

颅脑损伤患者急诊临床护理路径的实施效果研究

李想

徐州医科大学附属宿迁医院 223800

【摘要】目的：评估急诊临床护理路径是否适用于颅脑损伤。**方法：**于 2019-2 至 2020-1 期间选取 69 例颅脑损伤患者，进行组别区分：对照组，34 例，常规急诊护理；观察组，35 例，急诊临床护理路径。分组方式：随机化分组法。将等候救援、急诊时间、抢救成功率用作对比指标。**结果：**观察组等候救援时间、急救时间短于对照组；观察组抢救成功率高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论：**在颅脑损伤中实施急诊临床护理路径，能够缩短等候救援及急诊时间，提高抢救成功率。

【关键词】 颅脑损伤；临床护理路径；等候救援；急诊；抢救成功

颅脑损伤多因暴力撞击头颅所致，脑损伤、头部软组织损伤、颅骨骨折均属于该范畴。该病诱因包括意外交通事故、工伤等，存在死亡风险^[1]。临床上，除了及时诊断、抢救颅脑损伤患者外，还应给予护理关注，挽救患者的生命，使其尽快康复。急诊临床护理路径的优势在于兼顾急救效率及质量的同时，还能够减少医疗支出，护理模式新颖，有效性强，最大限度挽救患者的生命^[2]。借助已知病例对急诊临床护理路径在颅脑损伤中的应用进行介绍。报道见下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验自 2019 年 2 月开始，至 2020 年 1 月结束，共计搜集颅脑损伤患者 69 例。经随机化分组方式，区分对照 ($n=34$)、观察 ($n=35$) 两组。前者性别比例均等；年龄区间 21-73 岁，平均 (47.32 ± 2.51) 岁。观察组男性 18 例，女性 17 例；年龄最小 22 岁，年龄最大 72 岁，均值 (47.21 ± 2.23) 岁。非同组数据资料保持同质 ($P > 0.05$)，可比。

1.2 方法

对照组采用常规急诊护理，接到急救电话后，第一时间赶赴现场，遵医嘱，开展各项急救护理操作。观察组实施急诊临床护理路径，如下：①制定护理路径表：依据颅脑损伤特点及护理要求，把护理路径表确定下来，明确各流程及项目，每完成一项，勾选标记。②现场急救：待急救医师完成伤情评估后，视情况进行现场急救处理，并与急诊科预检护士沟通，描述现场情况，便于后者及时开展院内急救准备。③转运救护：主动与家属沟通，告知其转运风险，适当安抚，于转运途中，打开静脉通道，实施心电监护，监测血氧饱和度，使患者

保持呼吸道通畅，电话通知预检护士做好接诊准备，告知其预计到达时间。④入院评估：视患者的伤情，开通绿色通道，先抢救，再补缴费用，评估患者是否出现脑挫裂、颅内血肿等，明确护理要点，与主治医师沟通，将院内护理准备工作落实到位。⑤急诊室护理：及时进行生化、CT等各项检查，遵医嘱导尿、用药。对于休克患者，立即补充血容量；针对窒息、肺损伤患者，进行气管插管，发挥呼吸机作用，辅助呼吸；将术前准备工作落实到位，快速与抢救护士完成交接，并将抢救记录单填写完整，整理、补齐急救车内相关物品。

1.3 观察指标

①记录两组等候救援时间、急救时间。

②抢救成功率：统计两组抢救成功例数，用百分数表示。

1.4 统计学处理

将实验数据填录至 SPSS23.0 版本统计学工具内读取。计量资料（等候救援、急救时间）、计数资料（抢救成功率）呈现形式分别为 $(\bar{x}\pm s)$ 、 $(n, \%)$ ，验证方式各自为 t 、 χ^2 。 $P < 0.05$ 为差异标志。

2 结果

2.1 两组等候救援、急救时间比较

相较于对照组，观察组等待救援、急救时间更短 ($P < 0.05$)。如表 1 示

表 1 两组等候救援、急救时间比较 ($\bar{x}\pm s$, min)

组别	例数	等待救援时间	急救时间
观察组	35	18.25±2.34	25.53±2.32
对照组	34	25.77±2.61	34.41±2.09
t		12.610	16.689
P		0.000	0.000

2.2 两组抢救成功率比较

与对照组相比，观察组的抢救成功率更高 ($P < 0.05$)。详见表 2

表 2 两组抢救成功率比较 (n, %)

组别	例数	抢救成功例数	抢救成功率
观察组	35	35	100.00
对照组	34	28	82.35
χ^2			4.724

3 讨论

相较于其他类型创伤, 颅脑损伤的死亡率非常高, 需及时救治, 以免错过黄金一小时, 导致患者死亡^[3]。除了临床急救之外, 该背景下, 对与之相关的护理工作要求也非常高。虽说, 常规急诊护理具备相应的效果, 但其不能够在第一时间对患者进行诊疗, 很容易延误最佳救治时机, 于临床急诊工作开展不利。

依据颅脑损伤患者的特点, 实施急诊临床护理路径, 以临床护理路径表为参照, 使各个环节的急救工作更加清晰、规范, 更具计划性。该背景下, 通过现场急救、转运救护、入院评估、急诊室护理等持续性、连贯性操作, 能够使患者的等待救援时间缩短, 并且, 使患者的伤情在第一时间得到有效处理, 利于控制并发症, 最大限度提高抢救成功率。结果显示, 观察组患者等待救援时间、急救时间均比对照组短; 观察组患者的抢救成功率为 100%, 较对照组的 82.35% 高, 非同组数据材料可见差别 ($P < 0.05$), 提示急诊临床护理路径适用于颅脑损伤患者, 使临床急救工作更加规范、有序, 便于缩短等待救援及急救时间, 使患者得到成功救治。

综上, 在颅脑损伤中应用急诊临床护理路径, 效果不容小窥, 既能够使患者等待救援时间和急救时间缩短, 还能够保障抢救效果, 说明该护理模式有效, 具备临床推广价值, 为后续同类临床急救护理工作开展提供借鉴。

参考文献:

[1]钟丽君, 邵战琴, 赵丽华, 等. 颅脑损伤患者急诊临床护理路径的实施效果研究[J]. 饮食保健, 2016, 3(15):11-12.

[2]徐颖. 临床护理路径在重度颅脑损伤患者急诊救护中的应用效果[J]. 当代护士, 2018, 25(3):148-150.

[3]唐菊萍. 临床护理路径应用于重型颅脑损伤急诊急救的效果分析[J]. 饮食保健, 2020, 7(4):11-12.

[4]杜锦萍, 樊帆, 江萍, 等. 临床护理路径在重度颅脑损伤患者急诊救护的应用评价 [C]// 上海国际护理大会. 2014.