

## 胸腹创伤患者的早期干预和治疗效果评估

符剑鸣, 刘朝富, 林益坤\*

海军陆战队医院 广东潮州

**【摘要】目的** 探究早期干预在胸腹创伤患者急救中的治疗效果。**方法** 选取2022年6月,拟定研究计划,收集相关数据,2024年6月我院接诊胸腹创伤患者100例参与分析,患者均予以早期干预,评估患者急救治疗效果,并发症发生情况、患者及家庭满意度等。**结果** 100例胸腹创伤患者急救成功率100.00%,并发症发生率0.00%,患者及家庭满意度98.00%。**结论** 胸腹创伤患者急救中采用早期干预,能提高患者救治效果,减少并发症发生风险,提高患者及家庭满意度,全面保障患者机体健康,提高预后,值得临床使用。

**【关键词】** 治疗效果; 早期干预; 胸腹创伤; 并发症

**【收稿日期】** 2024年10月16日

**【出刊日期】** 2024年11月18日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240461

### Early intervention and treatment evaluation of patients with thoracoabdominal trauma

Jianming Fu, Chaofu Liu, Yikun Lin\*

Marine Corps Hospital, Chaozhou, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To explore the therapeutic effect of early intervention in the first aid of patients with thoracoabdominal trauma. **Methods** A research plan was formulated in June 2022 to collect relevant data. In June 2024, 100 patients with chest and abdominal trauma were admitted to our hospital for analysis. Early intervention was given to all patients to evaluate the effectiveness of emergency treatment, incidence of complications, and patient and family satisfaction. **Results** The success rate of emergency treatment for 100 patients with chest and abdominal trauma was 100.00%, the incidence of complications was 0.00%, and the patient and family satisfaction rate was 98.00%. **Conclusion** Early intervention in the emergency treatment of patients with chest and abdominal trauma can improve the treatment effect, reduce the risk of complications, increase patient and family satisfaction, comprehensively protect the patient's physical health, and improve prognosis. It is worthy of clinical use.

**【Keywords】** Therapeutic effect; Early intervention; Chest and abdominal trauma; Complication

胸腹创伤是指通过外力作用对胸腔及腹腔造成的损伤,此类病症可以由各种因素引起,如交通事故、跌倒、暴力攻击、运动损伤等。据研究,胸腹创伤可以影响到人体内多个器官,如肺、心脏、肝脏、脾脏、肾脏以及血管等<sup>[1]</sup>。胸部创伤通常表现为肋骨骨折、气胸、血胸等,此类损伤可能导致患者出现呼吸困难、肺功能下降甚至心脏骤停等严重后果。腹部创伤通常涉及到内脏器官的损伤,如肝脏、脾脏或肠道的破裂,可能导致出血、感染等并发症。胸腹创伤的危害非常严重,及时的评估及干预对患者的生存至关重要<sup>[2]</sup>。近年,胸腹创伤的相关研究随着交通事故、暴力行为等社会问题的增加而逐渐增多。早期识别并处理胸腹创伤能够显著

降低死亡率及并发症发生率。加之,医学影像学技术的发展,CT扫描、MRI等,医生可以更快速、更准确地评估创伤的程度,制定合理的治疗方案<sup>[3]</sup>。早期干预指在创伤发生后尽早采取适当的医疗措施,以稳定患者的生命体征,并改善预后,对于胸腹创伤患者来说,早期干预尤为重要。早期干预的主要目标是尽快识别创伤类型、止血、恢复呼吸功能,以及对可能发生的并发症进行干预,此类操作不仅需要医生的迅速反应,还强调救护人员在现场所能采取的紧急措施。通过早期干预能够有效缩短住院时间,提高患者的治愈率,通过及时的干预,患者能够更快恢复正常功能,得到良好的生活质量<sup>[4]</sup>。胸腹创伤是严重的外伤类型,其危害性不容

