

探讨急诊护理干预在多发伤患者急诊抢救时间的应用价值

王艾迪

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘要】目的探究急诊护理干预在多发伤患者急诊抢救时间的应用价值并作出分析。方法随机选取于我院2019年5月至2020年5月接受治疗的80例多发伤患者作为研究对象,根据随机数字表法原则将所有研究对象均分为对照组和观察组。对照组患者使用常规护理进行干预,观察组患者则采取急诊护理进行干预。对两组患者的抢救时间与平均住院时间进行对比。结果观察组患者的抢救时间与平均住院时间均远远低于对照组, $P < 0.05$, 其差异具有统计学意义。结论急诊护理干预可有效多端多发伤患者的急诊抢救时间,应用价值显著,可在今后的临床工作中推广应用。

【关键词】急诊护理干预;多发伤患者;急诊抢救时间;应用价值

【中图分类号】R473.6 **【文献标识码】**A

多发伤是急救创伤外科常见的一种疾病,主要是指在同一种致伤因子的作用下,解剖部位的组织、器官出现两处及以上的创伤,该疾病病情多变复杂,死亡率较高,故需及时进行有效的救治。救治多发伤患者的关键是有有效抢救成功,科学有效的急诊护理是有效提高抢救率的一个因素之一^[1]。急诊护理模式是一种针对性的护理模式,主要是面向危急、突发、重症的患者,该护理模式主要是为了有效提高护理的质量,规范化抢救的措施从而达到提高抢救率的效果。在患者急救时间中尤其是“黄金一小时”内,准确、规范、有效并且具有针对性的护理干预可充分发挥其效果。故本文主要是探究急诊护理干预在多发伤患者急诊抢救时间的应用价值并作出分析,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取于我院2019年5月至2020年5月接受治疗的80例多发伤患者作为研究对象,根据随机数字表法原则将所有研究对象均分为对照组和观察组。其中,男性患者共计41例,女性患者共计39例;致病原因:42例道路交通意外,15例锐器伤,18例高空坠落,5例重物倒塌压伤;受伤部位:45例脊椎、胸腹、内脏受伤,25例四肢骨盆受伤,10例颅脑受伤。

对照组患者年龄15~73岁,平均年龄为(44.1±3.4)岁;观察组患者年龄11~72岁,平均年龄为(46.5±3.5)岁。

比较观察组与对照组患者的性别、年龄等其余资料,差异无统计学意义($p > 0.05$),因此观察组与对照组之间可以进行良好的对比研究。

1.2 方法

对照组:该组患者给予常规护理进行干预。具体包括:患者生命体征数据检测、输血、输液等基础性护理^[2]。

观察组:该组患者采取急诊护理进行干预。具体包括:(1)急救中心在接到急救指令后,需赶赴现场准备急救车到来。因多发伤的病情复杂,致病机理并不统一,故医护人员需对患者的神态、瞳孔、呼吸、血压、脉搏、末梢循环进行快速全面的检查,并判断患者是否出现活动性出血、肢体急性等问题,需保持高度的关注。对患者表面上的致命性损伤做一个简单的处理,并向急救中心汇报患者的病况,提前让急救中心做好预备工作。(2)多发伤患者若是病情较为严重,常会出现呼吸障碍的症状,护理人员需注意患者的口腔是否存在堵塞物,需进行及时的清理,将呼吸道中的分泌物与内积血吸出,保证患者的呼吸通畅。并给予患者呼吸机进行辅助呼吸,及时补氧。(3)因多发伤的患者的伤口多为开放性,血容量锐减时多发伤前期高死亡率的主要原因之一,故在急救的第一时刻关注患者的出血状况,及时止血,改善患者的休克情况。(4)因多发伤患者的复杂病情,长期的卧床导致并发症发生率的升高,护理人员需时刻关注患者的生命体征数据,并作出及时的处理,出现异常情况需第一时间通知主治医师。针对不同病况的患者需制定针对性的治疗方案^[3]。(5)因多发伤患者群体集中在青壮年,身体上的打击通过消极的心理情绪来表达,抑郁、焦躁、不安等不良情绪与患者的治疗是不利的,故护理人员需给予这些

患者积极的心理疏通辅导。

1.3 疗效标准

对比观察两组患者的抢救时间与平均住院时间。

1.4 统计学处理

数据均采用SPSS22.0软件进行统计学处理,计数资料以率(%)表示,卡方检验比较;计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验比较。 $p < 0.05$ 认为差异具有统计学意义。

2 结果

抢救时间与住院时间

经过观察组患者与对照组患者的抢救时间、住院时间情况的比较,可以看出,观察组患者的抢救时间远低于对照组,且平均住院时间亦远远低于对照组, $P < 0.05$, 其差异具有统计学意义,详见表1。

表1: 两组患者抢救时间、住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	急救抢救时间(分钟)	平均住院时间(天)
对照组	40	98±8	35±6
观察组	40	58±12*	24±3*

注:与对照组比较,* $p < 0.05$ 。

3 讨论

多发伤可使患者体重的多个器官组织受损,严重影响着机体的正常生理功能,并使患者处于一个应急的状态里。由于创伤部位之间可产生互相的影响,因此患者的病情极快出现恶化,极大地威胁着患者的生命安全与身心健康^[4]。多发伤患者的黄金抢救时间是出现危重创伤后的一个小时内,若是在此时及时进行救治,可有效降低患者的伤残率。在多发伤患者的抢救中,时间是非常宝贵的,因此,在急救时采取有效的急救干预措施可有效提高救治的成功率^[5]。

根据本研究的研究结果显示,观察组患者在接受急救护理后所需的抢救时间远低于对照组,且平均住院时间远短于对照组,因此说明,急诊护理干预可有效缩短多发伤患者急诊抢救时间,并减少患者的住院时间,有效提高了患者的救治效率,具有一定的应用价值,值得推广。

参考文献:

- [1] 宗淑华. 多发伤急诊患者抢救中一站式急救护理模式+中医急救方法的应用[J]. 中国医药指南, 2020,18(15):239-240.
- [2] 王桂芝,张洪露,张瑾. 基于中西医结合理论的护理干预在危重多发伤患者急诊抢救中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2017,36(21):2968-2971.
- [3] 秦艳丽. 标准化抢救护理流程+创伤救治原则对急诊多发性创伤患者抢救反应时间的影响[J]. 黑龙江医学, 2020,44(7):983-985.
- [4] 张萍. 多发伤患者急诊抢救中急诊护理干预的应用研究[J]. 糖尿病天地, 2019,16(10):285.
- [5] 姜玮,程显芹. 结构化创伤团队护理模式在提升严重多发伤急诊患者抢救时效和质量中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018,37(1):79-82.