

# 探讨急诊外科创伤患者的死亡危险因素与急救措施

廖志林 高高 章礼祥

(江西嘉佑曙光骨科医院 江西南昌市 330001)

**摘要:**目的 探讨急诊外科创伤患者的死亡危险因素与急救措施。方法 选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月进入我院急诊外科的 200 例创伤患者作为此次研究的对象, 针对创伤性患者的死亡因素以及急救措施进行分析, 其中包括患者的性别、年龄、清创时间、住院时间、患者昏迷时的评估以及 ISS 和 GCS 评分。结果 目前这 200 例患者中有 20 例已经死亡, 患者受损最严重的就是头部和胸部, 在急诊外科这 200 例患者中, 青年人和中年人在创伤患者中占据着非常大的比例; 除此之外, 在急诊创伤中交通事故造成人员伤亡的最多, 为 46.84%。结论 经过研究发现患者的年龄、给予患者多么急救方式以及 ISS 和 GCS 评分都是造成急诊外科创伤患者的死亡危险因素, 医护人员需要及时给患者进行清创工作, 强化急救过程保证急救的成功率。  
**关键词:** 急诊外科; 创伤患者; 死亡危险因素; 急救措施

从当前的社会形势来看, 创伤是世界急诊外科中普遍存在的一个问题, 相关资料显示几乎每秒都有意外伤害事故发生, 每年因创伤造成死亡的人大约有 74 万, 急诊外科作为治疗创伤的主要科室, 在经过长时间的实践后也积累了许多经验, 并在急救创伤方面有个很大的成就, 但这些仍然不能提高我们国家医院整体急诊外科治疗创伤的水平, 特别是在这个社会快速发展的新时期, 人们生活水平得到了很大的提升, 人们对于生活质量也有了较高的标准, 因此创伤急救工作也面临相同的挑战, 增强创伤急救水平, 制定一个科学可行性高的创伤急救体系, 提高创伤急救工作的效率, 选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月进入我院急诊外科的 200 例创伤患者作为此次研究的对象, 回顾分析急诊外科创伤患者的死亡危险因素与急救措施, 现研究内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月进入我院急诊外科的 200 例创伤患者作为此次研究的对象, 这 200 例患者的年龄在 19-55 岁, 参与研究的患者或患者家属对本次研究知情, 并签订了知情同意书, 除此之外, 本次研究还经过了院方的批准。

参与本次研究的患者需要具备创伤分级评分和完整的病历资料, 但不能还有其他身体疾病, 也不能有其他精神疾病<sup>[1]</sup>。

### 1.2 急诊创伤救助方法

患者受伤的因素分为很多种交通事故、高空坠落、重物创击、刀具砍伤以及其他原因。从进入本院的患者来看, 大部分创伤患者都会出现失血休克的症状, 医护人员在进行急诊创伤救治时需要给患者建立 2 条以上的静脉通道, 帮助患者血液的正常流动, 结束后尽快对患者进行综合性的测评确定后连续的救助方案, 在患者出现呼吸障碍时, 要降低呼吸机的使用标准, 保持患者呼吸畅通, 在患者身体允许的情况下对患者进行全身的检查。

### 1.3 研究指标

本次研究主要为患者的性别、年龄、清创时间、住院时间、患者昏迷时的评估以及 ISS 和 GCS 评分, 判断差异是否具有统计学意义。

### 1.4 统计学分析

本次研究主要采用 SPSS 20.0 对数据进行统计分析, 其中  $\chi^2$  用来检验计数资料,  $P < 0.05$  时, 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 急诊床上死亡患者的临床状况

在我院接收的 200 例患者中, 青年和中年占据着非常大的比例, 在研究中发现 35-55 岁的创伤患者死亡率相较于其他年龄段的患者来说死亡率非常高, 除此之外, 在 200 例患者中头部和胸部是创伤的主要发生部位, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 急诊外科创伤患者死亡原因

经过急诊给出的信息发现, 在所有意外中交通事故是急诊创伤患者死亡率最高的一项, 达到了 46.84%, 其次就是高空坠落为 31.62%, 重

物创击是 9.2%, 刀具砍伤为 5.7%, 还有其他出现创伤因素的患者为 4.6%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如 (表 1)。

表 1 急诊外科创伤患者死亡原因

致命原因	总死亡数	院前死亡数	致命原因所占比例 (%)
交通事故	125	56	46.84
高空坠落	56	37	31.62
重物创击	21	14	9.2
刀具砍伤	22	10	5.7
其他原因	9	6	4.6

### 2.3 急诊外科创伤患者死亡因素分析

经过急诊外科给出的数据显示, 造成患者死亡的危险因素包括: 患者的年龄、机械通气、GCS 评分、ISS 评分  $\geq 16$  以及医护人员现场的急救状况, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如 (表 2)<sup>[2]</sup>。

表 2 急诊外科创伤患者死亡因素分析

关联因素	95%CI	P
年龄	1.03-1.05	<0.05
机械通气	1.78-4.65	<0.05
GCS 评分	0.47-0.69	<0.05
ISS 评分 $\geq 16$	1.75-5.01	<0.05
现场急救状况	0.41-0.89.2	<0.05

## 3 讨论

相关资料显示, 医院急诊外科中患者激增主要原因就是出现了许多创伤患者, 创伤主要表现为人们体会到了外界的强力的打击, 从而破坏了身体的结构功能以及器官, 相关资料显示几乎每秒都有意外伤害事故发生, 每年因创伤造成死亡的人大约有 74 万, 为了降低创伤患者的死亡率, 急诊外科应制定科学的救助机制, 提高自身的救助能力。

经过急诊给出的信息发现, 在所有意外中交通事故是急诊创伤患者死亡率最高的一项, 达到了 46.84%, 其次就是高空坠落为 31.62%, 重物创击是 9.2%, 刀具砍伤为 5.7%, 还有其他出现创伤因素的患者为 4.6%, 差异具有统计学意义, ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 提高急诊外科医护人员的综合素质就有助于降低创伤患者的死亡率, 建立完整的救助体系, 及时判断创伤患者的病情给出急救方案。

### 参考文献

[1]胡冬英,季金华,韩妹,杨立文.以休克指数为指导对评估急诊外科严重创伤合并失血性休克患者的价值分析[J].山西医药杂志,2021,50(19):2749-2751.

[2]周士平.急诊外科对创伤患者伤病情评估及抢救流程的应用研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(42):99+101.DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2018.42.055