

多发伤急诊抢救期的护理进展

刘雪梅

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：随着我国工业和交通业的不断发展，明显增高了人为事故导致的创伤概率，近年来逐渐降低了单纯自体性创伤的比例，使得多发伤的发生率明显增加，并且具有更为严重的病情状况。在我国，每年因交通伤导致的致残率和致伤率非常高，其中严重多发伤具有较高的发生率和死亡率，对人类生命安全的威胁非常大。因此，为改善预后恢复，在出现多发伤以后，及时为患者提供系统、全面的急诊抢救护理尤为重要。

【关键词】：多发伤；急诊抢救期；护理进展

Nursing progress in emergency rescue period of multiple injuries

Xuemei Liu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: With the continuous development of China's industry and transportation industry, the probability of trauma caused by human accidents has significantly increased. In recent years, the proportion of pure autologous trauma has gradually decreased, resulting in a significant increase in the incidence of multiple injuries and a more severe condition. In China, the annual disability and injury rates caused by traffic injuries are very high, among which severe multiple injuries have a high incidence and mortality rate, posing a significant threat to human life safety. Therefore, in order to improve the prognosis and recovery, it is particularly important to provide systematic and comprehensive emergency rescue nursing for patients in a timely manner after multiple injuries occur.

Keywords: multiple injuries; Emergency rescue period; Nursing Progress

多发伤受到人体势能的影响，在受伤期间会损伤两个或两个以上的器官，并且存在严重的伤势，对患者的生命安全产生极大的威胁。机体的组织结构承受的力量超出了自身的承受能力时，会在一定程度上损伤组织的形态和结构，组织结构在坏死以后会有诸多的炎性介质产生，导致全身炎症反应发生，如果治疗不及时，较易引起器官系统衰竭，甚至致死^[1]。多发伤存在复杂的伤情，且病情比较严重，并发症多，具有较高的致死率，在诊治期间较易出现漏诊情况。在急诊抢救多发伤患者过程中，为提高急救成功率，需要探索出科学、合理的抢救模式^[2]。

1 多发伤护理的现实状况

现阶段，随着工业和交通业的不断发展与进步，明显增加了多发伤的发生率。多发伤的临床特点主要包括：伤情变化速度快，具有较高的致死率；大部分患者存在较为严重的伤情，具有较高的休克率；难以确诊伤情，漏诊率较高；复杂的伤情，在处理过程中会出现矛盾的地方；抵抗力差，较易发生感染。在整个抢救时期，多发伤急诊抢救期是非常关键的阶段，在此时期其病死率在30%左右，必须采取有效的手段提高抢救成功率，使病死率降低。近年来，人们对急诊抢救观念的重视度明显增高，科学、专业化的抢救模式已经逐渐将传统的抢救模式取代。多发伤患者存在严重的伤情，并且对多个科室有所涉及，需要按照患者的实际病情状况，由多科室进行会诊，共同诊治患者，在抢救期间注意明确分工，将以人为本的护理原则充分

体现出来，不断规范急诊抢救护理工作，促进抢救成功率有效提高^[3-4]。

2 多发伤急诊抢救期的护理措施

2.1 保障呼吸循环

2.1.1 稳定呼吸

多发伤患者通常会有气道损伤、肺组织损伤、纵膈损伤、血胸等呼吸系统损伤情况伴随发生，对于颅脑损伤患者也可能会有呼吸抑制情况出现，对患者的呼吸系统功能产生极大的影响。内出血、分泌物聚集、呼吸受到压迫等是主要的表现。在急救期间，护理人员需要做到：

(1) 呼吸道保持通畅状态，将口腔分泌物及时清理干净，防止出现舌后坠，必要的情况下使用开口器，托举颈部，防止压迫颈部，为防止误吸，需要将头偏向一侧。

(2) 气管切开，将人工气道建立起来。

(3) 进行机械通气，对仪器设备进行仔细检查，保证可以正常的工作，早期将氧流量、进气压力适度抬高，使低氧血症迅速得到纠正。

(4) 准确评估呼吸系统功能的稳定性，如果存在一定的异常情况，需要仔细分析原因。护理人员需要将自身的预见性充分发挥出来，对呼吸道功能状态进行准确的判断，从而更好地开展抢救护理工作^[5]。

