

重症加强治疗病房患者转运风险评估表的设计及应用

刘玉 宋勇波 吴克艳 徐文浩

432000 湖北孝感,孝感市中心医院重症医学科

通讯作者:宋勇波,Email:songyb1122@163.com

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2016.04.017

The design and application of transfer risk assessment table in intensive care unit patients Liu Yu, Song

Yongbo, Wu Keyan, Xu Wenhao

Department of Critical Care Medicine, Xiaogan Central Hospital, Xiaogan 432000, Hubei, China

Corresponding author: Song Yongbo, Email: songyb1122@163.com

重症加强治疗病房(ICU)患者由于检查、手术等因素需要进行院内转运,但转运过程中存在多种风险,可能引起各种不良反应及并发症,甚至导致呼吸、心搏骤停等危险事件,从而增加患者病死率,因此,加强急危重症患者院内转运的风险管理相当重要^[1]。

院内转运风险因素一般包括以下几方面:①转运前对患者病情评估不足,特别是对潜在的风险认识不足,预见性差,无相应的应急预案或应急预案准备不足;②与患者及家属的沟通不到位或未签署转运知情同意书;③转运流程设计不合理,未提前通知接收科室做好相应准备,造成转运时间延长,转运途中病情变化而无法及时实施正确的处置措施,造成不良后果甚至死亡;④必要的急救器材、药品或急救设备准备不足或转运途中使用受限;⑤转运医护人员组成不合理,患者搬运方法不正确,护送人员应急处置不及时、监测缺失;⑥患者本身存在不安全因素,如特殊治疗多、管道多,存在谵妄、躁动、紧张、恐惧等不良心理等^[2]。

针对转运过程中存在的各种风险因素,我们设计出《ICU患者转运风险评估表及知情同意书》(见图1)。该表需要从多方面充分评估患者转运前的状态,医护人员对转运过程所需物品及突发事件应对处理的各种转运准备以及与患者家属的沟通情况。从患者一般情况、生命体征、意识状态及活动行为能力、气道建立情况及给氧、导管及输液通路建立情况、预测转运所需时间等多方面综合评估,从转运人员及物品准备等多方面进行规划,同时告知患者及家属患者的病情并签署意见;并且记录转运途中意外事件的发生情况,从多方面规避医疗风险的发生。尽量做到优化转运决策,保证转运的执行力,同时使转运更加专业化^[3]。

1 《ICU患者转运风险评估表及知情同意书》的一般项目

一般项目主要包括患者姓名、性别、年龄、住院号、科室、转运地点、诊断以及转运前的生命体征,如体温、心率、呼吸频率、血压、脉搏血氧饱和度(SpO₂),以明确患者的一般情况及是否适合转运和转运目的地。

2 《ICU患者转运风险评估表及知情同意书》的主表内容

本表内容包括患者的生命体征、意识状态及活动行为

能力、气道建立情况及给氧、导管及输液通路建立情况、预测转运所需时间等。转运过程中患者的生命体征,特别是呼吸、循环及中枢神经系统情况,管道类别,活动能力等都是潜在风险项目^[4]。

本表将这些项目分级管理,并用不同颜色标注,提醒转运人员及患者家属应充分了解相关转运风险及危险程度,以“绿色”“黄色”“红色”分别标注“一般危险”“比较危险”“非常危险”项目,以便参与转运的人员一目了然,充分了解患者转运风险及风险项目。

本表便于医护人员对转运患者进行综合风险评估,从而更加重视患者在转运过程中所需注意的事项。

3 《ICU患者转运风险评估表及知情同意书》中对转运准备的要求

对拟转运患者进行风险评估后应按病情及需要进行转运准备。在“准备”项目中主要包括人员准备、物品准备、相关药物准备、环境准备等,并将各方面都细化,针对患者不同危险系数进行相应的准备。总体原则是充分准备,并可应对不同的紧急情况。

4 《ICU患者转运风险评估表及知情同意书》中对家属签名的要求

本表设计中要求患者家属了解转运风险后签字,同时标明访谈对象与患者的关系,尽量规避转运过程中可能出现的医疗风险。由于重症患者病情变化较快,因此谈话医师记录谈话时间时尽量具体到分钟。

5 《ICU患者转运风险评估表及知情同意书》中对转运途中发生意外事件的记录要求

转运结束后需记录患者转运途中意外事件的发生情况,以进一步完善转运流程,为后续类似病例的转运提供参考,以完善转运风险评估。

6 结论

制定ICU患者转运的相应规章制度及应急预案很有必要,有助于提高转运人员安全防范意识。《ICU患者转运风险评估表及知情同意书》表格设计完善,我们在临床应用中的体会是医患评价较好,值得推广。

ICU 患者转运风险评估表及知情同意书

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 住院号: _____ 科室: _____ 转运地点: _____

诊断: _____

检查前: 体温: _____℃; 心率: _____次/min; 呼吸频率: _____次/min; 血压: _____mmHg; 脉搏血氧饱和度(SpO₂): _____

