

# 急诊危重症患者院内转运安全护理风险管理研究

刘瑞敏

巴彦淖尔市医院 内蒙古 巴彦淖尔 015000

**【摘要】**：急诊危重症患者院内转运属于临床护理中的高风险环节，转运期间患者病情波动、监护脱节、环境改变等各类因素，均可能诱发不良事件，进而威胁患者生命安危。本文聚焦急诊危重症患者院内转运安全护理风险管理，明确科学高效的风险管理模式可降低转运相关不良事件发生概率，结合临床护理实际工作，剖析转运全流程中存在的护理风险隐患，提出针对性防控策略，优化转运护理全流程，规范护理操作准则，强化护理人员风险辨识素养与应急处置本领，实现转运全程的精准安全管控，保障患者转运期间的生命安全，提升急诊危重症护理服务质量，为临床急诊危重症患者院内转运安全护理工作提供切实可行的实践参考。

**【关键词】**：急诊危重症患者；院内转运；安全护理；风险管理

DOI:10.12417/2705-098X.26.13.003

## 引言

急诊危重症患者病情凶险且变化急促，往往需要在院内不同科室之间转运，以接受进一步的检查与治疗，院内转运已然成为急诊护理工作的核心组成部分。转运过程虽较为短暂，却涵盖病情监护、应急处置、流程衔接等多个关键节点，任一节点出现疏漏，都可能造成患者病情恶化、诱发护理不良事件，严重时甚至危及患者生命，转运安全护理风险管理的重要性不言而喻。本文结合临床护理实际，围绕急诊危重症患者院内转运安全护理中的风险隐患及防控策略展开深入研究，衔接前期研究核心要点，为优化转运护理服务、降低风险发生概率、保障患者生命安全提供坚实支撑，助力急诊危重症护理质量实现持续提升。

## 1 急诊危重症患者院内转运安全护理风险管理背景

急诊危重症患者院内转运安全护理风险管理，属于急诊医学与护理领域的重点研究范畴，其发展脉络与临床诊疗的实际需求、护理质量的提升目标及医疗安全的保障准则深度绑定。急诊危重症患者常合并多脏器功能衰竭、呼吸循环紊乱等复杂病症，需在急诊科、重症医学科、手术室、影像科等多个科室间频繁转运，以此完成各类检查、治疗及手术操作，转运环节已成为串联各诊疗流程的关键纽带。当前医疗行业对患者安全的关注度持续攀升，院内转运作为急诊护理工作中的高风险环节，其安全管控水准直接关联患者诊疗成效与生命安危，同时影响整体护理质量及医疗服务声誉。伴随急诊医学的迅猛发展，危重症患者救治技术逐步完善，转运过程中的护理服务也趋向精细化、专业化，传统转运护理模式已无法匹配新形势下的安全管理诉求，迫切需要构建系统科学的风险管理框架，厘清转运护理风险的形成渊源与影响要素，为后续风险研判、防控措施制定及成效评价筑牢基础，助力急诊危重症转运护理工作朝着规范化、标准化方向稳步推进。

## 2 急诊危重症患者院内转运安全护理存在的风险隐患及问题分析

急诊危重症患者院内转运安全护理的风险隐患与各类问题，贯穿转运全流程，与护理操作规范、医护人员专业素养、设备保障条件及科室间协同配合等诸多因素深度关联。转运前期的风险隐患，核心集中在病情评估疏漏，对患者病情危重程度、转运耐受能力及潜在风险点研判不够全面，未能结合患者个体病情制定针对性转运方案；部分转运前筹备工作流于形式，急救药品、监护设备的检查与调试缺乏细致性，易在转运途中出现设备故障、药品短缺等突发状况。转运途中的风险则聚焦于病情监护与应急处置两大环节，转运过程中的体位偏差、颠簸震动等因素，均可能诱发患者病情突变，而监护设备的移动局限性，往往造成监护数据中断，无法实时捕捉患者生命体征的细微变化；加之转运途中缺乏健全的应急处置规范，面对患者突发呼吸心跳异常、意识模糊等紧急情形时，难以实现快速有效应对<sup>[1]</sup>。医护人员专业能力不足同样加剧风险，部分护理人员对危重症患者转运护理的专业知识掌握不牢固，应急处置能力欠缺，进一步放大转运过程中的安全隐患。科室间协同衔接不畅亦是较为突出的问题，转运前未能及时与接收科室沟通对接，未明确接收方筹备要求，导致患者抵达后无法迅速开展诊疗护理操作，错失最佳处置时机。上述各类问题相互交织、彼此影响，共同构成急诊危重症患者院内转运安全护理的风险体系，对转运护理质量的提升形成制约。

