

早期院前急诊护理干预对创伤性休克患者抢救成功率的影响

迪丽拜尔·赛麦尔 塞乃姆古丽·图荪

新疆喀什地区第二人民医院 844000

【摘要】目的：探讨采用早期院前急诊护理干预对创伤性休克的效果。方法：研究对象均为创伤性休克的患者，随机选取 80 例，入院日期为 2021 年 1 月—2022 年 10 月，将所有参与研究的患者平均分为研究组以及对照组，分别为 40 例，对照组患者进行常规急救护理，研究组患者进行早期院前急诊护理干预，对两组患者的急救效果、抢救成功率、病情状况进行分析。结果：通过不同的护理方法，两组患者的介入抢救时间、术前准备时间、休克纠正时间对比有明显差异，研究组时间较短 ($P<0.05$)；对比两组患者的抢救成功概率，结果显示研究组较高 ($P<0.05$)；SOFA 及 APACHE II 评分对比，结果显示研究组较低 ($P<0.05$) 差异有统计学意义。结论：对 PTSD 病人实施早期急救，可以减少病死率、减少救治时间、提高疗效。

【关键词】创伤性休克；早期院前急诊护理干预；常规急救护理；研究

Objective: To explore the effect of early pre hospital emergency nursing intervention on traumatic shock. Method: The study subjects were all patients with traumatic shock, and 80 patients were randomly selected with admission dates from January 2021 to October 2022. All patients participating in the study were evenly divided into the study group and the control group, with 40 patients in each group. The control group received routine emergency care, while the study group received early pre hospital emergency care intervention. The emergency effectiveness, rescue success rate, and condition of the two groups of patients were analyzed. Result: Through different nursing methods, there were significant differences in the intervention rescue time, preoperative preparation time, and shock correction time between the two groups of patients, with the study group having a shorter time ($P<0.05$) ; Comparing the success rates of rescue between the two groups of patients, the results showed that the study group had a higher success rate ($P<0.05$) ; The comparison of SOFA and APACHE II scores showed that the study group had a lower score ($P<0.05$) with statistically significant differences. Conclusion: Early emergency treatment for PTSD patients can reduce mortality, shorten treatment time, and improve efficacy.

Keywords: Traumatic shock; Early pre hospital emergency nursing intervention; Routine emergency care; research

病人入院之前的院前紧急护理是病人抢救的重要步骤，有效而正确的院前紧急护理可以为病人争取到宝贵的抢救时间，提升抢救效率^[1-2]。最近两年，随着国家的交通和建设行业的快速发展，PTSD 的发生率有逐渐上升的趋势。这对于病人来说，是一件非常危险的事情，酸碱失衡，低血容量，体液流失是创伤性休克的主要原因^[3-4]。因此，在医院之前，要对病人进行有效的治疗，以保证病人的生命安全，这是非常重要的。本文选取了我院收治的 80 例创伤性休克患者作为研究对象，为此，特对早期院前急诊护理干预的作用进行了分析，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院选取 2021 年 1 月—2022 年 10 月期间护理的 80 例创伤性休克患者，使用随机数字表法将其分为研究组 40 例以及对照组 40 例。其中对照组：男性为 24 例，女性 16 例，年龄为 29 到 71 岁，平均年龄 (42.63 ± 3.55) 岁；研究组：男性为 26 例，女性为 14 例，年龄为 27 到 72 岁，平均年龄 (41.90 ± 5.34) 岁。两组患者的性别、年龄一般资料对比没有明显差异，具有统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组进行常规急救：其中最重要的就是监测生命体征，常规止血，清除呼吸道异物。

研究组进行早期院前急诊护理干预：(1) 现场勘查：急诊科的工作人员到达现场后，首先要做的就是对病人的身体状况进行调查，弄清楚病人的伤势是什么，然后才能对病人进行更准确的判断。(2) 伤势评价：护理人员要仔细检查病人的伤势，了解伤势的具体部位，出血的数量，面积等，并给予相应的治疗。(3) 紧急处置：立即清除患者口腔和呼吸道内的外来物质和排泄物，保证患者的口鼻通畅，需要时可给予患者气管插管和手提呼吸机，防止患者出现呼吸困难。对于失血过多的病人，可采用止血钳、止血带及结扎等措施进行止血，避免病人四肢出现缺血坏死。(4) 转运：在多功能监视器的监控下，快速平稳的转运患者，在转运的过程中，要密切关注患者的伤势，避免进一步恶化。与医院急救中心密切联系，及时告知急救中心，做好急救工作。

