

急救护理流程在多发伤急救护理管理中的临床应用效果

阿达来提·阿布都卡迪尔, 吐尔孙阿依·艾依提

喀什地区第一人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 浅析多发伤患者采用急救护理流程管理的效果与安全性。**方法** 选取2023年1月~2023年12月收治的多发伤患者60例, 对照组采用常规急救治疗; 观察组采用急救护理流程管理, 对比临床疗效。**结果** 观察组患者的抢救开展用时短于对照组, 对比差异显著, $P < 0.05$; 在抢救满意度上, 观察组患者及其家属评价高于对照组, 对比差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 针对多发伤患者实施急救护理流程的效果显著, 有助于缩短抢救用时, 为抢救治疗赢得更多时间, 提升了急救护理效率, 值得推广应用。

【关键词】 急救护理流程; 多发伤患者; 急救护理管理; 临床应用

【收稿日期】 2024年4月10日

【出刊日期】 2024年5月15日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240186

Clinical application effect of emergency nursing process in emergency nursing management of multiple injuries

Adaleti Abduqadir, Tursun Ayiti

Kashgar First People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the effect and safety of emergency nursing process management in patients with multiple injuries. **Methods** A total of 60 patients with multiple injuries were selected from January 2023 to December 2023, and the control group received routine emergency treatment. The observation group was managed by emergency nursing process, and the clinical effect was compared. **Results** The duration of rescue in observation group was shorter than that in control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). In the rescue satisfaction, the evaluation of patients and their families in the observation group was higher than that in the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of emergency nursing process for patients with multiple injuries is significant, which can help shorten the rescue time, win more time for rescue treatment, and improve the efficiency of emergency nursing, which is worthy of popularization and application.

【Keywords】 Emergency nursing process; Patients with multiple injuries; Emergency nursing management; Clinical application

多发伤指的是在一致伤因素下, 对患者造成两处及其以上的创伤, 且至少有一处对患者造成了生命威胁, 常见的情况包括骨折、气道阻塞等, 或者由于失血过多而导致的休克多发^[1]。多发伤患者的病情严重, 病情变化快, 且病死率高, 故要对多发伤患者采用急救治疗, 控制病情发展, 提升患者的存活率。在急救护理原则上, 应当坚持在较短时间内将患者运往医院接受专项治疗^[2]。

优化急救护理流程能够在短时间内安排护理人员工作, 减少患者由于创伤导致的感染。鉴于此, 选取2023年1月~2023年12月收治的多发伤患者60例, 结果证明急救护理流程管理具有良好临床效果, 内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月~2023年12月收治的多发伤患者60例, 按照随机数表法分为2组, 观察组男14例, 女16例, 年龄41~70岁, 平均(54.07±5.63)岁; 对照组中男19例, 女11例, 年龄在40~70岁, 平均(53.13±5.89)岁。上述患者临床资料完整且无异样, 两组资料无规律, 组间基线资料差异($P > 0.05$)。

纳入标准: 确诊为多发伤患者; 患者对治疗方案知情表示自愿参与。

排除标准: 合并严重的器官功能障碍疾病; 患者伴有精神系统疾病; 患者出于自身意愿, 沟通后选择转院治疗。

1.2 干预方法

对照组为常规急救治疗, 在接到患者后, 为患者进行病情的初步诊断, 建立静脉通道, 并结合实际情况开展对症治疗。在术前应当积极与医师进行配合, 做好备皮、备血、留置管等准备。同时, 在术前应当对患者进行体液补充, 监测心电、呼吸等关键指标。

观察组采用急救护理流程管理, 接到急救电话后立刻出诊, 并在中途联系报警者, 对患者的受伤原因、病情状况进行一个初步的了解。还可以指导。报警人员为患者提供简单的急救指导, 在接到患者后, 可以按照ABCDE法对患者进行救治, 其中, A指的是对患者气道进行清理, 排出气道中的痰液, 保持正常的呼吸, 还可以对颈部进行保护, 垫上软垫。B指的是进行氧气治疗, 需要观察患者的呼吸状况, 了解患者是否有呼吸抑制等情况。C指的是对患者实施止血治疗, 观察患者是否有创伤位置出血, 并记录血压、脉搏情况。D指的是对患者的意识和四肢情况进行初步评判, 了解患者是否为清醒状态, 是否有骨折、畸形以及重要的组织器官受损等。E指的是对患者创伤环境的评估, 了解创伤的严重程度, 制定急救计划。在转运阶段, 需要患者保持较好的体位, 避免在运输过程中出现意外事故。在入院之后, 应当及时做好交接, 为医师提供患者的基本情况以及是否有过敏史等。对于严重多发伤患者, 如有颅脑损伤患者需要进行初步交流, 观察患者的瞳孔变化, 掌握患者的神经反射情况。对于胸部受损患者, 应当进行肺损伤、肋骨损伤评估, 观察患者是否存在呼吸状态异

常。对于腹部损伤患者, 应当诊断腹部提供是否受损, 或者伴有脏器出血情况。

如果为骨折患者要避免对患者的移动, 记录骨折处和骨折严重程度。对于意识清醒的患者, 应当重视心理护理, 由于患者病情严重, 有可能面临截肢甚至死亡等, 故而不良情绪严重, 护理人员应当以贴心的语言, 帮助患者建立治疗信心。

1.3 评价标准

对比患者的抢救用时, 包括救护车到达时间、接受手术治疗时间以及平均抢救用时。

患者对急救抢救治疗医生与护士抢救工作的及时性、准确性等方面进行评估, 抢救主动性、有序性、准确性、及时性4个项目的总分均是20分, 分值与满意度成正比相关。在患者病情稳定后可发放问卷, 由患者及其家属一同填写。

