

创伤协调护理对急诊创伤患者救治效果及护理质量的影响研究

冉妮君

重庆三峡医药高等专科学校附属中医院 重庆

【摘要】目的 探究在急诊创伤患者救治过程中，创伤协调护理对救治效果以及护理质量的影响。**方法** 选取2022年3月—2023年3月期间我院急诊收治的创伤患者80例作为研究对象，按照随机数字表法将其分为对照组和实验组，每组40例，对照组采用常规护理，实验组患者采用创伤协调护理，对比两组急诊救治时间、检查时间、救治成功率、并发症发生率以及护理质量评分。**结果** 实验组急诊救治时间、检查时间以及并发症发生率均低于对照组，救治成功率、护理质量评分高于对照组，有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 创伤协调护理能够有效提升护理质量，提升急诊效果，促进患者康复。

【关键字】 创伤协调护理；急诊创伤；救治效果；护理质量

【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.2023000497

Research on the impact of coordinated trauma care on the treatment effect and nursing quality of emergency trauma patients

Nijun Ran

Chongqing Three Gorges Medical College Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital Chongqing

【Abstract】 Objective To explore the impact of coordinated trauma care on the treatment effectiveness and quality of care in emergency trauma patients. **Method** 80 trauma patients admitted to our hospital's emergency department from March 2022 to March 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 40 patients in each group. The control group received routine care, while the experimental group received coordinated trauma care. The emergency treatment time, examination time, success rate, incidence of complications, and nursing quality scores of the two groups were compared. **Result** The emergency treatment time, examination time, and incidence of complications in the experimental group were lower than those in the control group. The success rate of treatment and nursing quality scores were higher than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Coordinated trauma care can effectively improve the quality of care, enhance emergency response, and promote patient recovery.

【Key words】 Coordinated care for trauma; Emergency trauma; Treatment effect; Nursing quality

前言

急诊创伤患者在治疗过程中可能会遇到多种困难。首先，时间紧迫和情况复杂使得医护人员需要在有限的时间内做出准确的诊断和治疗决策。其次，创伤患者可能存在大量失血、休克等严重病理生理状态，需要紧急的止血和液体复苏等干预措施^[1]。此外，创伤患者常常伴有多系统损伤，如胸腹脏器损伤、骨折等，需要综合性的护理干预。这些困难给患者带来了一系列的危害。由于时间的紧迫性，医护人员可能在快速决策过程中出现错误，导致治疗不当或延误。同时，治疗过程中可能存在风险和并发症，如手术创伤、感

染、出血等。此外，创伤患者面临生命威胁，身心痛苦，且容易出现焦虑和恐惧等负面情绪^[2-3]。因此，优化护理措施在急诊创伤患者的治疗过程中具有重要的必要性。本文旨在探究创伤协调护理在急诊创伤患者救治中的作用，具体如下：

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选取2022年3月—2023年3月期间我院急诊收治的创伤患者80例作为研究对象，按照随机数字表法将其分为对照组和实验组，其中对照组患者40例，实验组患者40例。对照组男28例，女12例，患者年龄18-50

岁,平均年龄(37.35±6.24)岁;实验组男27例,女13例,患者年龄20-52岁,平均年龄(37.16±6.20)岁。两组患者性别、年龄等差异对本次研究结果没有影响,无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:(1)年龄范围:成年人(18岁及以上)。

(2)诊断标准:均为创伤患者并收治急诊治疗。(3)观察指标:临床数据完整,可供研究。(4)患者及其家属对研究知情同意,签署同意书。

排除标准:(1)伴有严重并发症:如心力衰竭、肝肾功能衰竭等。(2)缺乏完整的观察指标数据或研究资料不完整。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

给予患者常规护理:常规护理包括快速评估病情、监测生命体征、止血控制、液体复苏、疼痛管理、预防感染、保持呼吸道通畅、心理支持等。这些措施旨在迅速稳定患者的生命体征,减轻痛苦,预防并发症的发生,并为后续治疗和康复奠定基础。

1.2.2 实验组

给予患者创伤协调护理:(1)快速评估和优先处理:迅速评估患者的病情和伤情,优先处理生命威胁的损伤,如气道阻塞、呼吸困难、大出血等。(2)多学科团队协作:建立多学科团队,包括急诊医生、外科医生、麻醉师、放射科医生等,并进行紧密协作,以确保及时、有效地干预和治疗。(3)快速止血:采取适当的止血措施,如直接压迫、止血带、止血药物等,以控制出血,保持血流动力学稳定。(4)液体复苏和输血:根据患者的失血程度和血流动力学状态,快速进行液体复苏和输血,以维持循环血容量和氧供需平衡。(5)疼痛管理:及时评估和缓解患者的疼痛,使用合适的镇痛药物和非药物措施,以提高患者的舒适度和合作性。(6)伤口处理和创面护理:对伤口进行适当的清洁和处理,选择合适的敷料和包扎,预防感染和促进创面愈合。(7)心理支持:向患者和家属提供情绪支持和心理辅导,帮助他们应对创伤事件和康复过程中的心理压力和困惑。(8)康复和转诊安排:制定个体化的康复计划,包括物理治疗、康复训练等,同时安排必要的转诊和随访,以促进患者的恢复和功能重建。

1.3 观察指标

本研究需对比两组急诊救治时间、检查时间、救治成功率、并发症发生率以及护理质量评分。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对本次研究所得数据进行统计学分析,使用 $\bar{x}\pm s$ 表示计量资料,用t检验,使用%表示计数资料,用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示数据对比差异显著,有统计学意义。

