

医疗救援队在应急救援中的功能定位

刘纪宁, 杨 雍[△], 吕汝琦(四川省绵阳市中心医院 621000)

【关键词】 医疗队; 地震; 医疗救援

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.04.061 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2014)04-0563-02

2013 年 4 月 20 日 8 时 02 分四川省雅安市芦山县发生 7.0 级地震,据雅安市政府应急办通报,震中芦山县龙门乡 99% 以上房屋垮塌,卫生院、住院部停止工作,停水、停电。灾情发生后绵阳市中心医院会同其他医院及单位紧急组织医疗救援队、调集医疗物资、医疗保障设备及生活用品,其中由急救医疗、疾病预防控制中心、卫生执法等专业人员组成的绵阳市医疗救援队于 4 月 20 日奔赴灾区。现对绵阳市中心医院医疗救援队在地震灾区实施的救援情况进行回顾性分析,旨在为提高医疗救援队地震应急救援能力提供借鉴。

1 医疗救援队基本情况

医疗救援队工作人员共 28 人,包括急诊医学、神经外科、骨科、普外科、麻醉科、重症监护病房(ICU)、物理诊断科及护理人员 21 人,后勤保障、宣传人员共 7 人,配备医疗救援及保障车 4 辆,药品制剂(抗菌药物、止血药、抗休克药、破伤风抗毒素、代血浆等)、高压消毒灭菌器、便携式 B 超仪、发电机、手术器械,以及可供维持 1 周的食品、饮用水等物资。功能分组:医疗搜救转运组负责地震灾害现场伤员搜救转运;驻点医疗组协助驻点医院医疗工作及协调医疗队各组的工作;后勤保障组负责后勤保障工作^[1-2]。

2 地震救援工作开展情况

医疗救援队于 2013 年 4 月 20 日 16 时到达灾区,在接受现场指挥部的指令后,迅速分为 3 组(医疗搜救转运组、驻点医疗组、后勤保障组)展开工作。医疗搜救转运组在当地工作人员的协助下进行现场救援、搜救伤员的工作;驻点医疗组协助驻点单位雅安市人民医院的医疗救治工作;后勤保障组切实做好后勤保障工作。

医疗搜救转运组当日即投入到现场救援伤员的工作中,对搜救出的伤员进行检伤救治;询问伤员情况,评估伤员伤情,对伤员一般情况(姓名、性别、年龄)、初步诊断结果进行登记,利用本院在“5.12”地震应急处理中首创的“双向标志卡”对伤情较重需立即救治及需尽快转运的伤员进行区分,实现对伤员的快速辨识,便于及时处理和救治^[3]。

4 月 20 日驻点医疗组协助雅安市人民医院医疗人员开展对伤员的救治工作;询问伤员情况,再次评估伤员伤情,参加对危重伤员的救治工作;结合伤员救治情况及伤情评估情况,配合对需转运异地救治伤员的转运工作。

后勤保障组积极做好医疗队生活、医疗物质器材、车辆的供给保障。因地震的破坏,灾区医院的日常医疗工作不能正常运行,后勤保障组还承担了部分灾区医院的门诊医疗工作,同时对受灾群众开展心理抚慰工作。

绵阳市医疗救援队在地震救援工作开展 72 h 后,按照指挥部的统一安排就地入村,在继续开展搜救工作的同时到周边乡镇患者提供医疗服务。受地震影响,当地医疗人员有一定损

失,并且特定时期医疗需求增加,本救援队积极投入对当地医疗人员的补充工作。同时救援队积极走访灾民,进行心理咨询,对当地和本救援队的医护人员进行心理抚慰和疏导^[4]。

在积极开展医疗救援工作的同时,本医疗救援队也针对“地震伤员的心理抚慰”“双向标识卡在芦山地震期间的再运用”“芦山地震伤员疾病谱”“地震救援中职业防护措施”“地震救援中信息的收集、汇总、宣传的管理制度”等有助于后期经验总结的实践措施及应对方案进行了积极的探索。

