

# 优化急救护理流程应用于重症颅脑外伤急诊手术患者的价值分析

后媛萍 沈蓝 通讯作者

云南省滇南中心医院(红河州第一人民医院)急诊医学部, 云南 蒙自 661199

**摘要:** 目的 本文研究优化急救护理流程应用于重症颅脑外伤急诊手术患者的价值。方法 本次研究时间为 2018 年 5 月到 2020 年 10 月。研究对象为我院收取的 82 例重症颅脑外伤患者。随机对患者进行分组, 每组患者数量: 41 例。对照组通过常规急救护理。研究组使用优化急救护理流程进行干预。在护理期间采集两组患者的急救情况、不良事件情况、急救有效率以及满意度等数据然后对比分析。结果 研究组患者院前抢救时间、院内抢救时间、住院时间、病情危重预警分数等各项指标数据均低于对照组, 数据差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。研究组不良事件出现数量: 1 例 (2.44%)。对照组不良事件出现数量: 8 例 (19.51%)。研究组出现不良事件的数量低于对照组, 数据差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。研究组急救有效率: 97.56% (40 例)。对照组急救有效率: 85.37% (35 例)。研究组急救有效率高于对照组, 数据差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。研究组满意度: 40 例 (97.56%)。对照组满意度: 32 例 (78.05%)。研究组满意度高于对照组, 数据差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 在重症颅脑外伤急诊手术患者的抢救护理工作中, 通过优化急救护理流程能够有效的缩短急救工作时间, 提高治疗效率, 大大的提升了抢救工作的成功几率, 患者及家属对于优化急救护理流程的满意度更高, 应当在急诊抢救工作中积极应用。  
**关键词:** 优化急救护理流程; 重症; 颅脑外伤; 急诊手术

颅脑外伤是一种常规疾病, 通常是由于外部因素导致患者头部受到创伤。患者出现颅脑外伤情况的因素相对复杂, 病情严重程度也并不相同, 这就需要在入院后第一时间进行急诊抢救处理, 稳定患者病情, 降低患者死亡率<sup>[1]</sup>。而传统的常规急诊护理干预在颅脑外伤的抢救工作中并不适合, 无法满足快速展开急诊抢救的需求<sup>[2]</sup>。这就需要当前的急诊护理方法进行优化处理, 进一步改进护理工作的流程, 提高护理干预的效率, 最大程度的保证患者抢救成功率<sup>[3]</sup>。因此, 本文将针对优化急救护理流程应用于重症颅脑外伤急诊手术患者的价值展开分析。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究时间为 2018 年 5 月到 2020 年 10 月。研究对象为我院收取的 82 例重症颅脑外伤患者。所有研究内容均经过本院伦理委员会批准通过。随机对患者进行分组, 每组患者数量: 41 例。研究组重症颅脑外伤患者: 男性: 24 例、女性: 17 例, 受伤原因: 交通事故: 8 例、高空坠落: 11 例、机械伤害: 10 例、其他: 12 例, 平均年龄: (47.4 ± 13.2) 岁; 对照组重症颅脑外伤患者: 男性: 23 例、女性: 18 例, 受伤原因: 交通事故: 12 例、高空坠落: 10 例、机械伤害: 9 例、其他: 10 例, 平均年龄: (47.2 ± 13.7) 岁。采集两组重症颅脑外伤患者一般资料数据。在分析后发现所有重症颅脑外伤患者的一般资料差异性在统计学上无意义 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准: 患者的各项诊断数据符合我国医学会颁发的重症颅脑外伤诊断标准; 患者家属同意加入本次研究工作并签署知情同意书; 患者及家属完成相关随访内容。

排除标准: 患者合并有其他疾病; 患者家属不同意加入本次研究; 患者无法完成相关随访内容。

### 1.2 方法

对照组通过常规急救护理。对患者病情进行初步估计后送入急诊抢救室, 有医师和护理人员观察患者的各项生命体征。在为患者麻醉后进行手术。

研究组使用优化急救护理流程进行干预。首先, 为患者进行院前急救护理。在接到急救信息后, 医护人员需要在 3 分钟内做好相应的急救准备<sup>[4]</sup>。在达到现场后了解患者病情。在入院前与医院进行联系, 并准备相应的急救措施。在现场为患者进行有效的评估。在运输过程中为患者进行生命体征监控, 并为患者建立静脉通路以及气道<sup>[5]</sup>。其次, 建立急救护理小组。由专门的护理人员对患者进行各项护理工作的管理, 保证每个护理人员都能够明确自身的岗位和职责, 提高护理效率<sup>[6]</sup>。此外, 在患者入院前为患者建立绿色通道, 优先转移重症患者进行抢救。最后, 在患者术后为患者进行有

