

- [8] 李金芝,魏萍,薛文博. eCASH 策略下的综合性护理对 AE-COPD 合并呼吸衰竭气管插管患者的影响[J]. 四川生理科学杂志,2022,44(2):357-358,311.
- [9] 金蓉,张艳,管义祥. eCASH 理念应用于 ICU 机械通气患者中的效果观察[J]. 中华保健医学杂志,2022,24(5):405-407.
- [10] 张艳. 综合气道护理对无创正压通气重症慢阻肺合并呼吸衰竭患者呼吸功能的改善分析[J]. 临床护理研究,2023,32(6):43-45.
- [11] 汤利. 综合气道护理对无创正压通气重症慢阻肺合并呼吸衰竭患者呼吸功能的影响[J]. 内蒙古医学杂志,2020,52(6):739-740.
- [12] 茅敏敏,陆玉梅,陈玉梅,等. eCASH 镇静干预的高流量吸氧护理在 ICU 呼吸衰竭患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(3):119-122.
- [13] 王敏,张艳,钱小丽,等. 基于 eCASH 理念的镇静镇痛干预在 ICU 气管插管机械通气病人中的应用[J]. 全科护理,2022,20(26):3667-3670.
- [14] 卢珉. 基于 eCASH 理论综合性护理干预对重症患者镇静水平的影响[J]. 农垦医学,2020,42(2):153-156.

收稿日期:2024-03-11

责任编辑:雷长国

医护同步责任制护理管理对急诊颅脑外伤患者神经功能及不良事件的影响

赵培培

(郑州煤炭工业集团有限责任公司总医院, 河南 新密 452370)

【摘要】目的:明确医护同步责任制护理管理在急诊颅脑外伤患者治疗中的应用价值。**方法:**将98例急诊颅脑外伤患者按照不同护理方法分组;常规护理患者设为甲组($n=49$)、医护同步责任制护理管理患者设为乙组($n=49$);对比两组护理效果,包括急救效果、不良事件、护理满意度等,同时采用NIHSS量表测评患者的神经功能。**结果:**护理后,在急救效果方面:乙组确诊及救治时间、急诊至手术室时间较甲组短($P<0.05$);在神经功能方面:乙组NIHSS评分低于甲组($P<0.05$);在不良事件方面:乙组低于甲组($P<0.05$);在护理满意度方面:乙组高于甲组($P<0.05$)。**结论:**医护同步责任制护理管理可提高急诊颅脑外伤患者急救效果,改善神经功能缺损程度,以及减少不良事件的发生,提高患者满意度,值得进行大力宣传、推广。

【关键词】急诊颅脑外伤;医护同步责任制护理管理;神经功能;不良事件

【中图分类号】R473.5 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1008-4983(2025)02-0218-04

作为各级医疗机构的重要科室之一,急诊科所接诊的患者均为危急重症,具有发病率高、变化快、并发症多、死亡率高、预后差等特点,因此对护理服务提出了较高的要求。颅脑外伤是急诊科中常见、严重、致残率较高的一种疾病,调查显示我国颅脑外伤死亡率、致残率仅次于脑血管疾病。随着我国近年来交通事业、建筑事业的快速发展,颅脑外伤发病率也随之增高,危及生命安全,加重家庭、社会经济负担^[1-2]。所以,尽早诊治颅脑损伤患者对神经功能缺损程度的缓解、并发症的预防、预后恢复具有重要意义,而高质量的护理则在其诊治中起到至关重要的作用。常规急救护理是盲目性、机械性进行的,虽然能够取得一定效果,但是未能达到良好的护理目标。近年来,随着护理事业的发展 and 护理理论的扩大,新型护理模式越来越多,广泛运用急诊科,强化急救护理质量,提高护理效果。作为新型护理模式,医护同步责任制护理管理可进一步优化护理流程,改变护理服务理念,使责任护士配合医生,依据医生的医疗服务模式为患者提供护理、治疗的同步管理过程,在护

理领域中受到广泛运用,效果显著,然而关于医护同步责任制护理管理在急诊颅脑外伤中的应用报道较少。为此,本研究以颅脑外伤患者为研究对象,探讨医护同步责任制护理管理的效果及其对病情恢复的影响,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究样本来源为本院2021年6月至2023年6月收治的颅脑外伤患者。纳入标准:(1)认知障碍;(2)经颅脑CT、MRI等检查确诊为颅脑外伤;(3)按医嘱进行常规治疗。排除标准:(1)合并心理疾患、重要脏器功能衰竭等;(2)开放性颅脑外伤;(3)全身多发严重外伤/出血;(4)死亡病例。结合研究筛选条件,纳入98例急诊颅脑外伤患者,并根据不同护理方法分组。甲组($n=49$)男性27例、女性22例;最小年龄29岁、最大年龄70岁,平均 (43.69 ± 3.57) 岁;外伤原因:25例车祸伤、13例坠落伤、11例其他。乙组($n=49$)男性29例、女性20例;最小年龄31岁、最大年龄70岁,平均 (44.15 ± 4.07) 岁;外伤原因:22例车祸伤、15例

