

无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用分析

邓赛梅 丁亚琴*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 急诊医学科 云南 昆明 650032

【摘要】：目的：分析在急诊创伤患者中开展无缝隙急救护理模式的临床效果。方法：本次研究病例选取为2021年3月至2023年3月期间我院急诊科收治的创伤患者80例，运用电脑随机选取方式将入选的病例划分为两组开展护理治疗研究，组别类型包括观察组和对照组，两组各有40例患者，给予观察组患者无缝隙急救护理模式，给予对照组患者急诊常规护理干预，对比两组最终取得的临床护理效果。结果：护理后两组各项指标经过对比显示，观察组的急诊急救护理质量以及患者依从性评分高于对照组，组间数据结果对比显示有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的急诊抢救、科室交接和住院所用时间均短于对照组，两者结果对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者抢救期间发生的护理不良事件以及并发症均少于对照组，两组结果对比存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）；最终观察组获得的抢救成功率以及护理满意度评分高于对照组，两组结果对比后显示有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：将无缝隙急救护理模式应用于急诊创伤患者抢救中，对于提升急诊护理管理质量、缩短患者抢救时间、减少患者并发症发生及提高疾病救治效率起到了重要性作用。

【关键词】：急诊创伤；无缝隙急诊护理模式；效果分析

Analysis of the Application of Seamless Emergency Care Model in Emergency Trauma Care

Shaimei Deng, Yaqin Ding*

Department of Emergency Medicine, 920th Hospital, Chinese People's Liberation Army Joint Logistic Support Force, Yunnan Kunming 650032

Abstract: Objective: To analyze the clinical effect of seamless emergency care mode in emergency trauma patients. Methods: the study case selected for March 2021 to March 2023 during our emergency department admitted 80 trauma patients, using the computer randomly selected cases are divided into two groups of nursing treatment study, group type including observation group and control group, two group has 40 patients, give observation group patients seamless emergency care mode, give control group patients emergency routine nursing intervention, contrast two groups of clinical nursing effect. Results: After nursing, the indicators of the two groups showed after comparison, The quality of emergency care and patient compliance score were higher than those in the control group, The data results between groups showed statistical significance ($P < 0.05$); Emergency rescue, department handover and hospitalization of patients in the observation group were shorter than those in the control group, The comparative difference between the two results was statistically significant ($P < 0.05$); Patients in the observation group had fewer adverse events and complications during the rescue period than those in the control group, The results of the two groups were statistically significant ($P < 0.05$); The rescue success rate and nursing satisfaction score were higher than the control group, The results of the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of seamless emergency care mode to the rescue of emergency trauma patients plays an important role in improving the quality of emergency care management, shortening the rescue time of patients, reducing the occurrence of patient complications and improving the efficiency of disease treatment.

Keywords: Emergency trauma; Seamless emergency care mode; Effect analysis

严重创伤属于凶险性较高的急重症，而且创伤后多数患者会存在大量出血，若病情未能得到及时控制，会造成脑组织缺血缺氧、细胞代谢紊乱以及多器官功能衰竭，严重者会直接危及生命安全。另外由于受到意外创伤影响，在救治期间多数患者会存在意识障碍或者过度焦虑抵抗行为，从而会增加急诊护理治疗难度，故此针对急诊创伤患者在抢救全程需要护理人员的良好配合，通过专业优质的护理管理，提高患者抢救效率以及预后效果^[1-2]。为此，我院对急诊创伤患者抢救期间开展了无缝隙急诊护理模式，并将最终获得的护理效果在下文中进行了详细叙述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2021 年 3 月至 2023 年 3 月急诊科收治的急诊创伤患者 80 例，将所有患者以电脑随机选取法分成两组开展护理研究，组别分成观察组和对照组，每组中患者人数各有 40 例，对照组男女患者的比例为 23 例、17 例，年龄范围在 20 ~ 65 岁之间，年龄均值为（42.50±2.00）岁，观察组中的男女患者人数为 22 例、18 例，入选年龄段 20 ~ 66 岁之间，平均年龄为（43.00±2.10）岁；两组患者临床资料对比差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）具有可比性。

纳入标准：①此次研究中入选的病例已通过院内相关检查确定符合急诊创伤疾病标准；②经核实患者的临床资料完整；③此次研究内容已经过患者和家属的全面了解，且在自愿下签署知情书。

排除标准：①患者存在严重智力障碍和沟通障碍；②

患者伴有严重传染性疾病；③患者存在严重免疫性疾病；④患者存在凝血功能障碍；⑤患者伴有恶性肿瘤疾病；⑥患者伴有严重心脑血管疾病以及脏器疾病；⑦患者和家属的依从性较差。