3 结 果

在整个医疗救援期间,医疗救援队现场筛查及救治地震伤员 1 421 人次、手术 17 台、转运伤员 22 人次、巡诊服务及心理疏导 2 835 人次。此次医疗救援行动有序、有效、安全,顺利完成了此阶段的医疗救援工作,为缓解灾区群众恐慌情绪及稳定社会秩序做出了贡献。

4 讨 论

在“5.12”地震伤员救治过程中,绵阳市医务工作人员不仅积累了地震应急处理的相关经验,更为重要的是建立了较为完善的突发灾害应急处理措施,如抗震救灾药物、医疗器械、设备、通讯应急预案、突发灾害救治流程等,有效保证了地震医疗救援工作的顺利进行。正是基于上述经验的积累及应急处理措施的建立,在芦山地震发生后,绵阳市在较短时间内完成了救援队的组建、医疗物资及医疗保障设备的调集等前期准备工作,为及时深入震区开展医疗救援工作奠定了基础。在进入震区后,医疗救援队队员与当地救援人员密切合作,通过卫生人员综合配备、医疗救治人员综合配备、后勤物资综合配备的“三个综合”,以及现场搜救与驻点医疗相结合,密切联系群众,积极与组织、政府配合,达到了科学救治的目的。通过全体队员团结协作、不畏艰难、充分运用自己对地震伤员的救治经验,医疗救援队的医疗救援行动得以顺利完成^[5]。

通过医疗救援队在此次救援中的实际工作,笔者对其在应急救援中的作用有一个较现实的功能定位:医疗救援队在“黄金 72 小时”应争分夺秒,积极救治并迅速转运伤员;医疗救援队在灾区应在搜救、接收、诊治、转运伤员的同时承担灾区日常医疗工作,做好医疗巡诊、卫生防疫、健康教育、防病宣传、心理疏导等工作。

通过此次抗震医疗救援行动亦应注意到地震医疗救援中的特殊性。本次灾害面广,伤员不集中,灾区通讯、交通不畅等情况都对救援工作提出了挑战。在救援工作中应充分认识特定地质条件下地震医疗救援的不利因素,如在对灾区伤员的搜救中应注意飞石及对地震次生灾害的自身防护。参与行动的救援队较多,救援指挥机构应建立与各救援队的联系,畅通信息渠道,统一协调指挥,科学安排,避免救援队的不合理分配,提高救援效率。此次医疗救援队在深入灾区转运伤员的过程

中,将尊重当地风俗习惯与尊重伤员本人意愿相结合的做法非常切合实际,既保证了救援、转运伤员工作的顺利进行,又对维护灾区社会稳定起到了积极的作用,对保障地震救援工作的顺利进行具有重要意义。

参考文献

[1] 张文康,祁国明,齐小秋,等. 灾害事故医疗卫生救援指南. 救灾防病技能强化培训教材[M]. 北京:华夏出版社, 2003:46-373.

[2] 程述森. 汶川地震医疗救援中区域性国家级大型综合性

医院对省外医疗队的后勤保障作用[J]. 中国循证医学杂志,2008,8(6):389-390.

[3] 吕汝琦,赵涛,杨雍,等. ISS 在 5.12 地震伤员救治中的应用及意义[J]. 四川医学,2008,29(9):1172-1173.

[4] 刘虹梅,郑晓明,熊良志. 地震后灾民的心理调查及心理干预[J]. 中国误诊学杂志,2009,9(8):2008-2009.

[5] 王东. 地震灾害医院医疗救治管理分析[M]. 成都:四川人民出版社,2009:2-18.