\*通讯作者: 林益坤

忽视,随着医学研究的不断进展,早期干预正日益成为提升胸腹创伤治疗效果的关键因素。通过早期识别与及时干预,可以显著提高患者的生存率<sup>[5]</sup>。本文选取2022年6月—2024年6月我院胸腹创伤患者100例,予以早期干预,详情如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年6月—2024年6月我院胸腹创伤患者100例,作为临床研究数据,入组患者及家庭知情、认可本次研究,其中男性70例,女性30例,年龄入组标准20岁~65岁,平均(42.48±3.33)岁,体重入组标准45kg~90kg,平均(67.16±2.34)kg,受教育年限入组标准6年~16年,平均(11.16±1.31)年,收缩压入组范围115mmHg~155mmHg,平均(135.24±10.19)mmHg、舒张压入组标准70mmHg~98mmHg,平均(84.32±10.65)mmHg。致病分型:车祸伤患者48例;高处坠落伤25例;重物压砸伤27例。

纳入标准:(1)资料齐全,患者符合胸腹创伤症状诊断标准,具备影像学诊断数据。(2)无凝血功能障碍疾病者纳入。(3)患者自愿参与研究,授权同意书齐全。

排除标准:(1)主动申请退出研究者排除。(2)孕期、哺乳期患者排除。(3)因依从性较差等原因无法配合本次研究者排除。

### 1.2 方法

胸腹创伤早期干预步骤:

(1)院前急救:工作人员接到出诊电话后,快速赶往现场,并确认现场安全,避免患者出现二次伤害,快速且详细评估患者的意识、呼吸和循环状态,通过急救中心,报告事故发生情况及患者状况。若患者意识丧失,急救人员协助患者仰头抬颞,确保气道通畅,如有呕吐物或异物,需要及时清除。为患者检查呼吸频率及心率,若患者呼吸暂停,需要立即进行心肺复苏(CPR),观察患者是否有明显外伤出血,急救人员使用干净的纱布或绷带按压伤口,控制出血,如患者出血严重可考虑使用加压止血带。如患者伴有骨折或脊椎损伤,需要确保患者尽量避免移动,使用担架或夹板,保持患者稳定后转移到救护车。急救过程中详细记录患者的基本信息、创伤类型、出血情况及急救措施,以便后续治疗。

(2)转运途中监护:急救人员使用监护仪器实时监测心率、血压、呼吸等生命体征,定时记录并报告变化情况,如患者有呼吸困难,予以氧气辅助,确保氧气供应,根据患者的情况,调整体位以减轻痛苦或避免进

一步损伤,转运过程中观察患者有无晕厥、严重疼痛等症状,立即采取相应措施,在转运途中,保持与接收医院的联系,报告患者情况,为院内准备工作做好准备。

(3)院内救护:到达医院后,由医护人员接手,传达患者的情况及急救过程,根据需要,为患者提供胸部X线、CT等影像学检查,以明确内部损伤情况,在确保患者稳定后,尽快建立静脉通路,以便输液与药物治疗。如检查后患者伴有严重损伤,需准备及时进行手术干预,将患者转入监护病房,进行进一步的生命体征监测与支持治疗。工作人员定期评估患者的恢复情况,调整治疗方案,并与家属沟通病情,提供必要的心理支持,帮助患者及其家属缓解焦虑。

### 1.3 评价指标

#### 1.3.1 急救治疗

记录患者接受早期干预模式下急救成功情况。

#### 1.3.2 并发症

由工作人员详细记录患者康复过程中相关并发症发生情况。

#### 1.3.3 满意度

邀请患者及家庭参与满意度评估,以不记名问卷形式开展,百分制计数,非常满意(85分~100分)、满意(60分~<85分)、不满意(0~<60分)。

### 1.4 统计学分析

统计数据SPSS25.0分析,计数(%)表示,检测 $\chi^2$ 检验,统计资料( $\bar{x} \pm s$ )表示。

## 2 结果

### 2.1 胸腹创伤患者急救效果分析

本次研究100例胸腹创伤患者急救成功率100.00%,详情见表1。

表1 胸腹创伤患者急救效果分析[n(%)]

