对下肢多发性骨折合并休克患者进行急诊护理的体会

陈　茹
淮安市第四人民医院急诊　江苏淮安　211731

摘　要：目的：探究在下肢多发性骨折合并休克患者的临床上采取不同的急诊护理模式所取得的临床效果。**方法**：选择我院自 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间收治的 150 例下肢多发性骨折合并休克患者作为参考，将其划分为对照组 75 例（常规护理干预）与试验组 75 例（急诊护理干预），比较两组患者的并发症发生情况、护理满意度、住院时间、下床时间等指标数据。**结果**：实验组的并发症发生率与满意度情况均优于对照组（$p < 0.05$）；实验组住院时间、下床时间短于对照组，统计学分析有意义（$P<0.05$）。**结论**：在下肢多发性骨折合并休克患者的急诊护理工作中，为了增强护理效果，加快患者的预后恢复，须采取急诊护理干预措施，并将其作为最佳的护理方案力求在临床上得到广泛推崇。

关键词：下肢多发性骨折；休克患者；急诊护理

Experience of emergency nursing for patients with multiple fractures of lower limbs combined with shock

Ru Chen
Emergency Department of the Fourth People’s Hospital of Huai’an City, Huai 'an, Jiangsu 211731, China

Abstract: Objective: To explore the clinical effects of different emergency nursing modes in patients with multiple fractures of the lower extremities combined with shock. Methods :A total of 150 patients with multiple fractures of lower limbs combined with shock admitted to our hospital from June 2021 to June 2022 were selected as reference, and divided into 75 patients in the control group (routine nursing intervention) and 75 patients in the experimental group (emergency nursing intervention). The incidence of complications, nursing satisfaction, length of stay, length of getting out of bed and other indicators were compared between the two groups. Results: The complication rate and satisfaction of the experimental group were better than those of the control group ($p < 0.05$). The duration of hospitalization and getting out of bed in the experimental group was shorter than that in the control group, and the statistical analysis was significant ($P<0.05$). Conclusion: In the emergency nursing work of patients with multiple fractures of lower extremities combined with shock, in order to enhance the nursing effect and speed up the recovery of patients' prognosis, emergency nursing intervention measures should be taken, and the best nursing plan should be widely respected in clinical practice.

Keywords: multiple fractures of lower limbs; Shock patients; emergency nursing

前言

在临床上，下肢多发性骨折是患者下肢发生两处或者两处以上的骨折，大多数患者同时会合并休克或脏器损伤。按照休克类别的不同，可将其进一步划分为失血性休克与创伤性休克两种类型[1]。若患者无法及时得到诊疗，会严重威胁其身心健康。随着临床诊疗技术的快速发展，急救护理工作近年来在临床上得到了飞速的发展，通过对下肢多发性骨折合并休克患者实施针对性的急诊护理工作，对患者的预后恢复极其有利[2]。

一、资料与方法

1.1 一般资料

选择我院自 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间收治的 150 例下肢多发性骨折合并休克患者作为参考，其中，男 83 例，女 67 例，其年龄区间均在 48—61 岁，骨折发生距离住院时间均为 0.5—1.5 小时；纳入标准：临床上符合下肢多发性骨折合并休克疾病诊断标准、未伴有严重精神、意识障碍的患者；排除标准：伴有严重精神、意识障碍及恶性肿瘤的患者，上述所有入选患者的性别、年龄、发病至入院时间等临床资料的比较未见显著差异（$p > 0.05$）。

1.2 方法

对照组：患者自入院后，由护理人员实时观察患者的各项生命体征，一旦发现异常，须在主治医师的准许下采取相应的诊疗措施。同时，遵医嘱给予患者适量的药物，以预防并发症的发生。

