

浅谈重症创伤患者的ICU护理研究

梁启光 谢晓红 杜雪清 杨剑玲 黎俊宁

佛山市高明区人民医院 广东佛山 528500

摘要：目的：研究分析重症创伤患者在ICU的护理方法。方法：将2021年1月-2022年1月我院ICU收治的120例患者进行研究，按照数字表法分为对照组和观察组，对照组给予常规护理方法，观察组实施针对性的护理措施。分析两组患者护理后的并发症、抢救成活率情况和死亡率情况，以及患者对护理工作的满意度情况。结果：在经过临床护理后，观察组患者的抢救成活率、并发症发生率与死亡率均显著低于对照组，二者差异具有统计学意义， $P<0.05$ 。观察组患者的护理满意度显著高于对照组，两组对比差异具有统计学意义， $P<0.05$ ；结论：在ICU重症创伤患者中实施针对性的护理措施，可以有效降低患者并发症的发生率，减少ICU死亡率，同时可以提升患者的满意度，因此，针对性护理措施可以在重症创伤患者中应用并推广。

关键词：重症创伤；ICU；针对性护理；护理效果

Talking about ICU care research on patients with severe trauma

Qiguang Liang, Xiaohong Xie, Xueqing Du, Jianling Yang, Junning Li

Foshan 528500, Foshan, People's Hospital of Gaoming District, Foshan City

Abstract: Objective: To study and analyze the care method of patients with severe trauma in ICU. **Methods:** From January 2021 to January 2022, 120 patients received by ICUs in our hospital were studied. They were divided into control groups and observation groups according to the digital table method. The control group was given conventional nursing methods. Essence Analyze the complications of the two groups of patients, rescue survival and mortality, and the patient's satisfaction with the patient. **Results:** After clinical care, the rescue survival rate, complications rate and mortality rate of patients in the observation group were significantly lower than the control group. The differences between the two were statistically significant. $P<0.05$. Higher than the control group, the differences between the two groups are statistically significant, $P<0.05$; **Conclusion:** The implementation of targeted nursing measures among patients with severe trauma ICU can effectively reduce the incidence of patient complications, reduce the ICU mortality, and at the same time can Improve patient satisfaction, so targeted nursing measures can be applied and promoted in patients with severe trauma.

Keywords: severe trauma, ICU, targeted care, nursing effect

重症创伤是指患者受伤部位存在影响患者生命安全的重大创伤，例如开放性气胸、脏器大出血、高处坠落导致的脏器破裂、脊髓损等一系列均称为重症创伤^[1]。随着国内工业的发展，交通运输的覆盖率极大的提高，建筑业飞速发展及灾害的频发，重症创伤患者的数量呈逐年上升的趋势。严重创伤有致命的风险，需要进行现场及时抢救^[2]。重症创伤在我国已经成为造成死亡的主要因素之一。重症创伤患者由于身体受伤较为严重，由于病情导致的疼痛感可能会导致患者情绪波动较大，治

疗依从性不高，不利于治疗的进行及病情的稳定^[3]。常规的护理措施较为流程化，不能满足重症创伤患者的护理需求，且常规护理的护理措施在ICU中的效果不理想。针对重症创伤患者，应当根据患者具体的身体情况及心理情况，制定相应的具有针对性的护理方案，注重细节的把控，提供高质量的护理服务，减少患者在ICU接受治疗期间出现并发症等的不良反应的概率，提高多发伤、重症创伤的抢救成活率及成功率提高患者及患者家属的满意程度^[4]。因此，我院选取120例患者作为研究对象进

