

急诊护理干预对急性创伤患者抢救成功率、并发症及预后影响分析

张琳琳 王慧敏

(山东第一医科大学第二附属医院 山东 泰安 271000)

【摘要】目的 探讨急诊护理干预对急性创伤患者抢救成功率、并发症及预后影响分析。方法 从我院2021年3月到2022年11月间收治的急性创伤患者中选取了90例符合研究要求的急性创伤患者作为主要研究对象。通过入院患者编号的奇偶数,将患者分为两组,分别为观察组和对照组,每组各45例患者。观察组急诊创伤患者采用急诊护理,对照组急诊创伤患者则采用常规护理,最后对两者患者的抢救成功率、并发症及预后影响进行对比。结果 对比结果显示,观察组采用急诊护理干预后患者的抢救成功率高达93.3%,而对照组患者的抢救成功率只有75.55%,两组患者的对比结果差异明显。观察组患者的并发症发生率为8.88%,而对照组患者的并发症发生率为31.11%,两组患者并发症发生率的对比结果差异明显。结论 对急性创伤患者采用急诊护理进行干预,不仅能够提高患者的抢救成功率,还能减少并发症,进而改善患者的预后效果。

【关键词】急诊护理;急性创伤;抢救成功率;并发症

Effect of emergency nursing intervention on rescue success rate, complications and prognosis of patients with acute trauma

Linlin Zhang Huimin Wang

(Shandong First Medical University Second affiliated hospital, Tai'an, Shandong, 271000)

[Abstract] Objective To explore the impact of emergency nursing intervention on the success rate, complications and prognosis of acute bed patients. Methods 90 patients with acute trauma who were admitted to our hospital from March 2021 to November 2022 were selected as the main subjects. The patients were divided into two groups, observation group and control group, with 45 patients in each group. The patients in the observation group received emergency nursing while those in the control group received conventional nursing. Finally, the success rate of rescue, complications and prognostic effects of the two patients were compared. Results The comparison results showed that the rescue success rate of patients in the observation group after emergency nursing intervention was as high as 93.3%, while that of patients in the control group was only 75.55%. The comparison results between the two groups were significantly different. The incidence of complications was 8.88% in the observation group and 31.11% in the control group. There was a significant difference in the incidence of complications between the two groups. Conclusion Emergency nursing intervention for acute bed patients can not only improve the success rate of rescue, but also reduce complications and improve the prognosis of patients.

[Key words] Emergency nursing; Acute trauma; Success rate of rescue; Complication

引言

急性创伤一般都是外力造成,如:交通事故、砸伤、刀伤等,人体器官或者人体组织在受到暴力碰撞或者击打之后所造成的损伤在临床上称之为急性创伤。急性创伤一般会伴随着凝血功能障碍、休克、感染以及其他身体机能障碍等症状。由于社会经济的发展速度过快,交通事业加速发展,人们的生活压力增大等原因,交通事故、民事纠纷及自残自杀等事件的发生率不断增加,无形之中也增加了急性床上的发生率。急性创伤的患者所带来的危害比较严重,一般情况下急

性创伤患者的身体内脏和其他组织受损严重,伴有多种临床症状。除此之外,急性创伤患者的病情危险性较大,同时还伴有不可预见性或者突发性症状,所以致残率致死率都高于其他疾病。在这种情况下,对急性创伤患者进行抢救时,采取针对性的护理干预,能够有效提高患者的抢救成功率,降低并发症的发生率。本次研究主要是从我院2021年3月到2022年11月间收治的急性创伤患者中选取了90例患者作为研究对象,就是为了探讨急诊护理干预对急性创伤患者抢救成功率、并发症及预后的影响,具体研究内容如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次研究从我院 2021 年 3 月到 2022 年 11 月收治的急性创伤患者中选取了 90 例作为本次研究的主要对象, 根据患者入院编号的奇偶数将患者分为观察组和对照组, 每组患者各 45 例。其中观察组的男性患者为 23 例, 女性患者为 22 例, 患者最低年龄为 21 岁, 最高年龄为 66 岁, 平均年龄 43.25 ± 2.28 岁, 11 例患者是由交通事故所造成的急性创伤, 有 16 例患者是坠落造成的急性创伤, 有 12 例患者是由刀刺造成的急性创伤, 有 6 例患者是由挤压造成的急性创伤。对照组的男性患者为 24 例, 女性患者为 21 例, 患者的最低年龄为 15 岁, 最高年龄为 59 岁, 平均年龄为 36.45 ± 3.43 岁。其中有 17 例患者是由交通事故造成的急性创伤, 有 18 例患者是由坠落造成的急性创伤, 有 9 例患者是由刀刺造成的急性创伤, 有 1 例患者是由电击造成的急性创伤。两者患者的资料无明显差异, 具有统计学意义。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准:

