

预见性护理在重大毁损创伤患者中的应用

万 莉

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北 武汉 430030

【摘要】：目的：探析预见性护理在重大毁损创伤患者中的应用效果。方法：选取本院 2021.01—2022.02 期间收治重大毁损创伤病人作为研究对象，共计 60 名通过入院先后顺序不同平均分出常规组（2021.01—2021.07 收治者）、实验组（2021.08—2022.02 收治者），每组 30 名。常规组予以常规护理措施、实验组予以预见性护理措施，对比两组并发症发生率、创面愈合时间和住院时间、护理满意度、不同时刻疼痛缓解程度评分、护理前后生活质量评分。结果：护理前，两组对比生活质量评分无差异， $P>0.05$ 。护理后，相较常规组，实验组对象并发症发生率、创面愈合时间和住院时间更低， $P<0.05$ 。相较常规组，实验组护理满意度更高， $P<0.05$ 。相较常规组，实验组不同时刻疼痛缓解程度评分、生活质量评分更高， $P<0.05$ 。结论：重大毁损创伤患者实行预见性护理后可积极预防并发症的发生影响，加速患者创伤愈合，调整机体状态，建议普及应用。

【关键词】：预见性护理；重大毁损创伤；并发症；创面

Application of Predictive Nursing in Patients with Major Disfiguring Trauma

Li Wan

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology Hubei Wuhan 430030

Abstract: Objective: To explore the effect of predictive nursing in patients with major trauma. Methods: A total of 60 patients with major trauma from January 2021 to February 2022 in our hospital were selected as the research objects. A total of 60 patients were divided into the conventional group (those admitted from January 2021 to July 2021) and the experimental group (those admitted from August 2022 to February 2022), 30 in each group. Routine nursing measures were taken in the routine group and predictive nursing measures were taken in the experimental group. The incidence of complications, wound healing time and hospital stay, nursing satisfaction, pain relief score at different times, and life quality score before and after nursing were compared between the two groups. Results: Before nursing, there was no difference in the quality of life scores between the two groups ($P>0.05$). After nursing, the incidence of complications, wound healing time and hospital stay in the experimental group were lower than those in the conventional group ($P<0.05$). Compared with the conventional group, the experimental group had higher nursing satisfaction ($P<0.05$). Compared with the conventional group, the experimental group had higher scores of pain relief degree and quality of life at different times ($P<0.05$). Conclusion: Predictive nursing for patients with major trauma can actively prevent the occurrence of complications, accelerate wound healing, and adjust the body state. It is recommended to popularize the application.

Keywords: Predictive nursing; Major damage and trauma; Complications; Wound

据医学统计显示，我国近些年交通运输业的发展带来了经济的扩张、增加居民出行便捷性外，因交通产生的各种意外事件也频频发生。高处坠落、交通意外等情况均会造成重大毁损创伤症状，近些年患病人数逐渐增多且患病人群逐渐有年轻化改变趋势。重大毁损创伤患者不仅病情严重，且病情发展急、不稳定，需要临床及时介入有效治疗手段对疾病加以控制^[1-2]。但从目前临床施治成效来看，总体治疗控制效果差而且并发症较多，因此患者存在重大毁损创伤症下更需要护理人员帮助其调节身心状态，提高临床治疗配合度提高治疗效果。通常患者发生重大毁损创伤后因担心恢复情况、病情发展，而会出现较明显负性情绪，例如焦虑、恐惧等，在躯体创伤下负性情绪更加剧烈所以需要予以综合性护理

服务，帮助患者稳定病情。预见性护理对于重大毁损创伤疾病有积极改善作用，可帮助患者创伤修复，因此护理模式的应用成效良好^[3-4]。预见性护理在护理工作模式上总结以往临床工作经验，加速病人病情恢复过程，判断患者预后予以防范措施建立，可改善病人预后。基于此，本统计围绕此护理模式进行效果探究，详情如下。

1 资料和方法

1.1 线性资料

选取本院 2021.01—2022.02 至此接受治疗的 60 例重大毁损创伤患者为实验对象，根据实施护理方案不同可将其分成常规组与实验组（每组 30 名）。本次实验开展过程中所有患者已经签署所有相关知情同意书，资料已递交伦理委员

会批准通过。

常规组：男患 15 名、女患 15 名；平均年龄（34.26±2.77）岁、年龄值范围 20-50 岁；创伤位置：腹部 6 例、四肢 15 例、腰背部 9 例；创伤病情：机器绞轧伤 9 例、交通事故伤 13 例、爆炸伤 8 例。实验组：男患 17 名、女患 12 名；平均年龄（34.30±2.75）岁、年龄值范围 20-52 岁；创伤位置：腹部 7 例、四肢 13 例、腰背部 10 例；创伤病情：机器绞轧伤 9 例、交通事故伤 15 例、爆炸伤 6 例。基本资料比较 P>0.05。

