

预见性护理干预在急诊严重创伤性失血性休克患者中的应用效果

张 广

重庆医科大学附属大学城医院 重庆

【摘要】目的 探究预见性护理在急诊严重创伤性失血性休克患者中的效果。**方法** 58例急诊严重创伤性失血性休克患者取自2021年3月-2022年3月期间,以护理方法的不同分为参考组及实验组,其中前者行常规护理,后者行预见性护理干预,每组29例。对比两组护理效果。**结果** 实验组抢救成功率高($P<0.05$)。实验组并发症发生率低($P<0.05$)。实验组抢救时间短($P<0.05$)。**结论** 预见性护理在急诊严重创伤性失血性休克患者中的效果确切,可对患者的抢救成功率予以提升,降低并发症发生,缩短其抢救时间。

【关键词】 严重创伤性失血性休克; 预见性护理; 抢救成功率; 并发症; 抢救时间

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000521

The application effect of predictive nursing intervention in emergency patients with severe traumatic hemorrhagic shock

Guang Zhang

Chongqing Medical University Affiliated University City Hospital Chongqing

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of predictive care in emergency patients with severe traumatic hemorrhagic shock. **Method** 58 emergency patients with severe traumatic hemorrhagic shock were selected from March 2021 to March 2022. They were divided into a reference group and an experimental group based on different nursing methods. The former received routine nursing care, while the latter received predictive nursing intervention, with 29 patients in each group. Compare the nursing effects between the two groups. **Result** The success rate of rescue in the experimental group was high ($P<0.05$). The incidence of complications in the experimental group was low ($P<0.05$). The rescue time in the experimental group was short ($P<0.05$). **Conclusion** Predictive nursing has a definite effect on emergency patients with severe traumatic hemorrhagic shock, which can improve the success rate of rescue, reduce the occurrence of complications, and shorten the rescue time.

【Key words】 Severe traumatic hemorrhagic shock; Predictive care; Rescue success rate; Complications; Rescue time

严重创伤性失血性休克多因暴击受伤以及其他因素导致失血过多,继而发生休克,可对患者的生命及健康产生较大的威胁,应对患者采取有效治疗和护理^[1-2]。在抢救严重创伤性失血性休克患者中,优质护理干预能够确保患者的生命安全,常规护理中极有可能因对疾病判断不准或护理不当而贻误抢救时机,继而降低患者的抢救成功率,所以对患者实施预见性护理非常必要^[3]。预见性护理就是可以对患者进行较为及时、有效及针对性的护理,可以在对患者进行抢救性治疗的过程中,为患者赢得充足的时间^[4]。为此,58例急诊严重创伤性失血性休克患者取自2021年3月-2022年3月期间,探究预见性护理在急诊严重创伤性失血

性休克患者中的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

58例急诊严重创伤性失血性休克患者取自2021年3月-2022年3月期间,以护理方法的不同分为参考组及实验组,其中前者行常规护理,后者行预见性护理干预,每组29例。以上患者经相关诊断后符合严重创伤性失血性休克诊断标准,其基础资料完整,经向其及家属表明此次研究意义后,能够积极配合本次研究。排除患有其他器官功能性障碍疾病,精神疾病,认知障碍,及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为16例、13例,年龄21-76岁,

均值范围(47.65±3.76)岁。实验组男、女例数分别为17例、12例,年龄23-75岁,均值范围(48.32±3.65)岁。两组资料比较差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组行常规护理,对患者的各项指标予以密切观察,掌握其病情进展、意识状态等,维持患者的平稳体位,防止体位加剧创伤。同时开启急救绿色通道,严格执行无菌操作标准,确保输血、输液通畅度等。

1.2.2 实验组

本组采取预见性护理,方法详见下文:

(1) 预见性护理评估:患者入院时,应掌握其基本情况,迅速为其进行各检查,针对患者的检查结果及病情给予综合护理评估,初步确定疾病走向。如果患者有呼吸异常和血压下降,说明病情加重,应及时向医生反映,并给予相应的治疗。

(2) 预见性体位护理:患者的病情允许情况下,将其体位调整为头低脚高的姿势,升高20°左右,以增加重要脏器血流灌注。还要注意使患者的头向一侧倾斜,避免舌后坠引起窒息。

(3) 预见性清创护理:患者入院时由护理人员为其进行简单的清创,以降低污染物引起创口感染。医生在场时,护理人员通力合作全面清创,在手术室内完成优质清创处理。

(4) 预见性心理护理:当患者清醒时,给予其采取各种护理,加强和患者的沟通,给予鼓励、抚慰,以减轻其紧张状态,帮助其树立治疗信心。

(5) 预见性复温护理:患者入院时,需要给予其更换掉湿冷的衣服,让其卧于复温床,确保保温毯处于37°C,并将室温调到30°C,对输入液体加温处理,以防止患者产生低体温的情况。

(6) 预见性并发症护理:对患者的病灶及时采取止血、敷料加压包扎等,若患者存在血气胸、肋骨骨折及脏器损伤等情况,应强化其呼吸道清理,避免痰液过量导致肺部感染。对患者尿量、尿液颜色予以观察记录,在尿量小于20 mL/h,表示有肾血流灌注不足现象,尿量小于5 mL/h表示无尿或少尿,这时要及时加大补液量和控制尿量以防止急性肾衰竭的发生。待休克改善时尿量可以恢复,若尿量大于30 mL/h说明循环状态良好。对患者进行加强监护,若发现其存在呼吸频速和血氧指标异常等,需要及早提供呼吸支持,并向医生汇报,采取对症治疗,以免疾病发展或造成重要脏器产生损害。