行针对性护理，旨在降低重症创伤的患者的死亡率和并发症发生率。现将有关内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年1月-2022年1月于我院ICU收治的120名重症创伤患者作为研究对象，并将其随机分为对照组和观察组，对照组60例，观察组60例。对照组实施常规护理措施，观察组实施针对性的护理措施。其中对照组男35例，女25例，年龄32~78岁，平均年龄 (52.93 ± 5.00) 岁；胸部创伤13例、严重颅脑损伤21例、严重坠落伤10例、脏器大出血7例，其他重症创伤9例；观察组男31例，女29例，年龄33~77岁，平均年龄 (51.33 ± 5.04) 岁，其中严重颅脑损伤18例，胸部创伤12例，严重坠落伤和脊髓损伤15例，脏器大出血6例，其他严重创伤者9例。本次试验研究均经过患者本人或家属的同意并签署知情同意书。患者在年龄、性别、疾病等一般资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ 。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：患者符合重症创伤的诊断并在ICU病房进行护理；患者或家属自愿参加本次研究；排除标准：患有严重精神障碍者；患传染病者或疾病正处于传染期；中途退出或转院或死亡者；本次试验经过医院伦理委员会的批准。

1.3 方法

对照组进行常规护理模式，护理措施有观察患者的生命体征、吸氧、建立静脉通路及配合做好抢救护理等；观察组进行针对性的ICU护理措施，主要包括：

(1) 常规护理：①患者送至医院后，护理人员对患者的生命情况进行及时检查并实施抢救。②对患者血压进行实施监测，判断患者血液循环情况，及患者的心功能是否出现损伤。③根据患者实际情况，及时对患者进行补液处理。

(2) 外伤护理：①患者由于受到重大创伤，身体损伤较为严重。若患者出现骨折的情况，应用夹板等的医疗器械为患者骨折部位进行固定。②对于有出血情况的患者，需要进行及时止血，若出血情况严重根据患者具体情况应对。

(3) 呼吸道护理：若患者出现通气障碍的情况，护理人员需进行呼吸道护理，找明呼吸受阻的原因，并根据具体情况实施措施，护理人员应及时为患者清理呼吸道分泌物或阻塞防止患者出现窒息的情况，及时开展吸氧、呼吸机辅助通气等的措施，保证患者能够正常接受治

疗。并注意给氧时间及浓度，防止患者出现依赖的情况。

(4) 生命体征监测：由于重症创伤患者前期生命情况较为不稳定，需要时刻进行生命体征监测以判断患者生命体征是否稳定，在护理过程中患者一旦出现休克的先兆，护理人员需要及时对患者的血压血气指标变化进行测量，并且有针对性的开展各项护理措施，并通知相关医生开展具体措施。

(5) 心理护理：患者在ICU接受治疗期间，由于病情折磨或心理承受能力不强，极易出现情绪波动，甚至出现应激性精神病。接受治疗的依从性不高，无法顺利开展治疗，护理人员需要安抚患者不良心理，对患者进行及时的心理疏导，尽可能详细的回答患者的疑问，打消患者顾虑，时刻观察患者行为是否异常，防止患者出现轻生的行为。积极主动的与患者进行沟通，减轻患者的心理压力，保证治疗进程。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0软件对患者一般资料等数据进行分析，一般计量资料表示为“ $\bar{x} \pm s$ ”，采用t检验。对患者抢救成功率例数等计数资料用(n, %)表示，采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理效果的分析情况

比较两组患者在经过护理后的护理效果，观察组抢救成功率、死亡率及并发症率都显著低于对照组，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。见表1。

表1 两组患者护理效果分析表[n, %]

组别	例数	抢救成功率	死亡率	并发症率
对照组	60	54 (90.00)	6 (10.00)	16 (26.67)
观察组	60	59 (98.33)	1 (1.67)	3 (5.00)
χ^2		6.065	7.338	7.843
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理满意度调查情况

观察组总满意度为98.33%对照组总满意度是85%，两组比较具有统计学差异， $P < 0.05$ ；详见表2。

表2 两组患者护理满意度调查情况[n, %]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	60	54 (90.00)	5 (8.33)	1 (1.67)	59 (98.33)
对照组	60	34 (56.667)	17 (28.33)	9 (15.00)	51 (85)
χ^2					5.303
P					<0.05