作者简介:赵培培(1986-),女,主管护师,主要从事神经内科和呼吸内科护理工作。

坠落伤、12例其他。经比较，上述两组患者平均年龄 ($t = 0.595$)、外伤原因 ($\chi^2 = 0.377$)、性别结构 ($\chi^2 = 0.167$) 差异无显著性 (均 $P > 0.05$)，均衡可比。

1.2 方法 安排同一组临床工作经验丰富的医护人员进行急救护理操作。

甲组予以常规急救护理，即患者进入急诊脑血管科后，护理人员分别安排急救室、准备急救药品，以及评估、记录患者病情程度，测量血压、心率、呼吸等指标变化，同时询问患者家属与患者有关的基本信息 (既往病史、用药史、有无药物过敏史/手术史等)；建立至少2条静脉通路，按医嘱进行常规检查及补液、扩容等治疗及辅以氧气支持，维持顺畅呼吸；电话联系其他科室医生会诊，通知手术室做好手术准备，并将患者转运至手术室。

乙组在甲组基础上辅以医护同步责任制护理管理，内容如下：(1) 医护同步责任制护理管理分组。首先进行分组前评估，即护士长结合急诊脑血管科护理现状、医护人员的受教育程度、职称、性格特征、年龄、工作时间、业务能力、沟通能力等差异性，进行统筹规划，完成分组前详细评估、准备；其次进行分组，即护士长组织早会，要求医护人员参与，详细介绍医护同步责任制护理管理的理念、具体流程、护理目的等，并解答医护人员提出的问题。科主任结合急诊颅脑外伤的病情特点、严重程度，以及医生的职称、工作时间、年龄、性格特点、业务水平等，成立责任小组，分别负责管理科室床位；最后根据医生分组情况、护理人员评估结果等，同步医生分组，各小组成员分配均衡，负责患者的急诊、急救、院内转运等操作，其中小组的组长为工作经验丰富、沟通能力强、理论知识扎实的高级职称护士。(2) 护理内容。①接通“120”急救电话后，立即通知急救小组，医生率先了解患者病情，如既往病史、受伤时间、原因、外力性质及着力部位，以及伤后的瞳孔、意识，确定有无癫痫、呕吐等，与此同时一名护士则根据医生医嘱备齐急救方面的药品、物品，并与另一名护士做好核对；护士配合医生评估患者的意识状况、瞳孔等，立即连接多功能心电监护仪，监测、记录血压、心率、脉

搏、血氧饱和度等指标变化，并做好准确的记录；②护士协助医生同步进行急救，如意识丧失、大动脉波动消失者，辅以胸外心脏按压，或是配合医生完成患者创口的清洗、包扎，尤其重视气道的护理，必要时配合医生完成气管插管、呼吸机辅助通气等；③建立2条以上静脉通路，按医嘱采集血标本、对症治疗，注意观察、记录用药情况，尤其是用药后生命体征变化，针对异常问题，及时联系医生；④确定患者生命体征趋于稳定后，医生与护士共同完善抢救期间护理文书的记录，其中护士认真检查、核对抢救药品使用的数量、剂量，做好登记，并申领补齐抢救药品，最后完成急救室的用物、环境整理。针对特殊情况，医生与护士则提前通知手术室做好相应的接收工作，并共同将患者转运至手术室，在整个转运期间做好患者的保护，取平卧位，保持头部偏向一侧，以防窒息；确保各管路畅通、连接紧密，并妥善固定；注意监测患者的呼吸、意识，保持车速平稳，避免发生意外事件；患者达到手术室后，与手术室护士做好交接。

1.3 观察指标 (1) 急救效果：包括确诊及救护时间、急诊至手术室时间等。(2) 神经功能：以NIHSS量表^[3]为工具，测评患者神经功能，总分42分，分值越高，缺损程度越重。(3) 不良事件：包括护理文书记录不全、医嘱错误执行、护患纠纷等。不良事件发生率 = 不良事件例数/总例数 × 100%。(4) 家属护理满意度：向患者家属发放问卷《急诊脑血管科护理满意度调查表》，包括服务态度、操作技能等内容，让家属如实填写问卷，总分100分。其中满意为80~100分、较满意为60~79分、不满意为 < 60分。护理满意度 = (满意 + 较满意) 例数/总例数 × 100%。

1.4 统计学方法 应用SPSS26.0统计软件处理数据。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间行独立样本 t 检验，组内行配对样本 t 检验；计数资料以 $[n (\%)]$ 描述，组间行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 被认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 急救效果 与甲组比较，乙组确诊及救护时间、急诊至手术室时间更短，差异显著 (均 $P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者急救效果比较 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	确诊及救护时间	急诊至手术室时间
甲组	35.21 ± 4.11	46.31 ± 7.19
乙组	27.69 ± 2.29	41.65 ± 6.15
t	11.188	3.448
P	0.000	0.001