1.3 效果标准

1.3.1 抢救成功率

记录观察患者的抢救成功率。

1.3.2 并发症发生率

对患者的并发症发生情况予以观察,其中可见肺部感染、急性肾衰竭、呼吸窘迫综合征。

1.3.3 抢救时间

对患者的抢救时间予以观察记录。

1.4 统计学方法

此次结果数据输入到SPSS 23.0软件中计算。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表达,用t检验;计数资料以(%)表达,用(χ^2)检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 抢救成功率

表1显示,实验组抢救成功率高($P<0.05$)。

2.2 两组并发症发生率对比分析

表2显示,实验组并发症发生率低($P<0.05$)。

2.3 两组抢救时间对比分析

实验组抢救时间为(42.34±2.32)min,参考组抢救时间为(54.32±3.23)min。t检验值:($t=16.223$, $P=0.001$)。抢救时间对比,实验组显短($P<0.05$)。

3 讨论

在我国交通行业、建筑行业持续发现之下,因创伤引起严重创伤性失血性休克的患者不断增加,严重创伤性失血性休克患者存在组织血液灌注不正常,加剧缺氧情况,同时可产生代谢紊乱、脏器功能障碍等情况^[5]。加之患者病情复杂,且病情进展快速,如不采取及时有效的急救干预,将严重危害患者的生命。相关研究指出,采取积极有效的预防措施对减少创伤性失血性休克病死率有着积极的作用^[6]。

目前临床上对严重创伤性失血性休克多采用控制出血和纠正休克的急救方法,以达到控制疾病发展,防止可能发生并发症和降低死亡风险的目的。但在常规护理中,护理人员多把护理重点放在遵医嘱服药和病情观察上,没有针对患者采取针对性及计划性的护理措施,致使并发症的发生率较高。预见性护理就是护理人员利用护理程序综合判断和分析患者的病情,事先预知潜在的护理问题,进一步施行有效的护理,进而防止并发症的产生^[7-8]。其中预见性护理评估便于护理人员及早识别潜在的护理风险,并预测疾病的走向,进而有针对性地采取预防和控制方法。预见性体位护理能改善患者重要脏器血流灌注情况,可经简单

清创处理有效降低创口感染的危险；患者在苏醒后，能够出现紧张、恐惧等，从而加大机体应激反应，预见性心理护理能够缓解其不良情绪，使其能够顺利的配合救治，增强其治愈信心^[9]。在预见性复温护理中，使用复温床、保温毯及调节室内温度等干预，能有效避免患者产生低体温的情况。预见性并发症护理可及时发现和干预常见的并发症，确保患者治疗安全性，

提升其预后效果^[10]。本次研究结果显示，实验组抢救成功率高（ $P < 0.05$ ）。实验组并发症发生率低（ $P < 0.05$ ）。实验组抢救时间短（ $P < 0.05$ ）。由此可见，预见性护理效果要好于常规护理。

综上所述，预见性护理在急诊严重创伤性失血性休克患者中的效果确切，可对患者的抢救成功率予以提升，降低并发症发生，缩短其抢救时间。

表 1 两组抢救成功率对比分析[n, (%)]

组别	例数	抢救成功率 (%)
实验组	29	27 (93.10%)
参考组	29	20 (68.97%)
χ^2	-	5.497
P	-	0.019

表 2 并发症发生率[n, (%)]

组别	例数	肺部感染	急性肾衰竭	呼吸窘迫综合征	并发症发生率 (%)
实验组	29	1 (3.45%)	0 (0.00%)	1 (3.45%)	6.90% (2/29)
参考组	29	4 (13.79%)	1 (3.45%)	3 (10.34%)	27.59% (8/29)
χ^2	-	1.969	1.017	1.074	4.350
P	-	0.160	0.313	0.300	0.037

参考文献

- [1] 张月琼.预见性护理干预在急诊严重创伤性失血性休克患者中的应用研究[J].智慧健康,2022,8 (28):202-205.
- [2] 刘红菊,杨素真.预见性护理在急诊严重创伤性失血性休克患者中的效果及并发症发生率评价[J].中外医疗,2022,41 (09):118-121+126.
- [3] 于雪.预见性护理干预在急诊严重创伤性失血性休克患者中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18 (36):184-185.
- [4] 赵龔,张志蓉,施玉林.探讨早期恒温加温输液输血对创伤性失血性休克患者凝血功能及抢救成功率的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7 (32):160-161.
- [5] 周丽.护理干预用于严重创伤性失血性休克急诊护理效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7 (30):51-62.
- [6] 张爱春,许学艳,杨红旭,等.预见性护理干预在急诊严重创伤性失血性休克患者抢救中的应用[J].家庭保健,

2021 (032):000.

- [7] 张丹.护理干预用于严重创伤性失血性休克急诊护理以及并发症预防[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,13 (2):5.
- [8] 朱玲.预见性护理在急诊严重创伤性失血性休克患者中的有效性研究[J].科技与健康,2022,1 (2):3.
- [9] 杨晓玲.预见性创伤护理结合传统外伤急救护理在急诊创伤性患者中的运用研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,21 (1):3.
- [10] 徐晓轩.预见性护理在严重失血性休克患者中的应用效果评价[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39 (4):2.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS