

- 成 58 例早期疗效分析[J]. 中国危重病急救医学, 2006, 18 (7): 434-435.
- [8] 夏锡仪, 谭玉林, 孙亚伟, 等. 低分子肝素预防外科术后患者的肺栓塞[J]. 中国危重病急救医学, 2011, 23 (11): 661-664.
- [9] 邓为民, 侯雨生, 杨景明, 等. 下腔静脉滤器植入联合导管溶栓治疗下肢深静脉血栓形成 55 例分析[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2014, 21 (2): 134-135.
- [10] 朱巧, 刘春娜, 于维娜. 血府逐瘀汤加味治疗冠状动脉支架植入术后心绞痛临床观察[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2010, 17 (5): 298-301.
- [11] 颜永刚, 雷国莲, 刘静, 等. 中药桃仁的研究概况[J]. 时珍国医国药, 2011, 22 (9): 2262-2264.
- [12] 石雕, 彭延古. 抗血栓中药的研究现状[J]. 湖南中医药大学学报, 2011, 31 (9): 75-78.
- [13] 刘丹丹, 王培智, 苗明三. 金银花药效特点分析[J]. 中医学报, 2013, 28 (10): 1514-1516.
- [14] 杨丽. 当归、鸡血藤、丹参、红花补血与活血之探讨[J]. 中国中医急症, 2010, 19 (9): 1566-1567.
- [15] 刘增君. 下肢骨折术后深静脉血栓防治的研究进展[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2011, 18 (4): 251-252.

(收稿日期: 2014-06-19)

(本文编辑: 李银平)

• 经验交流 •

急诊护理风险及其应对措施

李红峰, 彦文娟

(宁夏回族自治区人民医院, 宁夏 银川 750021)

急诊是危重病患者短期内大量集中的地方, 需要急诊医护人员对危重患者实施抢救, 因此, 对急诊护士来说, 从事急诊护理存在着相当大的风险, 因此, 有必要通过提高护士的职业水平来防范风险的发生。

1 常见的急诊护理风险分类

1.1 护理技术风险: ① 当一个危重患者到达急诊科时, 通常由护士进行接诊和分诊, 并及时通知抢救医生, 如果护士不熟悉分诊流程, 就会耽误抢救, 并使整个抢救过程处于被动地位, 失去患者信任。② 急诊室的抢救仪器和药物应准备充足并处在随时都能使用的状态下。急诊抢救时发现问题, 则会导致抢救进程受限, 甚至会延误患者最佳抢救时机。③ 急诊护士应对常用的急救技术相当熟悉并能有效操作。如果急诊护士对急救技术操作不够熟练, 当遇到抢救患者时, 就出现抢救动作缓慢, 因而影响了整个抢救环节, 甚至会导致患者死亡。如果急救护士知识匮乏, 对急诊的常见病和多发病不熟悉, 当遇到抢救患者时, 就会出现对患者的危险程度评估不足, 无法进行有效的抢救处置, 直接了患者的抢救成功率及影响医疗工作质量。④ 此外, 部分护士对三查八对不重视, 对护理记录不重视, 有可能在遇到抢救危重患者时出现差错, 还可能对患者造成医疗伤害, 导致不必要的医疗纠纷出现。

1.2 护士职业风险: 护理职业本身就是一个高风险的职业, 急诊护士更是如此。当急诊科的患者因需要进行紧急抢救时, 护理操作时间往往是在第一时间内就要完成, 而且取血、插管、穿刺等抢救操作要快于临床化验检测结果报告的速度。如果接诊的是有传染性疾病的患者, 有创操作如果误伤自己, 则有可能造成自身感染。急诊科的患者通常病情危重, 需及时抢救, 此时家属的情绪通常很激动。如果出现护患之间沟通不当, 会导致患者和患者家属对医院的制度不理解, 甚至对医生和护士产生敌意, 造成医疗纠纷, 有时甚至演变成暴力事件。

2 急诊护理风险的应对措施

2.1 增强急诊医护人员护理风险的防范意识: 急诊科护士

长要经常组织护士学习《医疗事故处理条例》、《医疗纠纷防范及对策》等法律法规, 可以通过一些实际案例来进行法律法规的普及, 增强护士的法律意识, 急诊护理应将风险程度控制在萌芽状态。

2.2 制定有效的规章制度, 强化急救流程, 使急诊护理操作规范化流程化: 急诊科要制定严格的管理规章制度, 如急诊护理的交接班制度、急诊查对制度、急诊操作流程等, 并做到专人管理、专人检查。对急诊科可能存在的护理风险要制定相应的应对措施, 并及时修订。要加强医护的配合, 以提高危重患者的抢救效果。

2.3 保证抢救物品到位, 严格执行更新查对制度: 急诊科护士长和主管护士要保证急救的器械和药品完好齐全, 在遇到危重患者抢救时能及时使用。因此, 要做到专人负责并在每日早晚进行交接班时检查所有的仪器及药品, 以保证急诊患者抢救时不出现差错。

2.4 定期培训, 提高急诊护士应对突发事件的能力: 医院护理部要制定急诊科各级护士的培训考核计划, 并将培训与考核相结合。医院要有计划地对急诊护士开展各种急救技术的培训, 要求急诊护士必须熟练掌握正确的洗胃术、心肺复苏术、穿刺术、气管插管术等急救抢救技术, 并熟练使用各种抢救仪器, 才能在遇到危重患者急救时不忙乱, 避免医疗差错的出现。

2.5 加强护患沟通, 提高护理服务质量: 要教育护士做到以患者为中心, 遇到患者和家属询问病情时, 要耐心地向患者和家属介绍病情和诊疗方案等。对我们这样的少数民族地区, 当遇到少数民族患者时, 应尽量用方言与患者沟通。在就诊的高峰期, 要做好分诊和分流的工作。

2.6 充分了解护士的职业风险, 注意自身防护: 护士在急诊患者的抢救过程中, 无论患者是否有传染病, 都要严格执行无菌操作, 注意自我防护。当遇到有暴力倾向的患者时, 护士要及时向上级领导汇报, 并妥善处理, 有效地化解矛盾, 以防止冲突的出现。

(收稿日期: 2014-05-20)

(本文编辑: 李银平)