

护理干预用于严重创伤失血性休克急诊护理的效果研究

孙建云

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 云南 昆明 650000

【摘要】：目的：研究严重创伤失血性休克患者急诊抢救中开展护理干预的临床应用效果。方法：随机选取2021年3月至2023年3月急诊科收治的严重创伤失血性休克患者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，给予对照组患者急诊常规护理干预，给予观察组患者精细化护理干预，将两组患者最终取得的临床护理效果进行对比。结果：护理后组间各项指标经过对比发现，观察组急诊急救护理质量明显高于对照组，两组结果对比存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者在急诊抢救时间、纠正休克时间、科室交接时间及住院时间短于对照组，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并发症发生率明显低于对照组，组间数据结果对比显示有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；最终患者抢救成功率以及家属对护理治疗满意度均高于对照组，两组结果对比后显示有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在严重创伤失血性休克急诊抢救期间开展精细化护理干预，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。

【关键词】：严重创伤失血性休克；精细化护理干预；效果研究

Study of the Effect of Nursing Intervention for Emergency Care of Hemorrhagic Shock in Severe Trauma

Jianyun Sun

The 920th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Yunnan Kunming 650000

Abstract: Objective: To study the clinical effect of nursing intervention in emergency rescue of patients with severe trauma. Methods: randomly selected from March 2021 to March 2023 emergency department of severe traumatic hemorrhagic shock patients 80 cases, all patients with computer random selection method into two groups to carry out nursing research, group divided into observation group and control group, each group of 40 cases of patients, the control group patients emergency routine care intervention, give observation group fine nursing intervention, comparing the clinical nursing effect of two groups of patients. Results: Comparing the indicators between the groups after nursing, The quality of emergency emergency care in the observation group was significantly higher than that in the control group, The results of the two groups were statistically significant ($P < 0.05$); In the observation group, the emergency rescue time, corrective shock time, department handover time and hospitalization time were shorter than those in the control group, The comparative difference between the two results was statistically significant ($P < 0.05$); The incidence of complications during the rescue period in the observation group was significantly lower than that in the control group, The data results between groups showed statistical significance ($P < 0.05$); The final success rate of patient rescue and family satisfaction with nursing treatment were higher than the control group, The results of the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Fine nursing intervention during the emergency rescue of severe traumatic hemorrhagic shock can improve the quality of emergency care and rescue efficiency, reduce the occurrence of complications of patients and reduce the harm of disease.

Keywords: Severe trauma hemorrhagic shock; Refined nursing intervention; Effect study

严重创伤失血性休克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性休克患者人数明显增多，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^[1-2]。为此，我院对严重创伤失血性休克患者抢救过程中开展了精细化护理干预，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

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严重创伤失血性休克患者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，对照组男女患者的比例为24例、16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25例、15例，入选年龄段20~66岁之间，平均年龄为（43.00±2.10）岁；组间患者的一般资料经过对比显示无统计学意义（ $P > 0.05$ ）具有可比性。

1.2 方法

对照组患者抢救期间行常规护理；观察组患者则开展精细化护理干预，①成立精细化护理管理小组：对小组成员以及岗位医护人员进行全面的培训，增强小组成员和医

护人员对卫生管理的重视度、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，并通过培训纠正护理人员存在的错误护理行为及认知。②风险分析：了解掌握患者存在的各类管理风险因素，总结分析以往管理中存在的各类风险问题，通过小组讨论分析最终制定出合理性的管理计划。③完善岗位管理：小组成员要根据临床卫生管理各环节的工作需求合理进行岗位划分，确保各岗位达到人性化及责任制，确保各环节卫生管理衔接有序。并且要进一步完善日常管理机制，对重点环节以及部门的制度进行明确，由小组成员进行定期监督审核，对管理中存在的严重问题制定出处罚制度，对工作突出者要给予工作表彰及奖励，以便提高护理人员对工作重视度。④急救准备：提前做好急救各类设备及医疗物资，定期对急救设施进行检查核实，确保急救设施的完整性。⑤院前急救：在接到急救电话后确保在三分钟内完成准备工作赶往现场，途中要通过电话沟通对患者的家属进行指导，随时掌握患者的病情发展情况。到达发病现场后要及时开展生命体征监测、建立输液通道、给予有效吸氧以及开展基础抢救，同时对患者伤口进行快速处理；以上院前急救工作结束后，要将患者快速送至医院，转运过程中要加强对身体的固定处理；同时要密切监测各指标变化，通过电话告知院内做好相应的急救准备^[3]。⑥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，与各检查室做好交流沟通工作，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强对情绪的安抚，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采取调查问卷方式评价两组急诊护理管理质量，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将观察组和对照组患者的急诊抢救时间、纠正休克时间、科室交接时间、住院时间、并发症发生率以及最终抢救成功率进行详细记录对比。③两组患者治疗前后的躯体疼痛、情感职能、生活质量、生理功能以及社会功能等生活质量运用 SF-36 量表评价，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使用调查问卷方式评价两组患者对此次护理治疗的护理满意度，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 分以上为非常满意，89—69 分之间为基本满意，低于 69 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