效的监测, 并根据患者的恢复情况制定相应的并发症预防措施。

### 1.3 观察指标

在护理期间采集两组患者的急救情况、不良事件情况、急救有效率以及满意度等数据然后对比分析。急救情况包括: 院前抢救时间、院内抢救时间、住院时间、病情危重预警分数。不良事件包括: 创口感染、管道堵塞、应激性溃疡等。急救有效率分为三个标准等级: 意识完全恢复、意识基本恢复、抢救无效死亡。有效率: 意识完全恢复+意识基本恢复。满意度通过自制量表采集数据, 量表评分为 0-100 分。将评分整理为三个标准等级。十分满意: 100 分-90 分。基本满意: 90 分-60 分。不满意: 不足 60 分。满意度: 十分满意+基本满意。

### 1.4 统计学方法

通过统计学 SPSS21.0 计算软件对急救数据进行分析。利用率 (%) 表示不良事件情况、急救有效率以及满意度等计数信息, 通过  $\chi^2$  检验。利用  $\pm$  标准差表示急救情况的计量信息, 经  $t$  检验。判定统计学差异的标准为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 患者急救情况数据对比

研究组患者院前抢救时间、院内抢救时间、住院时间、病情危重预警分数等各项指标数据均低于对照组, 数据差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。表 1 为患者急救情况数据对比。

表 1 患者急救情况数据对比

组别	n	院前抢救时间 (min)	院内抢救时间 (min)	住院时间 (d)	病情危重预警分 数(分)
研究组	41	9.45 ± 3.47	32.27 ± 5.27	7.37 ± 2.37	6.32 ± 3.21
对照组	41	14.23 ± 5.27	46.21 ± 6.27	13.28 ± 4.25	13.28 ± 3.56
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 患者不良事件发生几率数据

研究组不良事件出现数量: 1 例 (2.44%)。对照组不良事件出现数量: 8 例 (19.51%)。可以看出, 研究组出现不良事件的数量低于对照组, 数据差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。表 2 为患者不良事件发生几率数据。

表 2 患者不良事件发生几率数据

组别	n	创口感 染	管道堵 塞	应激性 溃疡	其他	不良事件率
研究组	41	0	0	1	0	1 (2.44%)
对照组	41	1	2	3	2	8 (19.51%)
P						<0.05

### 2.3 患者急救有效率数据

研究组急救有效率: 97.56% (40 例)。对照组急救有效率: 85.37% (35 例)。可以看出, 研究组急救有效率高于对照组, 数据差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。表 3 为患者急救有效率数据。

表 3 患者急救有效率数据

组别	n	意识完全恢复	意识基本恢复	抢救无效死亡	急救有效率
研究组	41	14	26	1	40 (97.56%)
对照组	41	11	24	6	35 (85.37%)
P					<0.05

### 2.4 患者满意度数据

研究组十分满意患者数量: 25 例; 基本满意患者数量: 15 例; 不满意患者数量: 1 例。研究组满意度: 40 例 (97.56%)。对照组十分满意患者数量: 12 例; 基本满意患者数量: 20 例; 不满意患者数量: 9 例。对照组满意度: 32 例 (78.05%)。由此可见, 研究组满意度高于对照组, 数据差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

重症颅脑外伤是一种较为常见的外科损伤。患者需要第一时间进行抢救干预, 提高患者的生存几率和预后情况<sup>[7]</sup>。而对急救护理工作进行优化能够进一步提高抢救护理的工作效率, 缩短抢救流程, 为患者赢得更多的抢救时间, 对于重症颅脑外伤患者具有十分重要的意义<sup>[8]</sup>。根据本文数据显示: 在对急诊抢救护理工作进行优化后, 患者的院前抢救时间、院内抢救时间、住院时间、病情危重预警分数等各项指标数据均低于对照组。同时, 研究组出现不良事件的数量更低, 而急救有效率更高。通过对护理工作的改进和优化, 患者对护理工作的满意度更高。综上所述, 在重症颅脑外伤急诊手

术患者的抢救护理工作中, 通过优化急救护理流程能够有效的缩短急救工作时间, 提高治疗效率, 大大的提升了抢救工作的成功几率, 患者及家属对于优化急救护理流程的满意度更高, 应当在急诊抢救工作中积极应用。

### 参考文献

- [1] 杨红. 个体化优质护理对 ICU 重型颅脑外伤患者术后恢复及感染预防的应用效果 [J]. 吉林医学, 2020, 41 (09): 2255-2256.
- [2] 雷世强. 目标式护理模式在重症颅脑外伤昏迷患者中的应用效果观察 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27 (09): 114-115.
- [3] 唐文. 优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治影响分析 [J]. 中国现代医生, 2020, 58 (02): 173-175+179.
- [4] 郭媛丽. 优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (71): 277+281.
- [5] 朱莉雅, 孟磊. 优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治应用 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24 (17): 2604-2606.
- [6] 古丽努尔·麦提托合提, 阿米乃姆·赛伊迪. 分析优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (38): 109.
- [7] 许宝兰. 分析优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (43): 91.
- [8] 林林, 曾燕梅. 优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治影响 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2017, 1 (07): 95-97.