(收稿日期:2013-08-22 修回日期:2013-10-15)

开展优质护理对提高护理质量的效果观察

谭佳容¹,刘月琴²(1. 重庆医科大学附属第一医院綦江医院,重庆 401420;2. 重庆市綦江区人民医院 神经内科 401420)

【关键词】 优质护理； 护理质量； 满意度
DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2014. 04. 062 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2014)04-0564-02

为贯彻落实 2010 年全国护理工作会议精神,加强医院临床护理工作,为人民群众提供安全、优质、满意的护理服务。本科室于 2010 年 9 月起开展优质护理服务活动,坚持以提高患者满意度为目标,以改善服务态度为重点,以开展基础护理为内容,以落实便民措施着手,取得了较好成绩。现将做法与体会报道如下。

1 计 划

1.1 转变护理观念 引导全科室护士转变观念,理解优质护理服务内涵提升服务质量。本科室护理队伍平均年龄不到 30 岁,大多是独生子女,为调动护士的工作热情,科室召开 6 次全体护士思想动员会,向护士传达卫生部 2010 年全国护理工作会议精神,认真学习“优质护理服务示范工程”活动的主题、目标及基础护理服务项目重点内容,让全体护士充分认识开展优质护理服务的必要性和重要性。

1.2 充分发挥全科室护士的主动性 全科室护士对具体实施设想沟通交流,集思广益,分析科室现状及客观存在问题,如需要哪些支持、现有哪些方面需要改进,如何确保活动顺利开展等提出自己的想法,制订计划,对活动做出具体的布置和安排,并逐步推行实施^[1]。

2 举 措

2.1 工作标准化、流程化 将日常服务及操作转换为流程,如患者入院接待流程、办理出院流程、静脉抽血流程、发检查单流程等等,使护士的日常服务和操作达到流程化、标准化、规范化,便于护士操作。

2.2 通过科学排班,优化组合人员结构 对护士分层使用,实

行责任包干制,责任护士不参加倒夜班,每名护士分管 6~8 个患者,实行 8 h 在岗,对所分管的患者全日负责,责任护士轮休时,需与接班护士交代自己所分管责任组内特殊患者的护理情况及待办事宜,需要各班加强基础护理的患者实行书面交班。设立调配护士,实行弹性排班,如危重患者较多、基础护理工作量较大时,及时安排人员到岗,确保患者各项护理工作连续、有效地落实到位^[2]。使有限的人力资源发挥了最大作用,为优质护理提供了保障,实现了护患共满意的目标。

2.3 保障护理安全,有效提高护理质量 以增强安全意识为活动开展切入点,对中午时段、晚上 6 点至 10 点时段实行双班制,以老带新 2 名护士值班,减轻年轻护士单独值班遇有抢救患者和治疗高峰的精神压力,双人发口服药,静脉输液、采血等患者参与核对签名,推行腕带识别制度,加强节假日及夜间查房,护理记录挂到病房以接受患者监督等措施为护理安全保驾护航,减少差错事故的发生。

2.4 合理制订绩效方案,提高护士工作积极性 将精神激励、薪酬激励进行有机的结合,根据每个护士负责护理患者的数量、患者满意度、医生对护士的评价以及基础护理质量考核要求进行薪酬奖励。对护士工作中的点滴进步,及时给予表扬肯定,使他们获得成就感,调动护士的工作积极性。

3 结 果

开展优质护理后,使差错发生率从原来的 2.00%降到了 0.03%,科室未发生纠纷及投诉。医护协作满意度由原来的 91.2%上升到 98.5%,得到明显提高。患者满意度由 88.9%上升到 97.7%,具体见表 1。

表 1 患者满意度调查比较

项目	开展前满意度	开展后满意度
您到病区办理住院时,护士对您是否主动热情[n(%)]	214(93.3)	232(98.0)
您对自己的主管护士所作的入院介绍、休息、饮食药物等方面的指导是否满意[n(%)]	214(83.5)	232(97.3)
护士是否主动巡视病房,及时进行治疗、护理工作[n(%)]	214(88.7)	232(97.5)
护士是否经常到病房与您沟通,了解您的需要[n(%)]	214(88.0)	232(94.7)
护士是否向您介绍了疾病有关的知识[n(%)]	214(86.0)	232(98.7)