## 3 急诊危重症患者院内转运安全护理风险的针对性防控措施

### 3.1 完善转运前评估与准备工作

(1) 优化病情评估体系：针对急诊危重症患者发病急、病情波动快、合并基础病症多的临床特点，建立适配重症救治场景的转运前综合评估体系。评估工作需跳出单一生命体征观测的局限，全方位考量意识清醒程度、各脏器运行状态及机体耐受转运负荷的实际能力，对照临床诊疗实际需求审慎甄别转

运指征,严格把控转诊准入标准,规避无临床意义的盲目转运。同步细致筛查病情潜藏的安全隐患,依据个体身体状况差异化拟定转运预案,让评估内容覆盖生理指标、病情走势及环境适配等多重维度,以客观完整的评估结论作为转运安排的参照依据,从源头规避评估疏漏带来的安全隐患,为整个院内转运流程筑牢前置防护基础。

(2) 规范转运前准备流程:急诊危重症患者启动院内转运前,护理人员需落实全面细致的前置筹备工作,从物资设备、急救耗材到患者自身状态实行全方位核查部署。工作人员逐项清点校验急救药剂与监护医疗设备,认真排查便携式监护仪、呼吸机等关键仪器的配件配置与运行状态,确保设备工况稳定无故障,同时核对各类急救药品储备存量与有效期,保障物资供给完备合规。依据患者病症分型、身体耐受程度及合并基础疾病,另行配齐适配个体病情的专项急救耗材与辅助护理器具。同时合理调整患者舒适体位,妥善固定各类留置管路,与静脉输液通道,规避转运途中晃动牵拉造成管路移位、脱落等意外隐患<sup>[2]</sup>。以精细化标准细化每一项前置操作环节,补齐流程管控短板,从源头规避准备疏漏带来的设备故障、物资短缺等安全隐患,为危重症患者院内平稳转运筑牢物资保障与操作规范基础。见图1所示:



图1 转运前准备流程示意图

### 3.2 强化转运过程中的安全管控

(1) 规范转运途中监护操作:院内转运行进阶段,护理人员应依托便携式医用监护设备,全程不间断跟踪患者各项生命体征动态变化,细致留意意识反应、面部状态及呼吸节奏的细微波动,同步完整留存各项监护数据,维持全程监护不出现空档断档。行进途中需随时观察患者身心耐受情况,根据路面颠簸程度与身体感受适时微调安置姿态,做好躯体与管路的稳固固定,减少晃动震荡带来的躯体应激与病情干扰。一旦监测指标出现异常波动,第一时间研判病情变化并采取对应干预手段,依托精细化全程监护把控转运安全细节,以此弱化外界环境对危重症患者身体状态的不利影响,稳步守住转运途中的临床安全底线。

(2) 完善转运途中应急处置:应建立适配急诊危重症院内转运场景的标准化应急处置体系,细化各类突发临床状况的处置细则,明确各岗位人员职责分工与协作流程。结合转运途中高发的呼吸循环失常、意识突发改变等危重情形,提前配齐急救器械、抢救药剂及配套辅助耗材,按固定位置规范收纳摆放,便于突发状况时快速调取使用。护理人员需熟练掌握各类险情的处置逻辑与标准操作流程,一旦途中出现生命体征异常、意识障碍等紧急情况,可即刻启动应急预案,依规开展专业救治与对症干预<sup>[3]</sup>。通过前置应急物资储备、固化现场处置流程、厘清人员岗位职责,及时稳住病情突变态势,减缓病症进一步恶化,全方位筑牢转运途中安全防线,切实保障危重症患者院内转运全程的生命健康。

### 3.3 加强护理人员能力培养与科室衔接

(1) 开展专业化培训工作:立足急诊危重症患者院内转运的临床实际场景,面向在岗护理人员搭建分层化、常态化的专项培养体系,课程内容覆盖转运护理专业理论、临床实操规范、风险辨识逻辑及突发病情应急处置等核心模块。培训不再局限于传统课堂理论灌输,依托科室真实临床病例设计情景模拟场景,实景复刻转运途中常见风险情境与紧急救治场面,让护理人员沉浸式参与推演实训。依托实战化演练加深从业人员对转运各类潜藏隐患的认知理解,逐步锤炼临场处置思维与标准化操作素养,熟练掌握管路维护、生命体征监护、急救协同配合等关键实操技能。借助周期性专项集训持续夯实专业功底,补齐个人业务能力短板,帮助护理人员形成规范严谨的作业习惯,以过硬专业素养严格执行各项转运护理规程,全面匹配危重症患者院内转运全过程的安全管控标准与临床服务要求。