2 研究结果

2.1 两组急诊救治时间、检查时间以及护理质量评分对比

实验组急诊救治时间以及检查时间均显著低于对照组,护理质量评分高于对照组,两组数据差异明显,有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 实验组与对照组救治成功率、并发症发生率对比

实验组救治成功率高于对照组,同时并发症发生率低于对照组,两组数据差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

急诊创伤患者是指因外部力量造成的损伤或创伤,需要在急诊科接受紧急治疗和护理的患者^[4]。这些创伤可能包括但不限于交通事故、跌倒、意外伤害、刀伤、枪伤等。急诊创伤患者通常出现严重的生理和心理状况,需要尽快评估和干预,以防止进一步的伤害和恶化,并通过紧急的治疗和护理来促进康复。急诊创伤患者的救治过程通常需要多学科协作,包括急诊医生、外科医生、护士、放射科医师等,以提供全面的护理和治疗措施。

常规护理在对急诊创伤患者的护理中存在一些不足之处。首先,常规护理往往过于通用化,无法充分满足创伤患者的个体化需求^[5]。其次,常规护理在处理创伤患者时可能缺乏紧迫感和快速反应能力。创伤患者的病情变化迅速,需要及时评估、快速决策和紧急处理。然而,常规护理的流程和程序可能较为繁琐,导致时间延误和治疗效果下降。总体而言,常规护理在对急诊创伤患者的护理中存在个体化不足、缺乏紧迫感和快速反应能力,以及协调多学科团队的不足。为了提高护理质量和救治效果,创伤协调护理的实施被广泛采用,以满足创伤患者个体化需求、提供及时有效的护理干预,并加强多学科团队的协作与沟通^[6]。创伤协调护理是一种综合性的、多学科团队协作的护理模式,旨在提供个体化、协调一致的护理和治疗方案,以改善急诊创伤患者的救治效果和护理质量^[7]。它通过整合不同专业的医疗人员和资源,促进信息共享和沟通,以最大程度地满足创伤患者的需求。创伤协调护理对急诊创伤患者的救治效果有着积极的影响。

第一, 创伤协调护理强调快速评估和干预, 能够迅速确定患者的伤情和生命威胁, 并采取相应的治疗措施, 从而减少病情的恶化和并发症的发生。第二, 创伤协调护理强调多学科团队的协作, 包括急诊医生、外科医生、麻醉师、放射科医生等。这种协作能够整合不同专业的知识和技能, 提供全面的护理和治疗措施, 有效地提高治疗效果和护理质量^[8]。此外, 创伤协调护理还对护理质量产生积极的影响。首先, 通过多学科团队的协作, 创伤协调护理能够提供更综合、全面的护理服务, 减少护理中的漏诊、延误和错误, 提高护

理质量。同时强调快速反应和紧急处理, 注重信息共享和沟通, 能够促进医疗人员之间的交流和合作, 减少误解和疏漏, 不仅提高护理质量和团队效能, 还能够缩短救治时间, 减少治疗延误, 从而提高护理质量和救治效果。

综上所述, 创伤协调护理能够显著改善急诊创伤患者的救治效果和护理质量, 为急诊创伤患者提供更全面、个体化的护理干预, 加强医疗人员之间的协作和沟通, 提高护理质量和团队效能, 促进患者的康复和功能恢复。

表 1 两组急诊救治时间、检查时间以及护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	急诊救治时间 (min)	检查时间 (min)	护理质量评分 (分)
实验组	40	(34.28±3.22)	(24.28±5.12)	(92.37±6.14)
对照组	40	(46.13±2.11)	(28.37±2.78)	(89.41±2.22)
t	-	19.468	4.440	2.867
P	-	0.001	0.001	0.005

表 2 实验组与对照组救治成功率、并发症发生率对比[n, %]

组别	例数	救治成功率	并发症发生率
实验组	40	92.50% (37/40)	7.50% (3/40)
对照组	40	82.50% (33/40)	17.50% (7/40)
χ^2	-	4.571	4.571
P	-	0.033	0.033

参考文献

- [1] 白屏,李新敏.创伤协调护理对急诊创伤患者救治效果及护理质量的影响研究[J].中国医药科学,2020,10(22):153-156.
- [2] 杨洋,韩雪迎.急诊创伤绿色通道在严重创伤患者救治中的应用价值[J].河南外科学杂志,2023,29(03):158-160.
- [3] 刘冰.基于TQM急诊护理在严重创伤性休克患者急救中的临床价值[J].中国医药指南,2023,21(13):146-148.
- [4] 曹冬鹤.MEWS在脑科危重症患者急诊手术护理中的病情及预后评估——评《颅脑创伤和脑科危重症治疗学(第2版)》[J].中国实验方剂学杂志,2023,29(11):52.
- [5] 许利,郑清华.急诊综合护理干预在严重创伤性休克患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(12):129-131.

- [6] 敖江俞,童海青,罗秀娟.急救护理对急诊创伤休克患者的干预效果分析[J].基层医学论坛,2023,27(12):132-134.
- [7] 陈杨勤.CRAMS评分联合标准化分级转运护理在多发创伤患者中的应用效果[J].现代养生,2023,23(07):524-527.
- [8] 王华,段利宁.集束化保温干预结合无缝隙一体化创伤急救护理模式对外伤患者急诊救治效率、自发性低体温及凝血功能的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(07):166-168.

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