3 讨论

目前，国内在对重症创伤患者进行救治有多种模式，比较普遍的是进入ICU进行治疗。重症加强护理病房

(Intensive Care Unit, ICU) 是专门收治危重病患者并
给予精心监测和精准治疗的单位, 以基础医学与临床医
学结合为基础, 以应用现代化的监测及干预性技术为方
法, 对危重病患者进行更加全面的治疗措施以提高危重
病人生存率为目的的医学专业学科, 是一个多学科协作
的平台^[5]。重症多包含多个方面涉及多个学科专业, 重
创患者的病情较为严重, 一般在ICU接受救治的患者身
体情况随时可能发生变化, 如果抢救及时, 护理及时有
效, 病人有转危为安的可能, 反之则可能发生生命危险。
现代创伤具有伤势复杂、病情变化快、并发症高、死亡
率高等的特点^[6]。严重创伤后较容易出现并发症主要包
括: ①感染: 除开放性创伤局部容易出现感染外, 由于
免疫力降低, 闭合性创伤内部也可能会发生感染, 由于
伤后误吸、呼吸道分泌物滞留等的因素, 造成肺部感染,
或破伤风等的特殊感染^[7]。②创伤性休克: 由于伤后失
血过多, 失液或者由于神经系统受到强烈刺激导致创伤
性休克。③器官功能减退或衰竭: 严重挤压伤常出现急
性肾衰竭并发症, 颅脑伤或烧伤科并发应激性溃疡, 严
重时身体内环境紊乱可能导致多器官功能衰竭^[8]。据统
计, 在重症创伤患者中的性别构成中男性多于女性, 由
于男性接触危险工种较多、社会活动范围广等的原因,
男性伤员显著多于女性^[9]。从年龄分布上看, 重症创伤
患者多为年龄分布在20~49岁的青壮年, 由于外出活动
频繁、所做工作危险性大、容易冲动、自律性较差等的
原因更加容易出现意外伤害^[10]。

重症创伤患者身体损伤较为严重, 且易出现并发症
发生感染致多脏器衰竭的情况, 患者致死率或致残率较
高, 因此针对重症创伤患者, 需要进行更加全面化、人
性化的护理干预。ICU护理对于重症床上患者有着重要
的作用, 患者生命体征不稳定, 针对性的护理干预能够
提高患者的存活率及缓解痛苦。针对心理护理对重症患
者进行安抚和关怀, 利于患者积极接受治疗。通过对患
者各项生命指征的监测, 有利于控制病情的发展, 减少

出现并发症的可能性。

综上所述, 重症创伤患者在ICU接受治疗期间, 具
有针对性的干预性护理, 能够有效的减少患者并发症率,
能够缩短患者病情痊愈进程, 临床表现良好, 值得在临
床方面进行大面积推广。

参考文献:

- [1] 俞秋英. 以护士为主导的预防性心理护理对ICU重症患者创伤后应激障碍的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2021, 28(4): 137-139.
- [2] 张名竹. ICU重症创伤患者护理干预以及效果观察[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(3): 66-67.
- [3] 陈娇. 重症创伤患者的ICU护理研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(34): 205-206.
- [4] 林琪, 曾莉, 任君红. ICU患者家属创伤后成长体验的质性研究[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(3): 347-353.
- [5] 邓淑萍, 邱红, 王斌, 等. 重症创伤患者早期死亡危险因素分析[J]. 创伤外科杂志, 2021, 23(10): 771-774, 780.
- [6] 张昊, 谭赞, 万里. 急诊重症创伤患者凝血功能与疾病程度及预后的相关性分析[J]. 创伤外科杂志, 2021, 23(7): 489-493, 496.
- [7] 吴玉兰, 戚诗燕, 许彩英. 护理干预在连续性肾脏替代治疗的ICU危重症患者中的应用效果[J]. 中国医药科学, 2020, 10(16): 98-101.
- [8] 赵青青, 吴素平, 应春晓, 等. 基于损伤控制理论护理对急诊重症创伤患者的护理效果研究[J]. 中国现代医生, 2020, 58(4): 185-188.
- [9] 郭海燕, 王红丽. 重症监护病房危重患者镇静和镇痛的护理方法和效果探讨[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(3): 475-476.
- [10] 康佳, 孙静群. 重症创伤患者ICU护理要点及效果观察[J]. 中国伤残医学, 2018, 26(21): 43-44.