2.1.2 维持稳定的循环功能

三四征、休克、低血压等是循环功能紊乱的主要表现，其急救护理措施主要有：

(1) 止血，将活动性出血及时发现，对开放性损伤进行迅速的处理，针对静脉窦损伤，需要采取半坐位、头高位，妥善包扎；针对动脉出血，需要使用缝线进行结扎；针对裂伤导致的粉碎性骨折等广泛出血，需要用绷带进行加压处理。

(2) 将静脉通路建立起来，需要两条以上，将可疑闭合损伤部位的血管、开放性损伤部位避开。

(3) 采样送检，对炎症标志物、肝肾功能、凝血功能、血常规等进行检测。

(4) 根据医嘱，给予患者急救药物治疗，例如肾上腺素。

(5) 快速补液，使血容量得到补充，为避免休克，需要进行快速的输血治疗，防止出现循环衰竭，必要的情况下实施静脉切开或深静脉穿刺，从而保证快速输液。针对创伤患者来说，其血管的资源非常宝贵，所以需要重视对穿刺技术的管理，放置套管针之前需要将肢体固定好，避免滑脱，以免出现堵塞情况。在选择和穿刺血管过程中可以借助红外线设备显示，从而促进穿刺置管的质量显著提高^[6]。

2.1.3 复苏治疗护理

(1) 心肺复苏。对于心脏骤停患者，护理人员需要与医生密切配合，将心肺复苏工作做好。护理人员要严格管理除颤仪等设备，与医师配合，准备好抢救器械，便于开展胸外按压等相关操作。在胸外按压过程中，其频率为每分钟100至120次，但是伴有胸部创伤的患者不适合进行胸外按压。护理人员需要将抗心律失常药物准备好，针对无脉搏室性心动过速、顽固性心室颤动，应当给予患者利多卡因、胺碘酮治疗。

(2) 液体复苏。护理人员需要与医师密切配合，将液体复苏工作做好，尽量进行成分输血，根据输血检验结果对患者进行输血治疗。近年来，在临床中逐渐推行限制性输液策略，也就是说不让患者的血压迅速恢复，便于更好地控制活动性出血，使其对身体内循环的影响减轻。按照患者的尿量、中心静脉压、血压等进行滴速进行合理的调整。针对休克患者，需要进行扩容、输液治疗，达到抗休克治疗的作用。针对输血成分，一般使用高血浆配比输注，研究显示^[7-8]，10 IU 浓缩红细胞的失血性休克患者，其病死率在39%左右，然而接受0~4 IU 浓缩红细胞的同时，还接受6 IU 血浆的创伤患者，其致死率只有6%。国外相关研究显示^[9]，针对失血性休克患者，通过将血浆/红细胞输注的比例提高，能够使患者的预后恢复效果得到明显改善。护理人员需要对输液、输血的量和速度进行严格的控制，同时对输液的时机进行合理安排，将病情观察、指标监测、成分控制等相关工作做好，并随时进行调整。

2.2 损伤的处理和控制

针对表面损伤患者，需要进行一期清创治疗，并严格执行无菌操作原则。部分患者需要进行涡流冲洗治疗。如果患者为四肢创伤，需要进行包扎，并临时外固定，将患肢抬高。针对闭合性创伤患者，需要按照流行病学特征、外部痕迹和患者的临床表现，对伤情进行准确的判断。若腹部创伤出现在胰肾、脾、肝等，毗邻组织、组织特性、脏器的形状和大小、脏器解剖位置等相关因素直接关系着损伤的风险，断裂性损伤在临床中比较少见，并且主要为刀刺伤，需要对患者的病史充分了解，有利于指导抢救措施的制定和后期检查。近年来，外固定支架具有十分迅速的发展，然而没有广泛应用于急诊科中，例如环形外固定支架、双边外固定支架等，在严重的开放性骨折患者中比较适用，开放性感染骨折、骨盆脱位与骨折等特定骨折为相对适应症。护理人员需要与医师密切配合，组装并安置好支架，在非致死性合并伤处理过程中遵守损伤控制理论^[10-11]。