1.2 方法

给予对照组患者急诊常规护理；观察组患者则开展无缝隙急诊护理模式，①组建护理服务小组：首先完成对小组成员的岗位培训，提升小组成员对急诊创伤护理及治疗相关知识的掌握度，增强护理人员风险识别能力、应急处理能力、团队合作能力以及岗位责任意识，且所有护理人员需要培训考核后上岗。②风险评估：小组成员要及时分析掌握急诊创伤患者常出现的风险问题以及护理服务中存在的弊端，通过小组讨论分析最终制定出合理性的护理计划。③完善岗位管理：要根据急诊急救护理环节以及工作需求合理性划分岗位，确保各岗位达到责任制及人性化，提高护理人员的工作积极性。同时要进一步完善日常管理机制，确保各重点急救环节的岗位护理工作达标，并由小组成员定期进行考核，对于存在问题的岗位进行纠正及处罚，通过处罚及表彰提高护理人员的工作积极性以及重视度^[3]。④急救准备：根据急诊接受各类创伤性疾病的急救特点以及需求，准备好各类医疗器械及物资，并要定期对急诊设施进行检查，确保急救设施的完整性。⑤院内急救优化：患者入院后要在 10 分钟内完成各项生命体征检测，与各检查室做好沟通交流工作，最大限度缩短患者的各项检查时间。密切监测患者的生命体征变化，掌握患者是否存在严重脏器损伤，协助医生快速完成各项基础救治。等待患者恢复意识后要加情绪安抚，避免患者出现严重躁动及抵抗行为，完成救治后要将患者送至监护室进行进一步监测，确保各项指标平稳后转入相应科室，并要

做好交接工作^[4]。

1.3 效果判定标准

①护理前后两组急诊护理管理质量以及患者依从性采取调查问卷方式评价，每一项指标的最高分值为 10 分，分数越高则证实指标越好。②详细记录对比两组患者的急诊抢救时间、科室交接时间、住院时间、护理不良事件发生率、并发症发生率以及最终抢救成功率进行详细记录对比。③运用 SF-36 量表评价护理前后两组患者的躯体疼痛、情感职能、生活质量、生理功能以及社会功能等生活质量，单项指标的满分为 100 分，最终获得分值越高表示生活质量越好。④两组患者对此次护理治疗的护理满意度使用调查问卷方式评价，以非常满意、基本满意以及不满意情况三个标准进行，满分 100 分，90—100 分以上为非常满意，89—60 分之间为基本满意，低于 60 分为不满意，总满意度 = (非常满意 + 基本满意) 例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

文中数据分析使用 SPSS20.0 软件进行处理，两组计量指标描述运用 ($\bar{x} \pm s$)，同时进行 t 检验，计数指标描述采用 n (%) 并实施 χ^2 检验，两者数据对比有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组指标对比详情

护理前观察组和对照组的急救护理管理质量以及护理依从性评分结果对比无统计学意义 ($P > 0.05$)；护理后同对照组各指标结果比较显示，观察组急救护理管理质量和护理依从性已得到明显提高，患者的急诊抢救、科室交接以及住院所用时间均明显缩短，两组数据结果对比存在统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 1。

表 1 两组临床指标比较详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	急救护理质量 / 分		护理治疗依从性 / 分		急诊抢救时间 / min	科室交接时间 / h	住院时间 / d
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理后	管理后	管理后
观察组	40	6.2±0.8	9.5±0.5	6.2±0.3	9.4±0.5	45.5±1.3	3.5±0.7	3.4±0.6
对照组	40	6.1±0.7	8.9±0.4	6.1±0.2	8.7±0.4	69.6±1.9	6.7±1.1	5.7±0.9
t 值		0.5949	5.9263	1.7541	6.9141	66.2077	15.5222	13.4482
P 值		0.5536	0.0000	0.0833	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组护理不良事件、并发症对比

最终记录显示，观察组患者护理不良事件发生率为 2.5% (1/40) 例，并发症发生率仅有 5.0% (2/40) 例，明显低于对照组护理不良事件的 15.0% (6/40) 例、并发症发生率的 20.0% (8/40) 例，组间数据结果对比显示有统计学意义 ($\chi^2=3.9139$ 、4.1143， $P=0.0478$ 、0.0425)。

2.3 两组患者的抢救成功率对比

经过最终记录结果显示，与对照组抢救成功率的 85.0% (34/40) 例相比，观察组患者抢救成功率明显提高，其结果达到 97.5% (39/40) 例，两组结果对比差异有统计学意义 ($\chi^2=3.9139$ ， $P=0.0478$)。

