

T-POD 骨盆固定装置在急诊创伤中的护理要点

孙 慧

徐州医科大学附属宿迁医院, 江苏 徐州 223800

摘要:目的:分析 T-POD 骨盆固定装置在急诊创伤中的护理要点。方法:本院 2018 年 1 月-2019 年 12 月急诊科共接收 76 例不稳定骨盆创伤患者,均使用 T-POD 骨盆固定装置进行治疗,并配合相应的护理措施,分析治疗效果。结果:76 例患者治疗后恢复良 30 例、可 26 例、良 14 例,差 6 例,总有效率为 92.11%,治疗有效率较高。结论:急诊创伤中 T-POD 骨盆固定装置的患者配合规范化护理,可促进恢复,治疗的有效率较高。

关键词:T-POD 骨盆固定装置;急诊创伤;护理要点

T-POD 骨盆固定装置主要应用在不稳定骨折患者中,该类型患者如果在受伤之后随意移动会引发不良后果,因此院前急救过程中需要对骨折位置进行固定,使其可以结合医疗救助需求进行移动和抢救,控制搬运过程中的出血。但是该装置在使用的过程中会对安装位置的皮肤造成一定影响,同时患者因为创伤等问题可能出现不良心理,因此在固定过程中需要配合相应的护理措施,给予规范化的护理干预,充分发挥 T-POD 骨盆固定装置的优势,提升急救质量^[1]。本文对 T-POD 骨盆固定装置在急诊创伤中的护理要点进行分析,内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

本院 2018 年 1 月-2019 年 12 月急诊科共接收 76 例不稳定骨盆创伤患者,患者基本资料:男性 40 例,女性 36 例,年龄 22-68 岁,年龄均数(45.32±21.45)岁,车祸 45 例、高空坠落 31 例,其中合并左股骨上端粉碎性骨折 23 例、合并右股骨下段粉碎性骨折 20 例数、合并膀胱破裂 12 例、伴阴道撕裂 13 例、膀胱以及后尿道撕裂 8 例。实验患者均签署同意书,同意实验各流程。

1.2 方法

患者均使用 T-POD 骨盆固定装置在大转子、髂前上棘的水平位置安装,同时对病情进行观察,如果条件允许尽量将装置放在双侧大转子的水平位置以控制出血。同时配合以下护理措施:

(1)患者因为突发性的创伤而造成恐惧以及焦虑的心理状态,需要做好安抚工作,讲解创伤的影响和治疗过程,并对外固定技术的优越性告知患者,消除不良情绪。T-POD 骨盆固定装置使用期间需要制动,因此需要耐心细致的讲解该装置的使用必要性,使患者配合制动,维持较高的治疗依从性。

(2)骨盆是疏松骨,骨折的同时伴随着出血和一些合并损伤,易导致出血性休克,因此需要在 T-POD 骨盆固定装置使用期间对患者意识、皮肤颜色黏膜和温度进行观察,全程监控血压、脉搏以及血氧饱和度,直至各生命体征的平稳,而对于会阴、尿道损伤的患者则需要留置尿管期间做好会阴的护理工作。

(3)支架固定期间需要观察皮肤位置的情况,检查有无红肿、发红、渗出物以及疼痛,在针眼位置使用碘消毒液进行消毒处理,如需要则使用无菌敷料,防止发生不必要的损伤。

1.3 观察指标

观察治疗有效率,如治疗后肢体可正常活动,患处无疼痛为优;如肢体活动基本正常,但是肢体不等长低于 1cm,

患处无疼痛为良;如肢体可正常活动,但是不等长在 1-2cm 之间,走路略微疼痛为可;肢体不等长超过 2cm,行走疼痛为差。治疗有效率=(优+良+可)例数/组间例数。

2 结果

76 例患者治疗后恢复良 30 例、可 26 例、良 14 例,差 6 例,总有效率为 92.11%,治疗有效率较高。

3 讨论

T-POD 骨盆固定装置在不稳定骨盆骨折中起到较为理想的固定效果,属于一种较为先进的骨盆外固定装置,与传统外固定在两侧髂前上棘水平位置放置外固定带对比,固定位置选择上棘水平、大转子等位置,可减少对腹部检查的影响,更加有利于不稳定区域的固定。T-POD 骨盆固定装置在应用的过程中还可以选择双侧大转子的水平位置,使固定更加稳定,同时对腹部出血进行控制,为后续的治疗创造更加理想的条件,而在固定期间需要配合相应的护理流程,则可以提升综合应用质量^[2]。

经过数据分析得出:76 例患者治疗后恢复良 30 例、可 26 例、良 14 例,差 6 例,总有效率为 92.11%,治疗有效率较高。分析原因:规范化护理措施的实施,首先对患者进行心理疏导,可以缓解因为创伤而造成的不稳定情绪,使其可以积极配合治疗,防止治疗中的抵触情绪;在固定期间对合并损伤进行关注,对固定期间患者的各项生命体征进行监控,对于合并损伤患者进行综合治疗,可以全程了解患者的疾病发展情况,结合疾病发展中的问题制定针对性治疗措施,实现疾病的综合控制,保证治疗有效率^[3];在支架固定期间注意对固定位置皮肤的防护,防止因为固定装置的使用而造成的皮肤损伤,对后期恢复中的各种问题进行防护,可控制压疮和感染等发生的概率^[4]。

综上所述,急诊创伤中 T-POD 骨盆固定装置的患者配合规范化护理,可促进恢复,治疗的有效率较高。

参考文献

- [1]郭剑,雷洁洁,章柏平,等.新型无创外固定装置在骨盆骨折院前急救中的临床应用[J].实用临床医药杂志,2020,24(3):26-28,32.
- [2]王莉.脑外科手术中侧卧位骨盆及上肢固定装置的制作与使用[J].中华护理杂志,2011,46(9):928.
- [3]徐海涛.TOS 装置固定术治疗垂直不稳定型骨盆骨折患者的效果[J].医疗装备,2018,31(6):123-124.
- [4]田素魁,房晓彬,王振强,等.使用 TOS 装置固定术治疗垂直不稳定型骨盆骨折[J].实用骨科杂志,2012,18(7):598-600.