90 例急性创伤患者皆存在两处创伤及以上, 经损伤严重度评分判定, 患者的评分要高于 16 分, 本次研究除获得患者同意之外, 也经过了患者的监护人和家属的同意, 所有患者的资料全部符合我院伦理委员会的审核和批准^[1]。

排除标准:

90 例患者均排除在他院接受治疗后又转入到我院继续接受治疗。也配有患者在我院接受急救治疗后转入到他院继续接受治疗, 患者不存在严重的肝肾功能疾病、心脏类疾病及恶性肿瘤等。

1.3 方法

对照组的 45 例患者主要采用常规护理方式, 如: 对急性创伤患者的生命体征进行密切关注, 开放患者的静脉通路, 及时帮助患者清理创口, 严格按照医嘱服药质量等。

观察组的 45 例患者除了采用常规的护理方式之外, 还提供了急性护理服务。主要包含以下几个方面的内容: 首先, 对急性创伤患者的病情做出评估。患者接受入院质量后, 利用专业设备并安排专人对患者的生命体征进行检测, 对患者的各项身体机能进行监测和记录, 如: 心率、血压、脉搏、呼吸等, 通过观察和监测判断患者是否出现休克、昏迷、骨折及颅脑损伤等症状, 对患者的病情进行评估, 结合患者的实际情况为其提供针对性的急诊护理服务。其次, 对患者的呼吸道进行护理。如:

帮助患者清除口腔或者鼻腔中的阻塞物, 确保患者的呼吸道保持通畅, 为患者提供吸氧治疗, 对于呼吸出现障碍或者需氧量较大的患者, 也可以采用气管插管或者呼吸机辅助通气等方式, 改善患者的呼吸情况。再次, 为患者提供循环系统护理服务。如: 结合患者的需求危急建立双管静脉通道, 为患者补充体液和血液, 与此同时还要采取深静脉穿刺等治疗手段, 不断调整患者的输液量和输液速度, 改善患者的微循环, 增强患者的心肺功能。最后, 对患者的伤口进行清理。除了处理患者的伤口之外, 也要采用加压包扎的方法止血, 如果患者的出血无法控制, 还可以采用气压止血带, 抬高患者的肢体, 减少患者的出血量。除此之外, 帮助患者进行固定。例如: 有些患者的损伤部位在脊柱或者脊髓出现损伤, 可以利用脊柱板或者上颈托进行固定, 确保患者的躯体始终保持直线, 如果患者的四肢出现骨折, 可以采用夹板进行固定^[2]。与此同时, 护理人员还要为患者提供心理护理服务。大部分急性创伤患者都是意外事故造成, 在患者毫无准备的情况下受到外力影响而造成损伤, 患者除了要忍受剧烈的疼痛之外, 还要面临高额的医药费, 如果创伤严重患者可能还会面临致残致死, 在这种情况下患者承受的压力越来越大, 很容易出现焦虑、恐惧、抵触等不良情绪, 治疗的依从性较低, 很大程度上影响了治疗效果。为了缓解急性创伤患者的情绪, 提高患者治疗的依从性, 护理人员要增加与患者之间的有效沟通, 沟通语气温和, 不仅要帮助患者正视自己的病情, 还要向患者介绍治疗方案以及在治疗过程中注意事项, 尽可能使用鼓励或者安慰的话语与患者交流, 缓解患者的不良情绪, 增强患者治疗创伤的信心。

1.4 观察指标

对两组急性创伤患者的抢救成功率、并发症发生率、致残致死率及预后效果进行对比^[3]。

2 结果

2.1 观察组与对照组急性创伤患者抢救成功率、致残致死率的对照结果。详细内容见表 1。

2.2 观察组与对照组急性创伤患者并发症发生了对比 [n (%)] 详细内容见表 2。

3 结论

从临床医学角度上进行分析, 急性创伤患者的病情一般都比较危重, 且病情的发展速度飞快, 患者经常会出现多发性创伤和复合型创伤, 且患者还会出现体温下降、昏迷、出血性休克、脏器功能衰竭等病发症状, 如果患者没有及时进行抢救, 或者采用的抢救方法不当, 不仅会增加患者并发症、致残致死率的发生率, 还容易使医患关系紧张, 甚至还会引起医患纠纷,

表 1 观察组与对照组急性创伤患者抢救成功率、致残致死率的对比结果 [n (%)]

组别	例数	致残率	致死率	抢救成功率
观察组	45	1 (2.22%)	1 (2.22%)	42 (93.33%)
对照组	45	5 (11.11%)	3(6.66%)	34 (75.55%)
X ²		3.981	3.995	4.296
P		0.039	0.047	0.041