1.3 观察指标

以 P80-100 次/分、60-90 毫米汞柱、脉压差 30-40 毫米汞柱、30 毫

升/小时为指标,对两组病人的救治成功率进行统计和分析。对两组患者的抢救时间(术前准备时间,抢救休克时间)进行对比分析。在经过急救之后,以序贯器官衰竭(Sequential Organ Failure Assessment, SOFA)得分及急性生理与慢性健康状态(Acute Physiology And Chronic Health Evaluation scoring system, APACHE II)得分为0~48分,APACHE II总分为0~71分,分值越高,说明病人的情况越严重。

1.4 统计学方式

使用SPSS23.0处理数据,计量资料行t检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料行 χ^2 检验,以%表示。 $P < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 急救时间对比

研究组急救时间明显优于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$)见表1。

表1 患者急救时间比较($n=40, \bar{x} \pm s$)

组别	介入抢救时间(min)	术前准备时间(min)	休克纠正时间(h)
研究组	15.42 ± 2.78	7.56 ± 1.75	2.14 ± 0.64
对照组	24.68 ± 5.45	14.24 ± 2.57	3.22 ± 1.49
T	9.5725	13.5879	4.2121
P	0.0000	0.0000	0.0001

2.2 抢救成功率对比

对照组和研究组患者抢救成功率对比两组差异明显。具有统计学意义($p < 0.05$)见表2。

表2 两组患者抢救成功率对比($n, \%$)

组别	例数	入院前死亡	抢救无效死亡	抢救成功率
研究组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	39 (97.50)
对照组	40	3 (7.50)	5 (12.50)	32 (80.00)
χ^2		1.0526	5.3333	6.1346
P		0.3049	0.0209	0.0133

2.3 病情状况对比

研究组患者的SOFA及APACHE II评分低于对照组($P < 0.05$),见表3

表3 患者SOFA及APACHE II评分比较($n=40, \bar{x} \pm s$)

组别	SOFA	APACHE II评分
研究组	6.23 ± 1.25	12.68 ± 1.75
对照组	12.41 ± 2.85	20.47 ± 3.68
T	12.5594	12.0906
P	0.0000	0.0000

3 讨论

在临床救治过程中,及时有效的急救措施是挽救病人生命,提高临床救治效率的关键环节之一。创伤性休克是一种很普遍的疾病,其发生

率很高,对病人的身体、心理和生命都有很大的危害^[5-6]。院前急救护理介入是对住院前的创伤性休克患者进行的一种抢救措施,可以为病人赢得更多的抢救时间,也可以拯救病人的生命。大多数的创伤性休克病人都是由于没有在住院之前做好相关的处理和手术前的准备,导致病人失去了最好的救治机会,另外,对于病人的伤害原因不够清楚,很容易忽视更深层次伤害。在进行院前急救护理干预时,要对病人和病人的家人进行安抚,并对病人进行正确的、有效的护理,从而降低病人的疼痛刺激^[7-8]。此外,适当的液体补给还可以减少病人的大量失血,减少病人的抢救时间。本次研究中,急救效果、抢救成功率、病情状况对比有明显差异($P < 0.05$),主要原因是当病人在受到严重的外力作用下,出现创伤性休克的时候,医生会在急诊车接诊之后,让专门的护士来对病人进行伤者的病情的控制,并对伤者伤口处理、体液补充、止痛护理等方法。及早做好急救准备工作,可以为病人的救治争取到宝贵的时间,从而提高病人的救治成功率。所以,必须要让所有的医务工作者都要加大宣传教育力度,并且要建立一个社区的训练方案,到社区里进行训练,从而提高人们的救援意识。

综上所述,早期院前急诊护理干预应用于创伤性休克患者中效果确切,值得推广。

参考文献:

- [1]高琪琪.基于多学科协作团队的急救路径对急诊创伤性休克患者院内抢救反应时间及抢救成功率的影响[J].检验医学与临床,2022,19(05):701-703.
- [2]周莉.早期院前急诊护理干预对创伤性休克患者抢救成功率的影响探讨[J].养生大世界,2021(23):285-286.
- [3]杨绍玲,边红梅,张启芬,等.早期院前急诊护理干预对创伤性休克患者抢救成功率的影响观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(95):84,86.
- [4]刘婷.综合护理干预对严重创伤性休克患者的急诊护理效果及其预后康复影响体会[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(12):263,265.
- [5]闫霜.综合护理干预对严重创伤性休克患者的急诊护理效果分析[J].东方药膳,2021(24):258.
- [6]何云华.分析对严重创伤性失血性休克急诊患者采用不同护理干预低患者并发症预防的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):97,105.
- [7]梁铝芳,古凯媚,刘笑.急诊护理干预预防严重创伤性失血性休克患者并发症的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(44):96-97.
- [8]张爱春,许学艳,杨红旭,等.预见性护理干预在急诊严重创伤性失血性休克患者抢救中的应用[J].特别健康,2021(32):179.