2.2 神经功能 与护理前比较，甲组、乙组NIHSS评分均降低，对比差异显著 (均 $P < 0.05$)，且乙组NIHSS评分较甲组低，对比差异显著 ($P < 0.05$)。见表2。

2.3 不良事件 与甲组比较，乙组护理后的不良事件发

生率更低，对比差异显著 ($P < 0.05$)。见表3。

2.4 护理满意度 与甲组比较，乙组护理后的满意度显著增高，对比差异显著 ($P < 0.05$)。见表4。

表2 两组患者神经功能比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	NIHSS 评分	
	护理前	护理后
甲组	23.11 ± 3.05	18.33 ± 2.11 ^a
乙组	22.67 ± 2.41	16.37 ± 1.29 ^a
<i>t</i>	0.792	5.548
<i>P</i>	0.430	<0.001

注：与护理前比较，^a*P* < 0.05。

表3 两组患者不良事件发生率情况 [*n* (%)]

组别	护理文书记录不全	医嘱错误执行	护患纠纷	发生率
甲组	5 (10.20)	2 (4.08)	2 (4.08)	9 (18.36)
乙组	1 (2.04)	0 (0.00)	1 (2.04)	2 (4.08)
χ^2				5.018
<i>P</i>				0.025

表4 两组患者护理满意度比较 [*n* (%)]

组别	满意	较满意	不满意	总满意度
甲组	17 (34.69)	23 (46.94)	9 (18.37)	40 (81.63)
乙组	20 (40.82)	27 (55.10)	2 (4.08)	47 (95.92)
χ^2				5.018
<i>P</i>				0.025

3 讨论

研究中针对患者急救效果进行观察，发现乙组较甲组的确诊及救护时间、急诊至手术室时间更短 ($P < 0.05$)，提示医护同步责任制护理管理更有利于优化急救护理流程，提高急救效果。原因为常规急救护理服务被动、方式单一，整体效果并不理想。而医护同步责任制护理管理中以“小组”形式对患者进行护理，能够帮助护理人员明确分工、各司其职，以及增强工作责任心，使其面对患者时主动评估病情、沟通交谈、健康宣传，以及配合医生在最短时间内完成各项急救操作，如开放气道、保持氧供等，从而提高救治效果，挽救患者生命安全^[4-5]。研究中以量表形式测评患者神经功能缺损程度，发现乙组较甲组的 NIHSS 评分更低，提示医护同步责任制护理管理对患者神经功能缺损程度的改善较常规护理显著，原因为该护理更重视医护人员弹性排班制度的实行，全面掌握患者病情变化，针对异常问题及时干预，从而促进神经细胞的再生，使组织损伤后得以修复、重建，减轻神经功能缺损^[6-7]。另外，医护团队的严密、有序、高效协作，能够及时为患者做出准确的诊断，短时间采取针对性治疗，控制病情发展。

护患纠纷、护理文书记录不全等不良事件较常见，与护理人员分配不当、急救工作经验不足等多方面原因存在联系。研究中针对患者的不良事件进行统计，发现乙组较甲组低 ($P < 0.05$)，提示医护同步责任制护理管理模式可在一定程度上将不良事件发生率降至最低。原因为该护理模式可改变护理人员服务观念，使“以疾病为中心”转为“以患者为中心”，解决失衡的护士床位比问题，提高护理工作效率，同时医生、护理人员同步进

行查房、病例分析、治疗讨论等，利于提升护理人员对疾病的认知水平，使之在遵循循证医学基础上为患者提供规范、专业、系统的护理，从而提高护理质量，减少不良事件^[8-9]。

以问卷形式调查患者家属对护理的满意状况，发现乙组满意度较甲组高 ($P < 0.05$)，提示医护同步责任制护理管理更能满足患者家属需求，从而使其对护理感到满意。原因为小组成员之间的信任度提升、工作配合默契程度的增强，能使各项医疗操作得以有效、全面、快速落实，更好地为患者服务，从而增加家属对护理的期望值，使之对护理予以高度评价^[10]。

综上，医护同步责任制护理管理是一项行之有效的护理方法。对于急诊颅脑外伤患者而言，该护理可提高急救效果，减轻神经功能缺损，以及减少护患纠纷、医嘱错误执行等不良事件的发生，提高家属护理满意度，因而具有较高的推广应用价值。

参考文献

- [1] 王海全,孙凌云,蒋伟,等. CT灌注成像对急性颅脑外伤动态变化的诊断价值研究[J]. 中国CT和MRI杂志,2022,20(1):16-17,27.
- [2] 闵小彬,赵雷. 不同时期颅骨缺损修补术对颅脑外伤手术患者神经功能的影响[J]. 华北理工大学学报(医学版),2022,24(5):393-397,401.
- [3] 吴燕. 基于SHEL模式的院内转运管理结合快捷路径护理对颅脑外伤患者的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2022,29(7):99-103.
- [4] 付莉霞. 优化急救护理流程对重症颅脑创伤急诊手术患者救治效果的影响观察[J]. 基层医学论坛,2022,26(17):118-120.