1.2 方法

常规组：开展常规护理。对创面急性临床基本处理，积极做抗感染、抗凝准备，以及营养支持治疗。然后开始严格监控患者生命体征指标，观察患者的病情变化，实时记录相关数据。

实验组：开展预见性护理。1.建立预见性护理团队。在科室中挑选具有丰富临床工作经验的人参与到预见性团队的组建中，成员为临床护理工作人员，护士长作为带领人员，邀请医生进行参与指导，提高各个科室之间工作人员的沟通交流，保证各项工作的开展及时性和统一性。对护理人员应按时组织培训与考核，重点分析和考察其对于重大损毁创伤伤病的处理。2.病情动态评估，预见性监测患者的生命体征后，若发现不稳定情况以及单项检测指标的变化后对其身体状况进行评估，了解病变情况并及时告知医生配合处理。3.手术室准备预见性，手术室本身的工作便存在强度高、密集性高的工作特点，很容易在抢救工作进行中发生物资缺乏的情况，所以对手术室物资需要充分准备，并实时查验数量。4.因重大损毁创伤病患入院后容易出现负性情绪例如担忧、恐惧、不安等，护理人员应及时对其展开心理指导，降低其疾病恐惧感，尤其避免患者因重大损毁创伤后肢体疤痕产生消极情绪，分析痊愈后功能恢复的理想状态，并且减轻患者对美观恢复的心理压力。以成功治疗病例向患者进行康复分析，提高患者的治疗信心，避免其对预后结果担忧，并给予语言、行为关怀，叮嘱家属给予充足陪伴。5.术后为患者及时调整体位，尽量保持患肢的功能位防止肢体压迫，观察引流管的引流情况，防止引流管弯折脱落。抬高患者患肢病，用软枕固定位置，既能省力又能促使患肢血液回流。在患者创面皮肤位置上使用透明性高的透气性薄膜，观察引流瓶内引流液的总量、颜色、性状是否异常，判断负压吸引效果。6.为患者制定饮食计划，除了鼓励患者按照医嘱进行规范饮食外，还要增加饮食中的营养物质成分和蛋白质总量，以此来补充患者因损毁创伤导致机体创面所流失的蛋白质，医生下达医嘱后护理人员应该为患者静脉滴注白蛋白、血浆。引导患者进行常规肢体功能锻炼，提高躯体健康运动性，包括

常规的肢体按摩以及股四头肌收缩锻炼，引导患者尽早进行床上功能训练。

1.3 观察指标

观察两组并发症发生率、创面愈合时间和住院时间、护理满意度、不同时刻疼痛缓解程度评分、护理前后生活质量评分。

(1) 并发症发生率评价标准：统计皮肤瘙痒、骨、肌腱外露变性坏死与感染的发生例数和，总并发症发生率=例数和/组间数*100%，护理效果佳数值趋低。

(2) 创面愈合时间和住院时间评价标准：以周“W”为单位统计，护理效果佳数值趋低。

(3) 护理满意度评价标准：评估满意、较满意、不满意，总满意度=(满意+较满意)/组间数*100%，护理效果佳数值趋高。

(4) 疼痛缓解程度评分评价标准：评估护理 1d、护理 3d、末次随访分值，护理效果佳数值趋高。

(5) 生活质量评分评价标准：评估躯体领域、心理领域、社会领域结果，分值结果 0-100 分，护理效果佳数值趋高。

1.4 统计

本次临床试验在 SPSS 23.0 系统中分析，数据指标则以 ($\bar{x}\pm s$)、(n%) 表示，使用 T 值、 χ^2 检验，结果表现“差异无统计学意义 (P>0.05)”、“差异有统计学意义 (P<0.05)”。

2 结果

2.1 并发症发生率

实验组并发症发生率更低，对比 P<0.05 (见表 1)。

表 1 两组并发症发生率统计 (n%)

组别	例数	皮肤瘙痒	骨、肌腱外露变性坏死	感染	总发生率 (%)
常规组	30	4	2	3	30.00
实验组	30	0	0	1	3.33
χ^2					7.680
P					<0.05

2.2 创面愈合时间和住院时间

常规组创面愈合 (3.55±0.70) W、住院时间 (2.61±1.61) W。实验组创面愈合 (1.80±0.42) W、住院时间 (1.84±0.57) W。可见实验组患者恢复情况更好，对比 T=11.742、2.469，P<0.05。

2.3 护理满意度对比

常规组中满意 10 例、较满意 12 例、不满意 8 例，总满

意度 73.33%；实验组中满意 15 例、较满意 14 例、不满意 1 例，总满意度 96.67%。可见实验组护理满意度更高，对比 $X^2=6.405$ ， $P<0.05$ 。

2.4 不同时刻疼痛缓解程度评分

表 2 中，实验组疼痛缓解程度评分高于常规组， $P<0.05$ 。

表 2 不同时刻疼痛缓解程度评分对比表 ($\bar{x}\pm s$ ，分)

