

优化急救护理流程对多发伤患者抢救的影响效果观察

胡晓春 李小妹 通讯作者

广水市第一人民医院, 湖北 随州 432700

摘要: 目的: 本文旨在分析优化急救护理流程对多发伤患者抢救的影响效果。方法: 本次实验选择 2017 年 2 月至 2019 年 3 月我院收治的多发伤患者作为研究对象, 总计 200 例, 通过随机数字表法将患者分为实验组与对照组, 每组 100 例。对照组患者接受常规护理方式, 实验组患者接受优化急救护理方式, 对比两组患者抢救效果以及所需时间。结果: 实验组患者抢救所需时长为 (45.83±18.81) min, 相较于对照 (75.64±22.35) min 更低。实验组抢救总有效率为 96%, 相较于对照组 (82%) 更高, 两组之间各项数据差异显著 (P<0.05)。结论: 医护人员在抢救期间采用优化急救护理程序, 可以显著缩减患者在急诊科的急救时间, 为患者获取救治提供了足够的时间以及机会, 显著提高抢救效果, 具有临床推广价值。

关键词: 优质急救护理流程; 多发伤患者; 影响措施

引言

近些年来, 伴随我国交通、建筑行业的快速发展, 间接性地引发了不同类型严重的意外事故^[1]。如今, 我国意外事故发生率不断增加, 导致多发伤急救患者数量不断增多, 对目前医院急诊科急救工作的及时性以及有效性要求有了更为严格的要求。故而, 本文研究优化急救护理程序在多方伤患者抢救期间的运用效果与价值。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验选择 2017 年 2 月至 2019 年 3 月前来我院治疗多方伤患者作为受试者, 共计 200 例。依照随机数字表法将患者分为两组, 即实验组与对照组, 每组 100 例。其中对照组内, 男性患者 56 例, 女性患者 44 例, 患者年龄在 19 岁至 65 岁之间, 平均值为 (33.05±7.55) 岁。实验组内, 男性患者 52 例, 女性患者 48 例, 患者年龄在 20 岁至 67 岁之间, 平均值为 (33.24±8.01) 岁。两组患者在性别结构以及年龄等一般资料方面差异不具有统计学意义 (P>0.05), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者接受不同的护理方式。其中, 对照组患者接受常规护理方式, 要求医护人员在患者入院之后, 即可提供吸氧设备, 并预备急救方案。及时构建静脉通道, 以便输血, 避免患者失血过量以致休克。同时, 密切关注患者基本体征, 观察患者当前的意识形态以及创伤情况, 并予以记录。转运患者之前, 需要预先开展病情以及护理的交接工作^[2]。

实验组患者则接受急救护理方案。第一, 急诊科负责人组织建立专业的多发伤抢救护理小组, 开展对患者的抢救护理工作。第二, 等待患者转运至急诊科室之后, 医护人员需要及时对患者开展创伤评估以及 CRAMS 评分。其中创伤评估代指多发伤患者入院之后, 医护人员结合患者当前创口面积的大小、深浅以及所在位置予以评估, 分为轻级与重级; CRAMS 评分代指患者入院之后, 医护人员结合患者意识状态、呼吸质量以及频率等对患者当前病情予以简单的评估。第三, 改善抢救流程, 结合创伤评估以及 CRAMS 评分对患者进行分诊, 优先救治较为严重的患者, 并结合患者当前创伤程度以及创口所在位置, 预备对应的抢救设备, 同时及时和有关科室的医护人员获取联系, 安排相应的手术或是治疗。另外, 医护人员需要严格依照急救流程以及护理注意事项针对患者开展急救护理, 以免患者再次受到损伤, 提高救治难度。第四, 患者转运期间, 急诊科室医护人员需要预先与转运目标科室进行沟通与交流, 同时预备有关的转运设备。

1.3 观察指标

本次观察指标包括患者抢救所需要的时间以及抢救总有效率。

1.4 统计学方法

本次实验所有数据均采用 SPSS20.0 统计学软件予以统计与分析, 其中计数资料表示为百分比形式 (%), 通过 χ^2

检测, 计量资料则利用 (均数±平方差) 方式进行表示, 通过 t 检验, 以 P<0.05 证明差异具有统计学意义。

2 结果

本次研究结果显示, 实验组患者不管是抢救所需要的时间, 还是抢救总有效率, 均较对照组更高。其中抢救所需要时间仅为 (45.87±18.83), 抢救总有效率达到 96%, 同样优于对照组, 两组之间数据各项差异具有统计学意义 (P<0.05), 具体如下表所示:

表 1 实验组与对照组抢救所需时间与抢救总有效率对比

组别	抢救所需时长 (min)	抢救总有效率 (%)
实验组	75.64±22.35	82 (82%)
对照组	45.83±18.81	96 (96%)

3 讨论

多发伤患者具有出血迅速、失血量大, 如果患者受伤之后并没有得到及时的救治, 在短时间内便会因为失血量过多而陷入休克, 乃至死亡。故多发伤患者抢救及时性便显得尤为重要^[3]。通常情况下, 多发伤患者受伤 1 小时之后属于患者抢救的最佳时间段, 因此该阶段的急诊护理工作至关重要。合理、标准且行之有效的护理程序对提高患者救治成功率而言具有积极意义。许多学者研究结果显示医护人员分工与职责不明确是导致医疗护理工作延时的根本原因。因此, 急救护理流程的首要工作即明确分工, 并强调护理人员快速反应与彼此配合协作的关键性, 使得所有参与抢救的护理人员在救治工作中能够井然有序, 各司其职, 更为高效且依序完成各项急救流程, 使得患者在短期内便可得到有针对性的救治措施, 以实现患者生命的挽救。护理人员本身迅速敏捷的应急能力以及优秀的专业技能也是抢救成功的关键所在。通过定期与不定期护理与考核的开展, 使得急诊科室护理人员熟练掌握创伤专科理论知识以及实践技能, 平时更为关注与强化标准化培训以及演练。

本次研究结果显示, 实验组患者抢救所需时长仅为 (45.83±18.81) min, 明显少于对照组 (75.64±22.35) min。实验组抢救总有效率达到 96%, 高于对照组 (82%), 两组之间各项数据差异具有统计学意义 (P<0.05)。

综上所述, 急诊科室医护人员采用的急诊护理流程可以显著提高救治效率, 使得抢救工作有序开展, 减少患者抢救时间, 具有临床推广价值。

参考文献

- [1] 杜旭航, 魏润玲. 规范化急救护理措施在骨科多发伤患者救治中的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7428 (07): 92-93.
- [2] 陈焱培. 程序化护理干预在多发伤患者中的护理效果及对抢救效果的影响研究 [J]. 现代医学与健康研究, 2019, 003 (011): 102-103.
- [3] 吴映红, 钟慧媛, 陶美芳. 程序化急救护理流程在严重多发伤患者急救中的应用与效果 [J]. 心理医生, 2019, 025 (001): 286-287.