护理前两组急救护理管理质量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已得到明显提高，患者的急诊抢救、纠正休克、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	急救护理管理质量 / 分		急诊抢救时间 / min	纠正休克时间 / h	科室交接时间 / h	住院时间 / d
		管理前	管理后	管理后	管理后	管理后	管理后
观察组	40	6.2±0.8	9.5±0.5	45.5±1.3	1.5±0.5	3.5±0.7	3.4±0.6
对照组	40	6.1±0.7	8.9±0.4	69.6±1.9	2.3±0.9	6.7±1.1	5.7±0.9
t 值		0.5949	5.9263	66.2077	4.9143	15.5222	13.4482
P 值		0.5536	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者救治期间并发症发生率对比

记录结果显示，观察组患者治疗期间发生创面感染 1 例、呼吸窘迫症 1 例，并发症发生率仅有 5.0% (2/40) 例，而对照组患者创面感染 3 例、呼吸窘迫症 2 例、多器官功能衰竭 1 例、弥漫性血管内凝血 2 例，并发症发生率 20.0% (8/40) 例，两组结果对比差异有统计学意义 ($\chi^2=4.1143$, $P=0.0425$)。

2.3 两组患者抢救成功率对比

观察组患者抢救成功率达到 97.5% (39/40) 例，已明显高出对照组抢救成功率的 85.0% (34/40) 例，两组数据结果对比差异存在统计学意义 ($\chi^2=3.9139$, $P=0.0478$)。

2.4 两组患者的生活质量改善情况

护理前对照组 40 例患者躯体疼痛、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，观察组 40 例患者的以上生活质量评分结果分别为 (61.2±5.6) 分、(60.3±5.5) 分、(58.7±5.2) 分、(57.6±5.3) 分；

两组护理前的数据结果对比差异无统计学意义 ($t=0.0805$ 、 0.0835 、 0.0868 、 0.0851 , $P=0.9360$ 、 0.9336 、 0.9310 、 0.9323)；护理后与对照组患者生活质量各指标评分结果的 (86.6±6.5) 分、(84.3±6.4) 分、(82.6±6.2) 分、(85.8±6.3) 分相比，观察组患者的生活质量改善效果占据优势，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，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

最终调查记录结果显示，观察组患者对此次护理治疗的满意度已达到总例数的 97.5%，其中包括非常满意 30 例、基本满意 9 例、不满意 1 例；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

严重创伤失血性休克属于凶险性较高的急重症,持续休克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后恢复意识期间患者还会出现过度焦虑和抵抗行为,针对急诊休克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^[5-6]。为进一步提高急诊严重创伤失血性休克患者的抢救效率,我院将精细化护理应用于本病患者抢救中,且最终通过分析显示该护理模式获得了较好的效果。该护理模式主要是通过成立护理管理小组,对小组成员进行岗位培训学习,提升小组成员对急诊严重创伤失血性休克疾病的相关抢救护理知识以及护理综合能力;同时开展全方位的风险评估,充分掌握急救护理和患者中存在的各类风险问题,使小组成员能够开展针对性的急救护理方案和应急措施,并且加强抢救各环节岗位管理,确保各岗位达到人性化及责任制,使各环节能够达到紧密配合无疏漏^[7-8];同时做好急救应急预案准备,保证接诊后能够在短时间内出诊,在出诊过程中通过电话指导,提高家属的照顾能力,并且掌握患者的病情发展情况,做好相应的准备工作,到达现场后通过医护人员的各环节紧密配合,避免各环节衔接不当而延长抢救时间,从而减少急救护理不良事件发生;转运过程中通过与院内的及时沟通,使患者入院后能够及时接受有效救治,并且由护理人员全程陪护及协调工作,确保患者在黄金时间内接受有效治疗,最终降低疾病危害性,提高抢救成功率和预后效果,降低疾病对患者生命安全构成的威胁^[9-10]。

综上所述,将精细化护理干预应用于急诊严重创伤失血性休克患者抢救中,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。

参考文献

- [1] 王琴,霍愿愿.优化急诊护理流程对严重创伤失血性休克患者的急诊抢救效果[J].山西医药杂志,2022,51(13):1553-1555.
- [2] 李长红,白涔涔.观察优质急诊护理干预对严重创伤失血性休克患者康复进程以及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(6):1117-1119.
- [3] 郭程,俞晔,谢国仁,等.基于5G技术的严重创伤失血性休克救治模式探讨[J].中国卫生质量管理,2021,28(11):75-77.
- [4] 魏亚楠.护理干预应用于严重创伤失血性休克护理的效果探讨[J].数理医药学杂志,2021,34(9):1409-1410.
- [5] 汤莉莉.优化急救护理对严重创伤失血性休克患者转归的影响——并发症发生率及抢救成功率[J].医学食疗与健康,2020,18(17):170-171.
- [6] 张莹,牛俊豪,郑小可.优质护理干预在急诊严重创伤失血性休克患者中的应用效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(1):373-374.
- [7] 田雨.并发症预防性护理干预对严重创伤失血性休克患者的临床效果[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(1):49-50.
- [8] 陈少娥.优质急诊护理对严重创伤失血性休克患者的康复和睡眠质量的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(9):1631-1632.
- [9] 吕佳瑞.严重创伤失血性休克患者常规和优质急诊护理干预效果[J].黑龙江医药科学,2020,43(4):102-103.
- [10] 李淑凤.预防性护理措施对严重创伤失血性休克患者并发症及抢救成功率的影响[J].山西医药杂志,2020,49(15):2081-2083.