.无缝隙急救护理对急诊创伤患者救治效率与护理不良事件及满意度的影响[J].岭南急诊医学杂志,2025,30(03):339-341.

[7]朱方翔,董兰,冯霞,等.无缝隙一体化急救护理模式对重症多发伤患者救治指标及临床预后的影响[J].现代中西医结合杂志,2025,34(01):121-124.

[8]俞洁.标准化急救流程在急诊院前急救与院内衔接中的应用[J].黑龙江中医药,2024,53(06):195-196.

[9]陈尾莲,郭丽媛,王茜,等.无缝隙一体化创伤急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2024,28(32):116-118+126.

[10]胡峰.院前急救标准化流程的优化在急诊创伤患者抢救中的效用分析[J].黑龙江医药,2024,37(04):982-984.

作者简介：

陈玉玲（1996.10-），女，汉族，浙江东阳人，本科，护师，研究方向为院前急救。