

多发伤患者急诊救治中一体化链式创伤急救护理结合预见性创伤护理的效果

徐建云

武威市人民医院急救中心

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13270

[摘要]目的:分析在手外伤患者的急诊护理方案中应用一体化链式创伤急救护理结合预见性创伤护理。方法:回顾性收集分析2022年1月-12月于我院接受了一体化链式创伤急救护理的40例多发伤患者资料,命名对照组,再回顾性收集分析2023年1月-12月于我院一体化链式创伤急救护理结合预见性创伤护理的40例多发伤患者资料,命名观察组。对比两组抢救效能以及患者对抢救的满意度。结果:观察组患者的抢救效能高于对照组,满意度高于对照组,对比有统计学意义($P < 0.05$)。结论:一体化链式创伤急救护理结合预见性创伤护理可提高抢救效能,保障患者生命,给予诊疗信心,患者满意度较高。

[关键词]多发伤患者;急诊救治;一体化链式创伤急救护理;预见性创伤护理

中图分类号:R472.2 文献标识码:A

The Effect of Integrated Chain Trauma Emergency Nursing Combined with Predictive Trauma Nursing in Emergency Treatment of Multiple Injury Patients

Jianyun Xu

Emergency Center of Wuwei People's Hospital, Wuwei, Gansu, 733000

[Abstract] The purpose of the paper is to analyze the application of integrated chain trauma emergency nursing combined with predictive trauma nursing in the emergency nursing plan for patients with hand injuries. In this study, a retrospective analysis was conducted on the data of 40 patients with multiple injuries who received integrated chain trauma emergency care in our hospital from January to December 2022, and a control group was named. Then, a retrospective analysis was conducted on the data of 40 patients with multiple injuries who received integrated chain trauma emergency care combined with predictive trauma care in our hospital from January to December 2023, and an observation group was named. Compare the rescue effectiveness of two groups and the patient's satisfaction with the rescue. The result showed that the rescue efficacy and satisfaction of the observation group patients were higher than those of the control group, and the comparison was statistically significant ($P < 0.05$). These findings suggest that the combination of integrated chain trauma emergency nursing and predictive trauma nursing can improve rescue efficiency, protect patients' lives, provide confidence in diagnosis and treatment, and increase patient satisfaction.

[Keywords] patients with multiple injuries, emergency treatment, integrated chain trauma emergency care, proactive trauma care

多发性损伤由车祸、爆炸、高处坠落、塌方等所致,是指在单一致伤因素打击下,机体同时或相继发生的两个或两个以上解剖部位的损伤^[1]。其临床特点为非各种创伤的相加组合,而是伤情既彼此掩盖,又相互作用。多发性的发生率以头部,四肢最多,其次见于胸部,腹部损伤,同时多发伤病情危急,且进展较快,需要及时的抢救以挽救患者的生命和避免继发性损伤^[2]。一体化链式创伤急救护理是指针对多发伤等危重急症患者的高效、系统性的急救护理,旨在压缩抢救时间、确保各个就诊环节快速衔接,保障抢救效率。而

预见性创伤护理是指在急救护理的过程中应用预判性思维对可以预见的创伤进行提前处理和护理,旨在为后续治疗和手术做好抢救准备^[3-4]。本文通过回顾性收集分析80例多发伤患者的急救护理过程,探究一体化链式创伤急救护理结合预见性创伤护理的价值。

一、对象和方法

(一)对象

回顾性收集分析2022年1月-12月于我院接受了一体化链式创伤急救护理的40例多发伤患者资料,命名对照组,

Clinical Application Research of Nursing Care

再回顾性收集分析 2023 年 1 月-12 月于我院一体化链式创伤急救护理结合预见性创伤护理的 40 例多发伤患者资料，命名观察组。对照组患者男女比例为 21:19 例，年龄范围为 26-65 岁，均值年龄 (45.16±2.39) 岁。观察组患者男女比例为 25:15 例，年龄范围为 27-68 岁，均值年龄 (45.69±2.47) 岁。两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义 (P > 0.05)。纳入标准：①符合临床多发伤界定标准；②患者临床抢救资料齐全完整；③致伤后入院时间不超过 24h；排除标准：①转院治疗者；②死亡者；③合并有严重感染者；

(二) 方法

对照组实施一体化链式创伤急救护理，其步骤如下：组织各个科室的急救护理人员组建急救护理小组，讨论和制定出标准化的急救护理方案和流程，确保 24h 均有人值班和相互配合，患者入院后开启绿色通道，实施边检查边诊治的救治原则。

观察组患者联合预见性创伤护理实施护理：(1) 预见性多学科会诊：患者入院后第一时间呼救多学科人士，集中对患者实施评估，协同影像学等各个科室安排检查空间。(2) 预见性休克护理：及时清除患者口鼻处的分泌物，保持呼吸道畅通，要时给予呼吸机辅助呼吸。对患者的血容量进行判断，存在有低血容量的患者，实施血容量提前储备，以及积极补血容量、全血、平衡盐溶液等进行补充。提前地进行抗休克治疗，包含有快速补液以及遵照医嘱使用血管活性药物。血压低者，应开启 2 条以上的静脉通道实施快速输注。(3)