2.3 对生命体征密切监测

在严重创伤失血性休克患者中，弥漫性血管凝血、急性呼吸窘迫是常见的并发症，具有非常高的致死率，应当强化对患者的护理，对其生命体征进行严密的监测，从而使并发症的发生减少。在液体复苏期间，需要对患者的血常规、凝血功能进行定时监测，避免出现弥漫性血管凝血，如果患者有早期休克症状出现，例如血压降低、心率增快、口渴、瞳孔变化等，护理人员需要将异常情况告知医生，并协助医生进行妥善的处理^[12-13]。

2.4 心理护理

大部分多发伤患者会由于导管的置入、救治氛围比较紧张、创伤等因素而出现各种不良情绪，例如紧张、抑郁、焦虑等。同时，患者的性别、个性特征、年龄等也会对其心理反应产生影响。因此，护理人员需要根据患者的情绪状态，为其提供针对性的心理疏导，使其紧张、不安的心理得到减轻。在抢救患者过程中，护理人员应当尽量选择安静的环境下进行，将抢救室的秩序维持好，医护人员交流期间注意不要讨论患者的病情，以便使其心理负担加重。护理人员需要多鼓励、关心患者，增强其治疗信心^[14-15]。

3 结束语

在急诊抢救护理多发伤过程中，强化对患者的护理干预是一项十分重要的内容。在传统护理模式中，照顾患者是主要的护理工作，致力于将患者在日常住院期间的需求充分满足，并按照医嘱对患者进行治疗等。现阶段，随着医学技术的不断发展与进步，使得传统的护理模式已经无法满足患者的需求，需要不但改进急诊抢救护理模式，在满足患者生理需求的同时，还需要重视其心理需求，充分满足患者各方面的需求，这样才可以使患者保持良好的状态，积极配合各项诊疗和护理工作，

改善预后恢复。

参考文献:

- [1] 潘梅超.多发伤急诊抢救期的护理进展[J].医学美容,2021,30(5):197-198.
- [2] 王红军.多发伤急诊抢救期的护理干预进展[J].健康大视野,2020(4):295-296.
- [3] 吴靖,石颖.多发伤急诊抢救期护理干预的进展[J].中外医学研究,2017,15(36):160-162.
- [4] CARTOTTO, ROBERT, TAYLOR, SANDRA L., HOLMES, JAMES H., et al. Inhalation Injury Does Not Influence the Amount of Blood Transfused to Major Burn Patients: A Secondary Analysis from the Transfusion Requirement in Burn Care Evaluation Study[J]. Journal of burn care & research: official publication of the American Burn Association,2019,40(6):757-762.
- [5] 栾倩千.多发伤急诊抢救期护理干预的进展研究[J].中国医药指南,2019,17(1):14.
- [6] 汪妍妍,凡兰桂.改良早期预警评分在针对急诊多发伤患者实施护理过程中应用效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(29):117,126.
- [7] 陈晔.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的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(30):22.
- [8] 黄春艳.多发伤急诊抢救期的临床护理研究进展[J].保健文汇,2021,22(34):139-140.
- [9] KRISHNAMOORTHY, VIJAY, TEMKIN, NANCY, BARBER, JASON, et al. Association of Early Multiple Organ Dysfunction With Clinical and Functional Outcomes Over the Year Following Traumatic Brain Injury: A Transforming Research and Clinical Knowledge in Traumatic Brain Injury Study[J]. Critical care medicine,2021,49(10):1769-1778.
- [10] 张俊杰.多发伤患者急诊抢救中急诊护理模式的应用价值评析[J].健康之友,2020(24):266.
- [11] 黄光钊.改良早期预警评分在急诊多发伤患者护理中的效果观察[J].医学理论与实践,2020,33(18):3102-3104.
- [12] 庞向阳.改良早期预警评分在急诊多发伤患者护理中的效果观察[J].饮食保健,2020,7(24):126.
- [13] 罗琴,陈定凤.探究急诊护理在多发伤患者急诊抢救中的应用价值[J].养生保健指南,2019(13):122.
- [14] DEEP, AKASH, BANSAL, MEHAK, RICCI, ZACCARIA. Acute Kidney Injury and Special Considerations during Renal Replacement Therapy in Children with Coronavirus Disease-19: Perspective from the Critical Care Nephrology Section of the European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care[J]. Blood purification,2021,50(2):150-160.
- [15] 石卜文.急诊护理在多发伤患者急诊抢救中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2018,5(18):142-143.