

· 护理管理 ·

改良急诊病情评分系统在急诊患者分层管理中的临床应用效果

闫朝华

(平乡县人民医院 急诊科, 河北 邢台 054500)

摘要:目的 研究与分析改良急诊病情评分系统在急诊患者分层管理中的临床应用效果。方法 本院选取来我院进行急诊进行治疗的患者 198 例(2017 年 7 月至 2017 年 12 月), 随后采取随机等量的原则将患者分为两组, 将其命名为传统急诊系统组与改良急诊系统组, 每组各 99 例。其中传统急诊系统组患者采取传统急诊病情评分系统进行分层管理, 而改良急诊系统组患者采取改良急诊病情评分系统进行分层管理, 随后观察两组患者的干预后的护理质量与使用系统的相关性。结果 两组患者的急诊病情评分系统得分越高, 病情越严重, 具有统计学意义($P<0.05$), 且两种病情评分系统与患者的预后呈现正相关, 具有统计学意义($P<0.05$), 但是改良急诊系统组患者的相关系统显著高于, 具有统计学意义($P<0.05$)。结论 改良急诊病情评分系统在急诊患者分层管理中的临床应用效果显著, 值得进一步推广与使用。

关键词:改良急诊病情评分系统; 分层管理; 急诊

中图分类号: R472

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.70.178

本文引用格式: 闫朝华. 改良急诊病情评分系统在急诊患者分层管理中的临床应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(70): 216.

0 引言

急诊科是医院的重要科室, 该科室的患者一般为高危重症患者, 需要及时地进行抢救, 否则就会威胁患者的生命安全。在对患者进行治疗之前, 需要根据患者的病情情况来进行分层, 这样可以根据患者的危重等级进行抢救, 这样可以争取较好的抢救效果^[1]。本院自 2017 年 7 月起对来我院急诊科进行抢救的患者采取改良急诊病情评分系统进行分层管理, 临床效果显著。现将具体情况总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料。本院选取来我院进行急诊进行治疗的患者 198 例(2017 年 7 月至 2017 年 12 月), 随后采取随机等量的原则将患者分为两组, 将其命名为传统急诊系统组与改良急诊系统组, 每组各 99 例。在传统急诊系统组患者中男 61 例, 女 35 例; 年龄为 19-78 岁, 平均(43.02 ± 7.02)岁, 在改良急诊系统组患者中男 63 例, 女 36 例; 年龄为 18-79 岁, 平均(43.26 ± 7.18)岁, 患者的资料具有统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法。所有患者均采取急诊病情评分系统进行评分, 但是两组患者采取不同的急诊病情评分系统, 其中传统急诊系统组患者采取传统急诊病情评分系统进行分层管理, 而改良急诊系统组患者采取改良急诊病情评分系统进行分层管理, 随后观察两组患者的干预后的护理质量与使用系统的相关性。具体的情况如下: 两组患者分别进行评分, 需要按照急诊病情评分系统评分细则进行详细地评分, 同时要保留患者的联系方式, 在入院治疗后 15 d 需要进行电话随访。除此之外, 还需要医务人员询问患者或者患者家属的病史, 随后针对患者的病史采取针对性的治疗, 同时根据患者的病情来进行抢救, 如果患者的病情较为严重, 需要给予鼻饲、面罩吸氧、静脉通路以及抢救药物治疗等处理, 除此之外, 还需要对患者进行常规护理, 例如补液、吸氧等。

1.3 统计学科学处理。本次实验采取统计学软件 SPSS 20.0 进行统计学科学处理, 如果科学处理后的结果为 $P<0.05$, 即代表具有统计学意义。

2 结果

传统急诊病情评分系统与患者的住院 <15 d 好转、住院 ≥ 15 d 好转、住院 <15 d 死亡、住院 ≥ 15 d 死亡的方差为 1(4)、1(5)、1(4)、4(9)、2(6), 其中相关系数为 0.233, 改良急诊病情评分系统与患者的住院 <15 d 好转、住院 ≥ 15 d 好转、住院 <15 d 死亡、住院 ≥ 15 d 死亡的方差为 3(12)、5(12)、6(12)、10(14)、8(13), 其中相关系数为 104.321, 故两组患者的急诊病情评分系统得分越高, 病情越严重, 具有统计学意义($P<0.05$), 且两种病情评分系统与患者的预后呈现正相关, 具有统计学意义($P<0.05$), 但是改良急诊系统组患者的相关系统显著高于, 具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

对来急诊科进行抢救的患者采取急诊病情评分系统, 可以有效地提高抢救效率, 还可以有效地降低疾病风险, 进而达到较好的治疗效果^[2], 该评分系统经过改良后, 不仅可以调整以及预测干细胞移植参数, 这样可以提高急诊分层管理的精确性, 达到较佳的抢救效果^[3]。

本文就改良急诊病情评分系统在急诊患者分层管理中的临床应用效果进行研究与分析, 结果显示两组患者的急诊病情评分系统得分越高, 病情越严重, 具有统计学意义($P<0.05$), 且两种病情评分系统与患者的预后呈现正相关, 具有统计学意义($P<0.05$), 但是改良急诊系统组患者的相关系统显著高于, 具有统计学意义($P<0.05$)。故改良急诊病情评分系统在急诊患者分层管理中的临床应用效果显著, 值得进一步推广与使用。

参考文献

- [1] 吴晓东. 改良早期预警评分系统在急诊内科抢救室的临床应用[J]. 世界临床医学, 2016, 10(9): 19.
- [2] 黄皖军. 改良早期预警评分系统在急诊内科抢救室的临床运用[J]. 世界临床医学, 2016, 10(21): 18.
- [3] 胡春阁, 张春, 何金杰, 等. GRACE 评分系统在急诊 PCI 病人中的应用效果[J]. 全科护理, 2017, 15(30): 3738-3740.