2.4 两组患者的生活质量改善情况

护理前观察组 40 例患者的躯体疼痛、情感职能、生理功能、社会功能各项生活质量指标的评分结果分别为

(61.1±5.5) 分、(60.2±5.2) 分、(58.7±5.2) 分、(57.6±5.3) 分，对照组患者以上指标结果为 (61.2±5.6) 分、(60.3±5.5) 分、(58.2±5.1) 分、(56.8±4.8) 分；护理前两组结果对比差异较小 ($t=0.0805$ 、0.0851、0.4341、0.7075， $P=0.9360$ 、0.9323、0.6654、0.4813)；护理后观察组患者评分结果分别达到 (92.3±7.9) 分、(90.2±7.8) 分、(91.6±7.4) 分、(90.5±7.5) 分，对照组患者生活质量指标结果分别为 (86.6±6.5) 分、(84.3±6.4) 分、(82.6±6.2) 分、(85.8±6.3) 分，两组结果对比显示观察组生活质量改善效果更加明显，两者结果均存在统计学意义 ($t=3.5238$ 、3.6983、5.8960、3.0347， $P=0.0007$ 、0.0004、0.0000、0.0033)。

2.5 组间护理满意度对比

通过调查结果显示，观察组 40 例患者对此次护理治疗达到非常满意 30 例、基本满意 9 例、不满意 1 例，总满意

度已达到总例数的 97.5%; 而对照组 40 例患者对此次护理表示非常满意有 24 例、基本满意有 10 例、不满意 6 例, 总满意度仅有 85.0%, 两组数据结果对比差异有统计学意义 ($\chi^2=3.9139$, $P=0.0478$)。

3 讨论

严重创伤是临床急诊一种常见的急重症, 近年来随着交通事业以及建筑事业的不断发展进步, 导致急诊科接收的创伤患者人数明显增多, 由于此类疾病的病因较为复杂多样, 且发病后病情发展较快, 而且在经过严重创伤后多数患者会发生大量出血, 从而易引起失血性休克, 所以需要及时对患者开展合理性的有效治疗, 确保在短时间内控制病情发展, 才能最大限度降低疾病的危害性^[5-6]。提高急诊救治效率, 我院对急诊创伤患者开展了无缝隙急救护理模式, 且最终与常规护理模式对比显示该方案取得了较好的效果。此管理模式主要是通过成立护理管理小组后, 加强对小组成员的岗位培训, 进一步提升护理人员对急诊创伤疾病抢救各环节知识掌握度以及护理综合能力; 同时开展风险因素分析, 充分掌握护理管理中以及患者中存在的各类风险问题, 从而能够制定出针对性的护理应急方案以及护理计划, 确保了临床护理的有效性及合理性; 另外通过加强对各岗位的人性化管理, 确保各岗位达到责任制及合理性, 减少急诊抢救过程中因护理配合不当而造成的不良事件以及救治延长等问题^[7-8]; 同时做好急救应急预案准备以及优化急诊救治流程, 保证患者入院后短时间内接受针对性的治疗, 通过医护人员各环节的紧密配合, 避免各环节衔接不当而延长抢救时间, 最大限度提高急诊救治效率, 确保患者在黄金时间控制病情发展, 减少患者护理不良事件以及并发症发生, 最终提高抢救成功率, 降低创伤性疾病对患者健康及生命安全构成的威胁^[9-10]。

综上所述, 在急诊创伤患者中开展无缝隙急救护理模式, 可使急诊急救护理质量以及抢救效率得到良好提升,

减少患者并发症发生, 降低疾病的危害性。但鉴于本次研究数据有限, 所以还望临床相关学者能够做更深入的探究与分析, 进一步提高急诊创伤急救护理质量, 减轻创伤性疾病对患者健康构成的危害。

参考文献

- [1] 王晓明, 张蓉蓉, 吴迪. 预见性创伤护理模式对急诊创伤性骨折患者的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2022, 32(18): 120-122.
- [2] 王茵. 无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(13): 47-49.
- [3] 阮林. 无缝隙急救护理模式对急诊创伤患者抢救效果的影响 [J]. 青海医药杂志, 2022, 52(3): 47-50.
- [4] 胡陶, 李淑芳, 周建仪, 等. 基于院前创伤评分的预见护理对急诊创伤骨折患者疼痛情况及满意度的影响 [J]. 中外医疗, 2022, 41(1): 171-174+179.
- [5] 郑桂华, 王晓媚, 张俊杰. 无缝隙急救护理模式对急诊创伤患者抢救的影响 [J]. 武警后勤学院学报 (医学版), 2021, 30(12): 139-140.
- [6] 王晓明, 马平, 苏沛. 急诊创伤护理团队主导模式对患者救治效率的影响 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2021, 43(5): 357-358.
- [7] 李叶琴. 预见性创伤护理在急诊创伤患者护理中的应用效果 [J]. 中国高等医学教育, 2021, 12(2): 143-144.
- [8] 梅霞. 情志护理联合分级创伤护理在急诊创伤患者中的作用 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(1): 399-400.
- [9] 盖纳, 董青苗. 无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(4): 115-116.
- [10] 李春雨. 无缝隙一体化急救护理对急诊颅脑损伤患者并发症及家属护理满意度的影响 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(1): 172-174.