项目	n	人数	占比
胸腹创伤患者	100	100	100.00

### 2.2 胸腹创伤患者并发症分析

100例患者早期干预后,患者恢复过程中无明显并发症发生。

### 2.3 胸腹创伤患者满意度分析

100例患者早期干预后,患者及家庭满意度98.00%(非常满意65例,满意33例,不满意2例)。

## 3 讨论

胸腹创伤是全球范围内普遍存在的健康问题,该症的发病率受到多种因素的影响。随交通安全措施的

加强、医疗技术的进步,胸腹创伤等症状的发生得到显著控制。据不完全统计,交通事故是导致胸腹创伤的重要原因。每年全球因交通事故造成的死亡人数高达 135 万人,其中多数患者伴有严重的胸腹创伤<sup>[6]</sup>。胸腹创伤是医疗急救中常见且复杂的病症,此类创伤往往伴随着严重的生理变化,危及患者的生命。对于胸腹创伤患者的急救处理,早期干预起着至关重要的作用。早期干预通常是指在患者病情尚处于可逆阶段时,通过合理、快速的医疗措施,尽早识别、处理潜在的危及生命的病因<sup>[7]</sup>。在胸腹创伤中,早期干预不仅能够减轻创伤带来的生理压力,还能显著降低并发症的发生几率,提高患者的生存机会。胸腹创伤患者常面临呼吸衰竭、休克等严重的生命体征不稳定情况,通过早期干预,医疗团队能够迅速评估患者的生命体征,通过早期的心电监护、脉搏氧饱和度监测等手段,能够及时识别病情变化,并依照患者需求提供气道管理、呼吸循环支持等干预,以保证患者身心健康<sup>[8]</sup>。研究所示:100 例胸腹创伤患者急救成功率 100.00%,并发症发生率 0.00%,患者及家庭满意度 98.00%。据研究,对于出现严重创伤的患者,早期的干预措施能有效降低其死亡率,及时的手术干预可以修复内脏损伤,同时减轻内出血的病理过程,早期进行干预,显著降低感染、脏器功能障碍等并发症的发生率,患者在经历有效的早期干预后,通常会有更快的康复速度,减少住院时间,降低医疗成本<sup>[9]</sup>。胸腹创伤患者除身体上的创伤外,心理的创伤同样不容忽视,早期干预不仅包含身体治疗,还应关注患者的心理状态,通过及时的沟通及情感支持可以有效帮助患者降低焦虑水平,增强患者的信心<sup>[10]</sup>。早期干预在胸腹创伤患者急救中的具有显著优势,通过及时的监测与评估,全面改善患者预后,提供心理支持,早期干预不仅能提高患者生存率,减少并发症,还能加速患者康复。随着医疗技术的进步,早期干预将在胸腹创伤急救中扮演愈发重要的角色,为胸腹创伤患者提供更为优质的救治服务。

综上所述,早期干预在胸腹创伤患者急救中,能提高患者救治效果,减少并发症风险,提高患者预后效果,值得推广使用。

## 参考文献

- [1] 冯春玲,汪培培,姜荷霖,等. 5G+院前院内一体化融合系统在急诊严重创伤患者救治中的应用 [J]. 护理学杂志, 2024, 39 (19): 97-100.
- [2] 丁杰. 综合创伤急救在严重胸腹外伤患者中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2020, 33 (02): 21-23.
- [3] 林丽丽,李超雄,陈惠强. 急诊科严重创伤病人绿色通道就诊流程中的应用价值探析 [J]. 中国当代医药, 2024, 31 (26): 22-25.
- [4] 范杰梅,江方正,丁岚,等. 我国创伤患者院前急救信息采集现状调查及分析 [J]. 创伤外科杂志, 2024, 26 (09): 704-709.
- [5] 周爱军,许卉,薛巧玲,等. 规范化院前创伤急救技能培训对院前急救创伤患者的影响研究 [J]. 黑龙江医学, 2024, 48 (17): 2126-2128.
- [6] 邵燕,辛宁,张梅. 胸部严重创伤急救临床护理路径的应用效果分析 [J]. 中华灾害救援医学, 2024, 11 (08): 994-996.
- [7] 林秀园,金华. 优质护理对提高急性严重胸部创伤患者救治成功率的影响分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (06): 667.
- [8] 刘艳武,尹吉东,张海伶,等. 重症胸部创伤并创伤性休克采用急诊手术治疗的临床效果 [J]. 中外医疗, 2022, 41 (04): 12-15.
- [9] 韩拓,石梦丽,远洋,等. 改良型胸背外固定支具对院前救治急性钝性胸部创伤患者的效果分析 [J]. 河北医药, 2020, 42 (21): 3279-3282.
- [10] 李锋华. 综合创伤急救模式对严重胸腹创伤患者救治效果的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (28): 4074-4076.

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