表 2

组别	例数	出血性休克	感染	脏器功能衰竭	应激性溃疡	发生率
观察组	45	1 (2.22)	1 (2.22)	0 (0.00)	2 (4.44)	4 (8.88)
对照组	45	4 (8.88)	3 (6.66)	3 (6.66)	4 (8.88)	14 (31.11)
t						4.610
p						0.032

对医院的信誉度和影响力造成了极大的影响。据我国医学界的相关数据研究结果显示，急性创伤患者与其他疾病的患者有较为明显的差异，患者刚刚受伤的几分钟之内、受伤后的六到八小时以及患者受伤后的第一天到第三天，是死亡率极高的时间段，也就是说患者如果在上述这些时间段内得到合理的治疗，就会降低急性创伤患者的死亡率。这些时间段之所以成为治疗的关键时期，主要是因为很多急性创伤患者都是因为出血过量而导致出血性休克，或者患者的内脏器官严重衰竭、呼吸循环系统衰竭等，最终导致患者死亡。所以说，患者受到创伤后的六到八小时内，是否接受科学的治疗和护理，是提高患者生存率的关键因素。

经过对观察组和对照组患者的研究结果显示，对急性创伤患者采用急诊护理进行干预，对提高患者的生存率起到了至关重要的作用。医院对于急性创伤患者，必须要建立绿色通道，确保在最佳抢救时间内，为患者提供针对性的治疗和护理方案，确保患者能够在最佳抢救时间段里接受治疗和护理。本次研究将 90 例急性创伤患者作为研究对象，并将 90 例患者通过入院编号奇偶数分为观察组和对照组，每组患者各 45 例。对照组的急性创伤患者接受常规护理，而观察组的患者在接受常规护理的同时，还为其提供了急诊护理进行干预。调查研究结果显示，观察组患者的抢救成功率 93.33%，而对照组患者的抢救成功率为 75.55%，两组患者抢救成功率的对比结果有明显差异，观察组急性创伤患者的抢救成功率明显优于对照组。

另外，研究结果还显示，观察组患者的并发症发生率和致死致残率与对照组患者也有明显差异，观察组

患者中除伴有出血性休克的只有一例，占该组患者总人数的 2.22%，伴有感染的患者 1 例，占该组患者总人数的 2.22%，出现应激性溃疡的患者有 2 例，占该组患者总人数的 4.44%，据上述数据统计，观察组患者的并发症发生率为 8.88%。而对照组患者中伴有出血性休克的有 4 例，占该组总人数的 8.88%，出现感染的患者有 3 例，占该组总人数的 6.66%，出现脏器功能衰竭的患者有 3 例，占该组总人数的 6.66%，出现应激性溃疡的患者为 4 例。占该组总人数的 8.88%。据上述数据统计，对照组患者出现并发症的患者总人数为 14 例，并发症的发生率为 31.11%。通过上述对比能够明显看出，针对急性创伤患者在抢救阶段，为患者提供急诊护理进行干预，能够有效提升急性创伤患者的抢救成功率，还能减少患者并发症的发生率和致残致死率。

本次研究工作开展之前，也会相关领域其他学者的研究成果进行调查，调查结果发现本次研究的对比结果与学术界其他学者的研究成果具备一定的相同度。例如：周倩在《急诊护理干预对急性创伤患者抢救成功率、并发症及预后的积极作用研究》中，将 72 例急性创伤患者作为研究对象，并将这些研究对象分为对照组和干预组，对照组患者采用常规护理方法，而干预组患者则采用急诊护理进行干预。调查结果显示，对照组患者的抢救成功率为 77.78%，致残率为 16.67% 致死率为 22.22%。干预组患者的抢救成功率为 94.44%，致残率为 2.78%，致死率为 5.55%。两组结果进行对比，干预组的抢救情况明显优于对照组。通过该学者的研究结果同样能够看出，对急性创伤患者采用急诊护理进行干预，能够有效降低并发症和致死致残的发生概率，提高患者的抢救成功率，所以该方法在临床上具有推广意义。

总的来说，急诊护理干预对提高急性创伤患者的抢救成功率、降低并发症的发生率及提高预后效果起到了积极作用，该方法值得在临床治疗中进行推广和应用。

参考文献：

[1] 李秀丽,王敏芳,陈胜棣.急诊护理干预对急性创伤患者抢救成功率、并发症及预后影响分析[J].中医临床研究,2018,10(03):118-120.

[2] 卢瑞梅,彭玉维,区秀凤,刘惠萍.心理护理干预在急诊创伤患者家属焦虑状态中的应用[J].岭南急诊医学杂志,2014,19(02):152-153.

[3] 赵则飞.急性创伤患者简易分型及分级护理效果的观察+[]].求医问药(下半月),2012,10(04):644-645.