(2) 健全科室间衔接机制:建立贯通转运前、转运中及转运结束全环节的跨科室协同沟通模式,打破科室间信息壁垒与协作断层。转运工作启动前,主动与接收科室做好信息互通,详实告知患者整体病情、转运安排要点及照护注意事项,便于对方提前做好人员、设备及诊疗准备。转运行进过程中,实时同步患者身体状态变化,便于接收方随时掌握动态、提前预判。送达对应科室后,细致完成病情概况、护理文书、留置管路及相关医用物资的逐项交接,做到信息完整、责任清晰<sup>[4]</sup>。通过完善全流程互通与闭环交接模式,理顺多科室协作节奏,消除信息滞后与交接疏漏问题,避免延误临床诊疗时机,为危重症患者连续救治营造顺畅的科室协作环境。

## 4 急诊危重症患者院内转运安全护理风险管理的实施成效

### 4.1 转运安全风险显著降低,不良事件得到有效遏制

依托系统性风险管理措施的全面落地,急诊危重症患者院内转运过程中的各类风险隐患得到精准防控,转运相关不良事

件发生率大幅回落。转运前期全面的病情研判与充分的筹备工作，从源头规避了设备故障、药品短缺、体位偏差等引发的安全隐患；转运途中规范的监护操作与健全的应急处置规范，可及时捕捉患者病情波动并快速介入干预，减少病情恶化、监护中断等问题出现。科室间衔接机制的完善，破解了沟通脱节、交接疏漏导致的救治延误难题，实现转运全程无缝衔接，各类潜在风险提前排查化解，转运过程的安全性得到全方位强化，为患者生命安全筑牢坚实屏障。

#### 4.2 转运护理流程更加规范，护理质量全面提升

各类针对性风险防控举措落地推行后，有效推动急诊危重症患者院内转运护理模式朝着标准化、规范化方向稳步升级。从转运前期病情评估与物资筹备，到转运途中生命监护与应急干预，再到转运结束后的科室交接与信息归档，整套作业流程均建立起清晰完备的操作准则。护理人员依照统一标准开展各项护理事务，大幅减少人为操作的主观随意性，规避流程疏漏引发的安全隐患。依据患者个体病情差异制定专属转运预案，贴合不同病症的临床特点，让转运护理服务更具靶向性与精细度<sup>[5]</sup>。护理实操的专业水准与合规程度稳步增强，相关文书记录也更为完整详实，各工作环节具备完整溯源依据。全链条流程的规整优化，促使院内转运综合护理品质得到整体跃升，也带动急诊整体护理服务层次实现稳步进阶。

#### 4.3 护理服务专业性增强，诊疗衔接效率显著提高

护理人员专业化培训的常态化推进，使其对转运护理专业

理论、实操技能及应急处置本领的掌握更为扎实，可精准辨识转运过程中的各类风险，规范开展监护、应急处置及交接等各项工作，护理服务的专业性与科学性显著增强。科室间全流程沟通体系的搭建，实现转运相关信息的实时传递，接收科室可提前完成各项筹备工作，患者抵达后能够快速衔接诊疗与护理环节，有效缩短等待时长，提升诊疗衔接效率。此外，风险管理措施的实施，进一步规范各科室协作流程，构建起上下联动、协同发力的转运护理工作格局，既提升了转运效率，也为患者后续诊疗工作的顺利推进奠定良好基础，整体医疗服务的连贯性与实效性得到明显提升。

## 5 结语

本文围绕急诊危重症患者院内转运安全护理风险管理开展系统研究，梳理其时代背景，剖析转运全流程的各类风险隐患及核心症结，针对性提出完善转运前评估与筹备、强化转运过程管控、加强护理人员素养培育与科室协同衔接的防控策略，并总结了措施落地成效。研究证实，科学系统的风险管理可有效降低转运安全隐患、规范护理流程、提升护理质量与诊疗衔接效率，为患者转运安全提供坚实保障。后续可结合临床实践优化风险管理框架，细化防控举措、完善操作准则，适配诊疗技术发展需求，夯实转运安全根基，推动转运护理向精细化、专业化发展，切实守护患者生命安全，提升整体医疗护理服务水准。

### 参考文献：

- [1] 王冰,张梅英,张伟英,等.4R 危机理论在构建急诊危重症患者院内转运流程中的应用[J].军事护理,2025,42(09):104-108.
- [2] 高晨雪,任金娟,卢美佳,等.安全转运理念在急诊科急危重症患者院内转运护理中的应用价值[J].中外医药研究,2025,4(22):131-133.
- [3] 施丽丽,陈延珑,王燕玲,等.标准化分级转运在急诊危重症患者院内转运中应用效果[J].黑龙江中医药,2025,54(01):111-112.
- [4] 陈寿明.便携式转运呼吸机联合标准化流程在急诊气管插管重症患者院内转运中的应用效果[J].中国医疗器械信息,2024,30(22):26-29.
- [5] 程辰,周成莹.预见性护理在降低急诊危重症患者转运风险中的价值[J].名医,2024,(02):93-95.