组别	例数	护理 1d	护理 3d	末次随访
常规组	30	1.64±0.60	3.54±0.74	5.14±0.77
实验组	30	3.24±1.54	5.14±1.60	7.64±0.54
T		5.302	4.971	14.560
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.5 护理前后生活质量评分

2.5.1 护理前

常规组：躯体领域（55.02±10.02）分、心理领域（50.34±1.73）分、社会领域（52.37±1.55）分；实验组：躯体领域（56.00±9.97）分、心理领域（51.00±1.78）分、社会领域（52.40±1.49）分。可见护理前两组对象生活质量评分对比 $T=0.380$ 、 $1.4560.076$ ， $P>0.05$ （ $P=0.706$ 、 0.151 、 0.939 ）。

2.5.2 护理后

常规组：躯体领域（74.20±1.30）分、心理领域（75.02±1.33）分、社会领域（73.10±1.10）分；实验组：躯体领域（96.34±1.11）分、心理领域（97.60±1.56）分、社会领域（96.22±3.15）分。可见护理后实验组对象生活质量评分更高对比 $T=70.940$ 、 60.330 、 37.954 ， $P<0.05$ （ $P=0.000$ 、 0.000 、 0.000 ）。

参考文献：

- [1] 蔡美玲,班佳佳等.1 例生物瓣膜毁损后行经导管二尖瓣置换术后并发全身剥脱性皮炎的护理[J].医药高职教育与现代护理,2022,5(03):250-252+276.
- [2] 刘红菊,杨素真.预见性护理在急诊严重创伤性失血性休克患者中的效果及并发症发生率评价[J].中外医疗,2022,41(09):118-121+126.
- [3] 刘建凡,曹慧.一体化链式创伤急救护理模式结合预见性创伤护理在多发伤患者急诊救治中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(02):160-162.
- [4] 林娟,魏小强,庄源东.Sinorobot 机器人辅助立体定向脑电图引导射频热凝毁损治疗难治性癫痫 12 例围手术期护理[J].福建医药杂志,2020,42(04):150-152.
- [5] 钱会娟,郑清如,胡三莲.大面积毁损伤病人反刍性沉思水平影响因素及变化趋势[J].护理研究,2021,35(21):3807-3812.
- [6] 王春娟,姚尧.15 例药物难治性癫痫患者行立体定向脑电图引导射频热凝毁损治疗的护理[J].天津护理,2021,29(05):570-571.
- [7] 高亚维,刘正等.预见性护理干预在创伤患者急诊院前院内一体化救治中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(14):64-66.
- [8] 傅学侠,王佩.预见性护理预防重症监护室患者压力性损伤的应用效果[J].中国基层医药,2022,29(03):470-472.
- [9] 何坪.预见性护理干预在创伤患者急诊院前院内一体化救治中的应用[J].名医,2021,(22):101-102.

3 讨论

重大损毁创伤疾病属于重症，患病后存在高致残率、致死率情况，在院治疗期间易发生休克、低氧血症等从而引发机体器官功能衰竭，严重情况下为危及患者生命安全。对于重大损毁创伤病人临床主张及时施治，防止病情加重。而对患者开展抢救病情评估工作十分重要，需要开展预见性护理干预，预防患者的不良反应发生以及规避并发症影响^[5-6]。预见性护理又称为“超前护理”，主要针对病患治疗过程察觉危险因素信号，预测可能发生的不良情况后采取准确判断驱动下的护理服务，此护理工作具有全面性、有效性特点，处理程序规范、严谨，是目前较为先进的护理理念，建立在以“患者为中心”护理人员自身所学为病患制定预见性的护理方案。针对重大损毁创伤病人予以前瞻性的病况观察，预警患者可能存在的并发症以及分析现有护理风险，制定完善的护理内容提前做好干预工作，尽可能的杜绝护理风险事件的发生^[7-8]。基本护理顺序为观测患者患病情况、进行病情评估预测、建立静脉通道且有序开放、监测患者生命体征以及遵照医生医嘱进行常规术前准备工作，基本护理处理工作和入院安排。重大损毁创伤疾病对机体造成不可逆损伤，为此预见性护理程序最大程度避免了相关不良后果的影响，在临床中应用优势明显^[9-11]。

结果可见，护理前，两组生活质量评分对比 $P>0.05$ 。实验组对象并发症发生率、创面愈合时间和住院时间低于常规组；实验组护理满意度、不同时刻疼痛缓解程度评分、生活质量评分高于常规组， $P<0.05$ 。

综上所述，预见性护理在重大毁损创伤患者中的应用效果良好，建议推广应用。

[10] 洪小丽.预见性护理对急诊严重创伤患者抢救时间和自发性低体温发生率的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(05):130-132.

[11] Sibel, Demiral Sezer[1]; Omercan, Topaloglu[2]. Effects of thyroid hormones in women with gestational diabetes[J]. Gynecological endocrinology: the official journal of the International Society of Gynecological Endocrinology. 2022.38(07):588-591.