风险评估:		准备:
生命体征	正常 <input type="checkbox"/>	① 人员: <input type="checkbox"/> 患者自行完成 <input type="checkbox"/> 家属陪同 <input type="checkbox"/> 陪检人员 ×1 人 <input type="checkbox"/> 护士 ×1 人 <input type="checkbox"/> 医生 ×1 人, 护士 ×1 人 ② 物品: <input type="checkbox"/> 氧气袋 <input type="checkbox"/> 供氧管 <input type="checkbox"/> 给氧面罩 <input type="checkbox"/> 口咽通气道 <input type="checkbox"/> 球囊 + 面罩 <input type="checkbox"/> 吸痰管 <input type="checkbox"/> 注射器 <input type="checkbox"/> 气管插管物品 <input type="checkbox"/> 颈托 <input type="checkbox"/> 夹板 <input type="checkbox"/> 输液器 <input type="checkbox"/> 留置针 <input type="checkbox"/> 其他 _____ ③ 药物: <input type="checkbox"/> 肾上腺素 <input type="checkbox"/> 其他 _____ ④ 环境: <input type="checkbox"/> 电梯预约 <input type="checkbox"/> 通知相关科室 <input type="checkbox"/> 路线设计 _____ ⑤ 其他: _____
	经药物治疗后生命体征正常 <input type="checkbox"/>	
	维持生命体征的药物使用剂量偏大 <input type="checkbox"/> 药物停止 / 减量后生命体征波动明显 <input type="checkbox"/> 使用药物治疗无法维持生命体征正常 <input type="checkbox"/>	
	意识状态及活动行为能力	
意识状态及活动行为能力	清楚 活动自如 积极配合 <input type="checkbox"/>	
	清楚 活动受限 配合 <input type="checkbox"/>	
	昏迷 <input type="checkbox"/> 模糊 <input type="checkbox"/> 镇静 <input type="checkbox"/> 躁动 <input type="checkbox"/> 攻击行为 <input type="checkbox"/> 拒绝治疗 / 检查 <input type="checkbox"/> 有自杀 / 自残可能 <input type="checkbox"/>	
	气道建立情况及给氧	
	正常呼吸无人工气道无需给氧 <input type="checkbox"/>	
	使用单 / 双鼻道低流量给氧 <input type="checkbox"/> 面罩给氧(SpO ₂ > 0.95) <input type="checkbox"/> 面罩给氧(SpO ₂ < 0.95) <input type="checkbox"/> 随时有可能建立人工气道 <input type="checkbox"/> 已建立人工气道 <input type="checkbox"/> 使用有 / 无创呼吸机 <input type="checkbox"/>	
	导管及输液通路建立情况	
无 <input type="checkbox"/>		
导管及输液通路建立情况	输液通路 <input type="checkbox"/> 一根导管(黄色 / 绿色标示) <input type="checkbox"/> 两条及以上输液通路 <input type="checkbox"/> 两根及以上导管(黄色 / 绿色标示) <input type="checkbox"/> 一根及以上导管(红色标示) <input type="checkbox"/>	家属签字: 患者 / 家属是否了解转运中的风险: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 处理决定: _____ _____ 访谈对象 / 与患者关系: _____ 访谈人: _____ 时间: _____ 转运意外事件记录: _____ _____ 记录人: _____
	预测转运所需时间	
	4 min <input type="checkbox"/>	
	8 min <input type="checkbox"/>	
>12 min <input type="checkbox"/>		

图1 重症加强治疗病房(ICU)患者转运风险评估表及知情同意书

参考文献

[1] 中华医学会重症医学分会.《中国重症患者转运指南(2010)》(草案)[J]. 中华危重病急救医学, 2010, 22 (6): 328-330. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1003-0603.2010.06.004.
Society of Critical Care Medicine CMA. Chinese guidelines for the transport of critically ill patients, 2010 [J]. Chin Crit Care Med, 2010, 22 (6): 328-330. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1003-0603.2010.06.004.

[2] 咎炜. ICU 危重患者院内转运风险及对策 [J]. 医学信息, 2014, 27 (21): 536. DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2014.21.700.
Zan W. Transfer of risks and countermeasures of ICU critical patients [J]. Med Inf, 2014, 27 (21): 536. DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2014.21.700.

[3] 刘大为. 重症患者转运的专业化: 一个移动 ICU [J]. 中华危重病急救医学, 2010, 22 (6): 321-322. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1003-0603.2010.06.001.
Liu DW. The transport of critically ill patients by specialized team: a mobile ICU [J]. Chin Crit Care Med, 2010, 22 (6): 321-322. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1003-0603.2010.06.001.

[4] 李俊花. 危重患者院内转运风险原因分析及对策 [J]. 天津护理, 2014, 22 (3): 238-239. DOI: 10.3969/j.issn.1006-9143.2014.03.031.
Li JH. Analysis of reason of risk and countermeasures of hospital transport in critically ill patients [J]. Tianjin J Nurs, 2014, 22 (3): 238-239. DOI: 10.3969/j.issn.1006-9143.2014.03.031.

(收稿日期: 2015-11-18)
(本文编辑: 孙茜, 李银平)