

护理干预用于严重创伤性失血性休克急诊护理效果分析

王 红 祁有娟

(解放军 952 医院 青海格尔木 816000)

摘要:目的:分析在严重创伤性失血性休克急诊中应用并发症预防性护理干预的效果。方法:采取 76 例严重创伤性休克患者作为研究对象,根据护理方法的不同,将其分为对照组和观察组。对照组患者实施常规性护理方法,而观察组患者基于对照组基础上实施并发症预防性护理干预措施,对比两组患者在干预后的护理效果以及并发症的发生率。结果:观察组患者明显比对照组抢救时间短,观察组患者并发症的发生率为 7.89% 明显低于对照组 31.57%,组间差异明显,具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:在严重创伤性失血性休克患者治疗中应用并发症预防性护理干预能明显提高成功抢救率,不仅能够缩短抢救患者的时间,还能够有效的降低并发症的发生率,具有临床价值。

关键词:护理效果;失血性休克;严重创伤性

创伤致失血性休克在临床上是一种常见急症,由于严重创伤失血性休克病情十分凶险,有较高的死亡率,所以为了及时的抢救患者生命,需要在最短的时间内对患者进行抢救。本次研究主要分析在严重创伤性失血性休克急诊中应用并发症预防性护理干预的效果,具体报道如下。

1. 资料与方法

1.1 基线资料

采取 2016 年 7 月到 2017 年 7 月期间,我院共收治 76 例严重创伤性休克患者作为研究对象,根据护理方法的不同,将其分为对照组和观察组,每组人数为 38 例。对照组男性 25 例,女性 13 例,最高年龄为 76 岁,最低年龄为 19 岁,平均年龄为 (48.1 ± 11.3) 岁,患者从发病到入院的时间为 20min-1.5h,平均时长为 (60.1 ± 12.2) min;观察组男性 27 例,女性 11 例,最高年龄为 75 岁,最低年龄为 18 岁,平均年龄为 (47.1 ± 12.3) 岁,患者从发病到入院的时间为 20min-2h,平均时长为 (60.5 ± 13.2) min 对比两组患者性别、年龄等一般资料,无差异性,不具有统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组:实施常规性护理,其中包括快速建立静脉通道,并输注扩容液止血;配合医生护理患者,给予患者吸氧,密切观察患者意识、生命体征等^[1]。

观察组:基于对照组护理方法之上实施并发症预防性护理干预,主要内容包括:(1)评估患者病情。在接到就诊任务之后,迅速成立急救小组,对患者病情进行全面评估,明确伤情的主要部位,并制定详细的护理计划,配合医生抢救患者。(2)检测患者伤情。密切观察患者各项生命指标,一旦出现任何异常,应立即向主治医师汇报并进行治疗;在抢救过程中尽量维持患者体位处于平稳状态,防止由于体位变化而造成创伤恶化现象。(3)开启绿色通道。在进行急救的过程中,应当严格遵守“先抢救后治疗”的原则,及时开启绿色通道,争取在 1 小时内对受伤患者进行治疗。(4)护理并发症。密切监测患者的各项生命指标,对患者脏器及受损部位进行检查,避免发生严重的并发症,一旦发现患者身体出现任何损失,应立刻对患者进行补救。^[2]

1.3 观察指标

对比两组患者抢救时间与并发症发生率。

1.4 评价标准

成功抢救的判定标准:

(1)依照患者的失血休克程度来进行分类,患者在抢救后无休克症状或者是休克程度好转,则判定为成功抢救;

(2)患者休克症状得到明显缓解或者是降级,比如无休克症状,或者从中度、重度休克症状变为轻度症状,则判定为好转;

(3)患者休克症状并未得到缓解,休克程度并未发生变化,则判定为无变化;

(4)患者休克症状不仅未得到缓解,反而还出现休克症状加重现象,则判定为恶化^[3]。

1.5 统计学

本次研究分析数据采用 SPSS17.0,以 $\bar{x} \pm s$ 来表示计量资料,以 t 来检验;以百分率 (%) 来表示计数资料,以 χ^2 来检验,差异具有

统计学意义, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者的抢救时间

观察组患者明显比对照组抢救时间短,组间差异明显,具有统计学意义, $P < 0.05$,见表 1。

表 1 对比两组患者的抢救时间 $[\bar{x} \pm s]$

组别	例数	抢救时间 (min)
观察组	38	46.53 ± 20.21
对照组	38	81.32 ± 23.41
T 值		6.9344
P 值		0.0000

2.2 对比两组患者并发症的发生率

观察组患者并发症的发生率为 7.89%,对照组患者并发症的发生率为 31.57%,观察组患者明显低于对照组患者,组间差异明显,具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 2 对比两组患者并发症的发生率 (n, %)

组别	例数	多脏器功能障碍	急性呼吸窘迫综合征	弥散性血管内凝血	总发生率
观察组	38	2 (5.26)	1 (2.63)	1 (2.63)	3 (7.89)
对照组	38	3 (7.89)	4 (10.52)	5 (13.15)	12 (31.57)
χ^2 值					5.0667
P 值					0.0243

3 讨论

随着近年来,由于高空坠落、交通事故以及建筑事故等事件的不发生,导致严重创伤失血性的发生率越来越高。严重受到创伤的患者,由于其身体的系统功能已经受到损伤,并且还出现大量失血的现象,多数患者还伴随着出现失血性休克现象,如果不能及时的抢救患者,则极易引发患者死亡。故而,要想降低患者的死亡率,应当及时对患者进行抢救和护理。

本次研究结果显示,在严重创伤性失血性休克急诊中应用并发症预防性护理干预,观察组患者明显比对照组抢救时间短,观察组患者并发症的发生率为 7.89%,对照组患者并发症的发生率为 31.57%,观察组患者明显低于对照组患者,组间差异明显,具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述,在严重创伤性失血性休克患者治疗中应用并发症预防性护理干预能明显提高成功抢救率,不仅能够缩短抢救患者的时间,还能够有效的降低并发症的发生率,值得推广应用。

参考文献:

- [1]杜雅明,孙永芳. 护理干预应用于严重创伤失血性休克急诊护理的效果分析[J]. 中国农村卫生事业管理, 2017, 37(1):87-89.
- [2]佚名. 护理干预在严重创伤失血性休克急诊护理中的效果[J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(9):1168-1169.
- [3]徐静. 护理干预用于严重创伤性失血性休克急诊护理与并发症预防[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(16):3069-3069.