1.4 统计方法

选择SPSS 23.0软件处理数据。t: 检验计量资料, 就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。χ²: 检验计数资料, 就是[n (%)]。P<0.05代表本研究相关数据对比有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者抢救开展用时

观察组患者的抢救开展用时短于对照组, 对比差异显著, P<0.05; 见表1。

2.2 对比两组患者抢救护理满意度

在抢救满意度上, 观察组患者及其家属评价高于对照组, 对比差异显著, P<0.05。见表2。

表1 两组患者抢救开展用时对比分析 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	救护车到达时间	接受手术治疗时间	平均抢救时间
对照组 (n=30)	19.83±3.21	90.67±12.43	92.34±7.78
观察组 (n=30)	14.05±2.28	65.44±10.38	56.77±4.11
t	5.454	11.298	13.218
P	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者对抢救护理满意度对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	主动性	有序性	准确性	及时性
对照组 (n=30)	13.38±2.28	13.39±2.93	12.22±2.32	12.55±2.47
观察组 (n=30)	18.27±2.47	18.51±2.99	17.27±2.94	18.54±2.96
t	7.467	6.477	5.374	6.366
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

多发伤患者病情比较严重, 具有较高的死亡率和致残率, 因此需要对其进行及时的抢救与护理, 对于降低病死率和提高患者预后尤为重要^[3]。而常规护理中分工不明确, 缺乏针对性与预见性, 不能针对存在的护理问题提出相应的防范措施, 主要工作是落实各项医嘱, 有可能延误治疗, 导致患者错过最佳的治疗时间, 诱发医患、护患纠纷^[4]。

近些年, 伴随着医疗方式的转变, 在急诊科护理工作中加强了多环节的优化管理, 如院前抢救、生命体征监测、家属安抚等, 这对护理人员的工作综合能力、灵活应变能力提出了更高的要求, 也对医院多学科协作参与整个救治过程提出了方向。在急救护理工作中应当明确团队成员的岗位职责, 有序分工, 确保每一急救环节环环相扣, 加强与临床其他科室的协调, 例如 CT 检查、联系输血站等, 进一步提高抢救工作的效率, 显著降低患者病死率^[5]。在急救护理流程优化过程中, 首先成立多发伤重症护理团队, 并加强对团队成员急救相关技能以及理论知识的培训, 使整个救治过程更加规范化、系统化。在面对多创伤患者救治中梁洛施急救护理流程, 能确保急救工作有条不紊地展开, 可以大幅缩短抢救时间, 进一步提升抢救成功率, 同时有利于提高患者的满意度^[6]。

急救护理流程能够弥补常规护理的不足之处, 同时加强了护理人员和医务人员的相互配合, 能够在最短时间内为患者提供抢救支持^[7]。从本次调研中看, 观察组患者的救护车到达时间、手术时间以及平均抢救时间均短于对照组, 说明医护人员之间的工作效率提升, 默契度提升。具体而言, 在观察组护理工作中, 急诊科护士在出诊过程中询问了患者病情, 关注了患者的意识状态。同时在接诊过程中按照 ABCDE 法帮助患者保持呼吸道畅通, 处理出血问题, 防止大出血对患者机体造成严重影响, 并对患者的创伤程度进行评估观察。在运转途中协助患者保持较好的体位, 防止对患者造成二次伤害。由此可见, 通过优化急诊护理程序, 能够在短时间内控制患者病情发展, 并及时了解患者的疾病信息, 将有效信息传递回医院, 做好各项准备。在患者入院后, 也应当做好工作交接, 确保患者的病情信息资料尽可能地完整, 并开通绿色通道, 做好各项检查, 以便于制定手术方案。通过出诊、接诊运转、入院抢救等多个环节的相连接, 有利于在黄金时间内为患者提供救治服务。

在其他学者的调研中^[8], ICU 作为医院的高风险科

室, 在护理过程中患者的病情变化大, 需要立刻准备抢救。在开展急救护理工作上, 要加强对科室成员的安全培训。另外, 通过现场模拟来提升护理人员的配合度和反应能力, 要扎实基础。同时, 要以护士长安排为主导, 让所有护理人员参与到护理工作中, 进行层层把关, 加强内部控制。在日常工作中还可以针对急诊急救中遇到的问题进行讨论, 将得出的可行性方案运用到抢救工作中, 优化护理程序。在健全急救护理流程上要坚持患者导向, 听取一线护理人员的工作经验, 并针对实际情况进行调整。另外, 还可以通过相互监督原则来提升护理人员的工作质量, 使其工作更规范。

综上所述, 针对多发伤患者实施急救护理流程的效果显著, 有助于缩短抢救用时, 为抢救治疗赢得更多时间, 提升了急救护理效率, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 裴晓云.急救护理流程在严重多发伤患者急救中的应用[J].医学食疗与健康,2022,20(14):124-127.
- [2] 王惠珍,郑福珍.优化严重多发伤急救护理流程在急诊患者中的应用研究[J].中国医药指南,2021,19(25):167-169.
- [3] 阎金玉,陈红.探讨急救护理流程在严重多发伤患者急救中的效果[J].中外医疗,2021,40(13):126-129.
- [4] 赵卫玲,赵琳,李青霞,等.急救护理流程在严重多发伤患者急救中的应用[J].黑龙江中医药,2020,49(06):400-401.
- [5] 李海娟.急救护理流程在严重多发伤患者急救中的临床应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):63-64.
- [6] 刘薇,于燕.探讨院前急救护理流程在多发伤患者急救中的应用与效果评价[J].中国医药指南,2019,17(23):276-277.
- [7] 杨云.急救护理流程在严重多发伤患者急救中的应用分析[J].中国农村卫生,2018,(18):68.
- [8] 冯玲.急救护理流程在严重多发伤患者急救中的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(48):109.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS