

骨髓腔输液在急诊创伤抢救中护理

周 颖

徐州医科大学附属宿迁医院, 江苏 宿迁 223800

摘要: 目的: 探究骨髓腔输液在急诊创伤抢救中护理措施。方法: 抽取 2018 年 12 月~2019 年 12 月我院急诊科患者 60 例作为护理干预的对象, 均接受骨髓腔输液治疗。以双色球法分成观察组和对照组, 两组分别为 30 例。予以对照组急诊科常规护理, 予以观察组针对性护理措施。对比护理干预后护理安全质量评分情况。结果: 观察组护理干预后护理安全质量评分为 (97.28 ± 2.34) 分, 对照组护理干预后护理安全质量评分为 (87.20 ± 4.25) 分, 前者护理安全质量评分明显高于对照组 ($\chi^2 = 8.075, P < 0.05$)。结论: 对急诊创伤抢救接受骨髓腔输液的患者采取针对性护理干预措施, 有效提升护理安全治疗, 有助于患者病情控制, 值得推广。

关键词: 骨髓腔输液; 急诊创伤抢救; 护理

急诊科是医院工作的重要场所, 为救治患者提供环境保障。急诊科护理工作要求较高, 这是因为急诊科护理工作工作量大、技抢救性强及风险系数高, 出现任何问题对患者的影响都很大, 为此必须确保急诊科护理工作质量^[1]。并且许多患者还需要采取骨髓腔输液的方式来进行抢救, 抢救过程中的护理工作非常重要, 要以患者为中心, 在整个护理过程中关注护理质量, 可有效降低患者在抢救过程中可能出现的风险, 从而提高治疗效果^[2]。现详细阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 2018 年 12 月~2019 年 12 月我院接收的抢救患者 60 例作为护理干预的对象。按抢救类型: 急性大出血抢救 18 例, 创伤性休克抢救 26 例, 大面积烧伤抢救 10 例, 急诊儿科抢救 6 例。纳入与排除条件: 均意识清楚; 均同意参与本次护理研究; 均签署护理知情书; 排除意识不清者; 排除凝血功能障碍者; 排除恶性肿瘤疾病者。按照双色球分组法分成观察组和对照组, 每组 30 例。观察组: 患者女性 11 例, 男性 19 例, 患者年龄在 20~65 岁之间, 平均 (55.3 ± 0.5) 岁; 对照组患者女性 10 例, 男性 20 例, 年龄在 20~65 岁之间, 平均 (55.8 ± 0.3) 岁, 两组年龄、性别及抢救型等数据对比未见明显统计学差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预, 为患者讲解急诊科治疗和护理流程及注意事项, 并在进行骨髓腔输液治疗的过程中密切关注患者的各项生命体征变化情况, 以协助主治医师顺利完成抢救。观察组实施针对性护理干预: ①管理制度加强: 对以往护理经验进行总结, 确保护理流程高效且优质化, 并将针对性落到实处。抢救前对器械和物品进行检查, 保证数量充足, 并确保设备运行正常。抢救前护理人员应对患者进行一对一访视, 详细讲解急诊科环境、急诊科治疗和护理流程、注意事项等, 以降低患者对抢救治疗的不安全感。②抢救中针对性护理: 将患者送入急诊科后, 首先平复患者紧张的情绪, 帮助患者摆正输液位置。注意为患者保暖, 以免患者出现寒战。留意患者的各项生命体征、意识情况等, 问清患者是否感觉不适, 若有应予以及时缓解。若患者的血氧饱和度、心电图、血压等指标起伏较大时, 需立即上报医师紧急处理。③抢救后针对性护理: 抢救毕, 护理人员应仔细帮患者整理好衣物, 擦干净患者身体上的液体和血迹等, 并注意保护患者隐私。抢救后观察患者无异常情况平稳地护送患者回病房, 同时做好患者的饮食护理、用药护理、抢救后注意事项、引流管护理等, 尽可能减少抢救后并发症。

1.3 观察指标

观察两组护理干预后护理安全质量评分, 安全质量评分满分 100 分, 分数越高说明护理安全性越好。

1.4 统计学处理

使用 SPSS19.0 处理软件进行统计学分析, 结合直接概率法校正检验卡方值 (χ^2), 比较两组的计数资料 (%); 再通过检测 T 值来对比分析两组的计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 差异, 最终评定指标为 P 值, 满足 $P < 0.05$ 的项目即具有显著差异。

2 结果

观察组护理干预后护理安全质量评分为 (97.28 ± 2.34) 分, 对照组护理干预后护理安全质量评分为 (87.20 ± 4.25) 分, 前者护理安全质量评分明显高于对照组 ($\chi^2 = 6.371, P < 0.05$)。

3 讨论

急诊科是患者治疗的重要场所, 急诊科护理关系到抢救是否成功和患者的生命安全, 因此做好急诊科护理工作至关重要^[2]。随着护理质量的不断提升, 提高急诊科护理质量和安全性也成为了护理工作的重点内容之一。临床结果显示, 针对性护理可有效改善患者急诊科治疗环境, 提高急诊科治疗的安全性^[3]。本次研究结果显示, 观察组护理干预后护理安全质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。从以上结果不难看出, 针对性护理确实能提高急诊科护理的安全性, 有效降低不良事件出现的可能性。分析原因主要为: 针对性护理弥补了常规护理的不足, 在一些问题的处理上更为细节化, 比如, 针对患者体温过低情况, 做好提前预防, 时刻注意为患者保暖, 从而让患者感觉到更安心, 同时医师抢救过程也更为顺利。

综上所述, 针对性护理在提高急诊科护理安全性方面具有积极作用, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 耿志刚. 骨髓腔穿刺置管输液在急诊危重症患者中的应用价值[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(08): 1344-1345.
- [2] 沈蓝, 张杰清, 丁江波, 尹雷, 刘锦熹. PCT、MEWS 评分联合 APACHE II 评分在骨髓腔输液患者中的应用价值[J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8(01): 91.
- [3] 吴晶晶, 孙明, 王雪山, 陈德广. 骨髓腔输液结合深静脉置管在急诊低血容量休克患者中的应用[J]. 中华卫生应急电子杂志, 2018, 4(04): 217-220.