预防感染：严格进行无菌操作，对患者伤口进行有效管理，用无菌纱布进行包扎，定时用碘附消毒。(4) 预防性低温：每 5min 为患者测量一次体温，对患者实施保暖被保暖，对输注的液体、血容量等物质进行加热，清洗患者创面的生理盐水也进行加热，防止带走患者的核心体温。必要时在肩部、腿部等放置暖水袋，加用保温毯以及热风设备对患者实施保温。(5) 预防酸中毒：监测患者的血液动力，电解质平衡、为其提供充足的氧气且同时实施补液，监测白细胞计数以及 C 反应蛋白等预防酸中毒。(6) 预防性控制出血：观察患者出血情况，采取快速压迫止血实施止血。合并有骨折情况，应当固定骨折断。

(三) 观察指标

对比两组患者的抢救效能。

对比两组患者对抢救效果的满意度。

(四) 统计学分析

试验开展期间，以 Excel 表格做信息统一收录，上传至 SPSS26.0 版本计算，计量数据符合正态分布，以 t 检验，形式为均值±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达，用 χ^2 检验，例和率计数资料以率 (%) 表达，差异有统计学意义，(P < 0.05)。

二、结果

(一) 对比两组患者的抢救效能

观察组患者的抢救效能高于对照组，差异对比有统计学意义，(P < 0.05)。见表 1：

表 1 对比两组患者的抢救效能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	院前急救时间 (min)	多学科会诊时间 (min)	检查完成时间 (min)	整体抢救时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	40	15.16±2.18	5.16±0.11	8.16±0.54	65.12±4.63	7.16±0.62
对照组	40	25.61±0.21	12.45±0.17	16.17±0.66	92.16±8.36	12.16±0.57
t	-	9.635	6.574	7.628	26.347	6.021
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

(二) 对比两组患者对抢救效果的满意度 表 2:

观察组满意度更高，对比有统计学意义 (P < 0.05)。见

表 2 对比两组患者对抢救效果的满意度 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般满意	十分满意	满意度
观察组	40	2(5%)	10(25%)	28(70%)	38(95%)
对照组	40	6(15%)	18(45%)	16(40%)	34(85%)
χ^2	-	-	-	-	12.415
P	-	-	-	-	0.001

三、讨论

多发生是指一种致伤因素,但有2个或超过2个以上的解剖位置以及器官存在严重创伤^[5]。有研究证实,多发伤的部位死亡率为2个部位损伤者49%死亡率、3个部位死亡率60%,4个部位则死亡率高达68%,而5个部位损伤的死亡率直接超过73%,而在急诊科进行就诊以及对患者抢救是保障其生命的关键所在,而积极有效的护理措施是抢救工作的主要协同步骤^[6]。一体化链式创伤急救护理是指将医护人员的工作集束化,在短期内对患者实施急诊护理和抢救。一体化链式创伤急救护理可为患者的抢救质量奠定必要基础加速患者的康复进程^[7]。而研究证实,在多发伤患者的护理中,有大量的护理干预工作可以预见。如多发性可造成呼吸道窒息,究其原因外力作用于人体后,引起腹部、胸腔等的损伤,这些部位的损伤导致血运不佳,可出现窒息以及气管损伤,而呕吐物等也会阻塞气管,故为保持气道开放,需要采取预先性的措施防止患者窒息^[8]。多发伤还会造成患者低体温,究其原因和大量失血以及躯体应激有关,而预防性的加热清洗液体、血液制品等可以确保清洗以及输注的液体不降低核心体温。在本文的研究中,接受了一体化链式创伤急救护理结合预见性创伤护理的观察组患者的抢救效能优于对照组,究其原因是一体化链式创伤急救护理分工协作,让护理配合以及急救措施更具协同性和系统性,能压缩和提高急救的效率,而预见性创伤护理预判风险,且对危险因子做出针对性的干预,也可压缩抢救时间,科学性地进行重点性和难点性的护理,最大限度地提高抢救的成功效率。而在观察指标2中,观察组的患者地对抢救效果的满意度高于对照组,究其原因患者享受到了专业、科学、到位的护理服务,其受益更多,生命更有保障和预后进程更快,因此患者有较好的诊疗信心,故认可急救护理服务,对护理持满意和肯定态度。

综上所述,一体化链式创伤急救护理结合预见性创伤护理可提高抢救效能,保障患者生命,给予患者诊疗信心,患者满意度高。

[参考文献]

[1]杨曼莉.心理护理干预在多发伤患者急诊救治中的应用价值研究[J].健康之友,2020(18):9.

[2]刘建凡,曹慧.一体化链式创伤急救护理模式结合预见性创伤护理在多发伤患者急诊救治中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(2):160-162.

[3]周含珠.一体化链式创伤急救护理模式结合预见性创伤护理在多发伤患者急诊救治护理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2023,8(13):80-82,92.

[4]陈丽英.一体化链式预见性护理模式在多发伤患者创伤救治中应用的效果[J].康颐,2024(11):46-48. DOI:10.12332/j.issn.2095-6525.2024.11.016.

[5]韦刚.急诊一体化救治模式在重型颅脑外伤合并多发伤患者急诊救治中的应用效果[J].中外医学研究,2020,18(11):160-162.

[6]李金梅,张程媛,吴义云.一体化链式创伤急救护理联合预见性创伤护理在多发伤患者急诊救治中的应用[J].每周文摘·养老周刊,2024(10):174-176.

[7]陈文,魏晶晶,邓丹妮.监测—培训—计划干预模式在急诊多发性创伤患者救治中的应用效果[J].当代护士,2025,32(3):58-63.

[8]冯小丹.多学科协作诊疗模式下的临床护理路径对多发伤急诊患者救治成功率的影响[J].黑龙江医学,2024,48(3):355-357.

作者简介:

徐建云(1988-01-02)、女、汉、甘肃省武威市、本科、职称:护理师、单位:武威市人民医院急救中心