试验组：（1）首先，考虑到患者的休克时间如果

较长，容易诱发生命危险。为此，在开展临床护理工作时，医护人员须确保患者的呼吸道畅通，并保证患者体位的适宜，以平卧位为主。为了避免患者的呕吐物发生误吸，医护人员须将患者的头部适当抬高，必要时需建立呼吸气道，以保证患者呼吸的畅通。一旦患者出现呼吸困难症状时，医护人员须适当抬高患者的躯干，若发生低温时，须立即为患者盖被子取暖。（2）其次，患者因为病情的反复从而产生紧张、焦虑的负面心理，这也在一定程度上影响后续治疗。为此，医护人员须密切关注患者的心理变化，并指导家属如何开导患者，以缓解患者的不良心理，取得患者家属的配合，解除心理负担，指导患者学会自我情绪调节，树立战胜病魔的信心。若患者治疗期间躁动不安，必要时可以使用镇静剂。（3）下肢多处骨折合并休克患者易发生心脏骤停，护理人员需要结合患者实际状况确保患者有效供氧，并采取急救护理，确保患者的生命状态平稳。（4）疾病发生后患者会感到疼痛，进而增加应急反应的发生，对患者护理依从性及机体健康产生消极影响。因此，医护人员需重视对患者进行疼痛护理，帮助患者降低疼痛感知，进而增加护理及治疗依从性。根据患者疼痛情况时候护理，必要情况需要在医嘱指导下对患者进行药物镇痛。对患者进行积极疏导，鼓励患者学会克服疼痛。（5）在实际护理工作中，护理人员需要重视对患者进行病情观察，观察其是否存在出现状况，并及时采用压迫法进行止血。如果患者有大血管破裂等出血，在使用血管前应及时进行止血。在病人止血后，应该清理病人的伤口并缝合。（6）并发症的护理措施。患者疾病发生后需及时进行手术治疗，经常使用麻醉等药物，进而导致术后相关并发症的发生率随之增加，对患者机体健康及疾病治疗效果成产生消极影响。对于上述状况，护理人员需要对患者进行正确的饮食指导，日常饮食中选择高蛋白质、高纤维以及高热量食物，尽量避免病人吃辛辣食物。同时，患者需要长时间呆在床上，血液循环不畅，进而导致褥疮等并发症的发生率增加。因此，护理人员需要重视对患者进行体位护理，并保持病房的干燥和清洁，进行深呼吸指导，减少患者并发症的发生。

1.3 观察指标

护理疗程结束后，比较两组患者的并发症发生情况、护理满意度、住院时间、下床时间相关数据。其中，护理满意度的衡量可以划分为非常满意、满意与不满意三种类别。

1.4 统计学方法

分别用（$x \pm s$）与 % 来代表两组患者的住院时间、下床时间、并发症发生情况、护理满意度两项数据中蕴含的计量资料与计数资料，并以 t 与 x^2 来代表二者的检验工具，若上述数据结果的比较差异明显，则以 $p < 0.05$ 表示。

二、结果

2.1 两组患者的并发症发生情况比较

对照组在实施常规护理后，3 例发生压疮、4 例发生切口感染，其并发症的发生率为 9.33%；试验组在实施急诊护理干预后，仅有 1 例发生切口感染，其并发症发生率为 1.33%，试验组显著低于对照组（$p < 0.05$）。

2.2 两组患者的护理满意度比较

两组患者的护理满意度比较，实验组的满意率为 65（86.67），对照组满意度为 50（66.67），组间差异有统计学意义（$p < 0.05$）。如表 1 所示：

表 1: 两组患者的护理满意度比较结果（%）

组别	数量	非常满意	满意	不满意	满意率
对照组	75	18（24.00）	32（42.67）	25（33.33）	50（66.67）
试验组	75	22（29.33）	43（57.33）	10（13.33）	65（86.67）
X^2					8.3851
p					0.0037

2.3 两组患者住院时间、下床时间比较

实验组患者的住院时间、下床时间短于对照组，组间差异有统计学意义（$p < 0.05$）。如表 2 所示：

表 2: 两组患者的住院时间、下床时间比较结果（d，$\overline{X} \pm S$）

组别	数量	下床时间	住院时间
对照组	75	3.06±0.34	22.55±4.24
试验组	75	1.62±0.26	16.25±3.33
T		29.1360	10.1198
p		0.0000	0.0000

三、讨论

在临床上，下肢多发性骨折是常见的外伤类型，其起病急、发展迅速，若机体的多处骨折叠加，会对患者的身心健康造成一定的负面影响。而在下肢多发性骨折的临床护理工作中，急救护理是针对急性病症开展的护理工作，可有效稳定患者的病情，并尽量减低创伤程度，为后续手术治疗提供更多的时间和条件 [3]。

对于多发骨折合并休克患者的急救，需要及时采取有效治疗措施，并配合积极的护理干预方案，避免抢救的浪费时间和仓促，争取和把握疾病抢救的最佳时机，最大限度的保障患者生命安全 [4]。除此之外，护理人员需要实现与抢救医生的无缝隙配合，评估损伤情况，帮助患者有效稳定病情状况，保持生命体征平稳，尽快安排手术治疗，实现急救治疗及护理工作有序进行 [5]。除此之外，实际护理中，急救护理人员在危急时刻不乱、有秩序，应技术熟练、经验丰富，迅速评估病情，帮助患者及时纠正休克状况，做好术前准备，进而实现最佳急救效果，提高抢救效率 [6-7]。

急救护理的实施重视以患者为中心，患者入院后需及时评估患者的病情状况，记录骨折原因、创伤部位以及骨折时间等 [8]。同时，由另一名护理人员为患者建立

输液通道，快速输血，进而帮助患者更加快速的具备手术指征，保障其生命安全。术前应避免过度运动，固定骨折部位的下肢，防止骨折发生二次损伤，增加治疗难度的同时，影响机体健康[9-10]。此外，这个时候还需要及时清除口腔内的分泌物，注意患者呼吸道的正常情况，帮助患者保持呼吸顺畅。如发现呼吸道有痰沉积，可进行人工吸痰，再经鼻插管式送氧。如果患者下肢骨折部分出现大出血状况，护理人员应结合患者实际在出血部位结扎止血[11]。需要主要的是，不要对骨折部位施加过大的压力止血，以免骨折刺穿皮下血管。除此之外，需要重视对患者进行心理疏导，降低患者对疾病的恐惧感，进而增加治疗及护理依从性，保持健康的情绪状况，实现护理工作的有效实施，改善疾病治疗及预后结局[12]。

在此次临床研究中，针对我院收治的部分下肢多发性骨折患者分别采取不同的临床护理干预手段，对其临床疗效进行总结和分析得知：应用急诊护理方案的患者，其并发症的发生率显著降低，并在此基础上提升了其临床护理满意度。

综上所述，急诊护理实施价值高，对提升治疗效果，缩短住院时间，抑制相关并发症具有积极意义，安全性较高，可积极推广。

参考文献：

[1] 王晶 . 对下肢多发性骨折合并休克患者进行急诊护理的体会 [J]. 双足与保健 ,2017,26(12):134-135.

[2] 王德分 . 对下肢多发性骨折合并休克患者进行急诊护理的体会 [J]. 双足与保健 ,2017,26(19):11-13.

[3] 陈丹丹 . 观察下肢多发性骨折合并休克患者的急诊护理方法与护理效果体会 [J]. 双足与保健 ,2019,28(14):159-160.

[4] 周江涛 , 陈艳菲 . 下肢多发性骨折合并休克患者中运用急诊护理干预的效果观察 [J]. 中国保健营养 ,2021,31(18):228.

[5] 毕翠玲 , 江婉仪 , 张侠 , 等 . 急救护理模式在下肢多发性骨折合并休克患者中的应用 [J]. 中国伤残医学 , 2021,29(8):72-74.

[6] 孙超 . 观察并分析下肢多发性骨折合并休克患者接受急诊护理的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 ,2021,21(31):358-359.

[7] 徐西霞 . 探讨下肢多发性骨折合并休克患者行急诊干预方法及效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 ,2021,21(59):64-65.

[8] 靳红丽 . 探讨下肢多发性骨折合并休克患者行急诊干预方法及效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 ,2021,21(55):113-114.

[9] 钱晓云 . 急救护理模式在下肢多发性骨折合并休克患者中的应用效果 [J]. 家庭生活指南 ,2021,37(9):77.

[10] 袁丽 , 王冬梅 , 魏兴红 . 对下肢多发性骨折合并休克患者进行急诊护理的体会 [J]. 双足与保健 ,2018,27(3):8-9.

[11] 姚淑焕 , 胡利平 . 下肢多发性骨折合并休克患者进行急诊护理 [J]. 双足与保健 ,2018,27(6):159,161. DOI:10.19589/j.cnki.issn1004-6569.2018.06.159.

[12] 欧阳钰林 . 下肢多发性骨折合并休克患者急诊护理体会 [J]. 双足与保健 ,2018,27(17):151-152.