

规范化院前急救护理干预对创伤性休克患者的效果观察

曾仕乾

贵州省福泉市第一人民医院 贵州福泉 550599

摘 要:目的:分析规范化院前急救护理干预对创伤性休克(TS)患者的影响。方法:选取2019年2月-2021年2月在本院救治的140例创伤性休克患者分为观察组和对照组,每组各70例。两组均采用常规急救护理干预,同时观察组另予以规范化院前急救护理干预。比较两组患者抢救情况和满意度。结果:观察组抢救成功率、满意度均比对照组高(P<0.05)。结论:应用规范化院前急救护理干预,可增加抢救成功率,且深受患者认可。

关键词: 规范化院前急救护理; 创伤性休克; 休克患者护理

Effect of standardized prehospital emergency nursing intervention in patients with traumatic shock

Shiqian Zeng

The First People's Hospital of Fuquan City, Guizhou Province, Guizhou Fuquan 550599

Abstract: Objective: To analyze the effect of standardized pre-hospital emergency nursing intervention on patients with traumatic shock (TS). Methods: A total of 140 traumatic shock patients treated in our hospital from February 2019 to February 2021 were divided into observation group and control group, with 70 patients in each group. Both groups adopted the routine emergency nursing intervention, while the observation group gave a standardized pre-hospital emergency nursing intervention. Rescue status and satisfaction were compared between the two groups. Results: The rescue success rate and satisfaction of the observation group were higher than the control group (P <0.05). Conclusion: The application of standardized pre-hospital emergency nursing intervention can increase the success rate of rescue, and is highly recognized by patients.

Keywords: Standardized pre-hospital emergency care; Traumatic shock; Shock patient care

引言:

创伤性休克是一种外科急症,在我国青壮年及男性 患者中较常见,其主要是在受严重暴力后身体重要脏器 组织遭到严重损伤并发生大出血,导致有效循环血量明 显减少、组织内血液整体灌注总量不足,一旦抢救不及 时,会给患者造成严重影响。大部分患者具有病情急、 病机复杂及病情发展快等特点,若其在入院后未及时地 进行救治,可导致多脏器功能障碍甚至衰竭,对患者生 命安全造成威胁。目前,临床对于创伤性休克主要针对 机体临床症状进行抢救和治疗,虽然可稳定病情状态, 但常规传统护理缺乏针对性和科学性,疾病预后康复并 不理想。基于此,在创伤性休克患者中实施抢救和治疗 的同时,给予其有效的护理措施,对改善疾病预后具有 重要的价值。TS患者容易因器官损伤和出血而出现低体 温、低血糖及多器官功能障碍综合征(NODS),减少有 效循环血容量,并造成不同程度的新陈代谢损害,严重者还会造成重度残疾或死亡。损伤控制(DC)是创伤救治中的新概念,追溯到救治严重的创伤开始,首要目标就是在抢救过程中做到快速止血、稳定机体内环境和控制感染,损伤控制概念的目的就是优先考虑致命损伤的治疗,损伤的早期快速评估以及确定病情进行治疗。基于损伤控制理论规范化的抢救流程是一种建立在医院实行科学管理基础上的改革措施,也可以考虑这是一种脱离传统的护理管理的新手段。然而,抢救时间有限且人员多、乱是创伤性休克抢救过程中的缺陷,因此,建立一套符合损伤控制理念、流程化的抢救系统势在必行。所以,规范化的护理急救系统的完善,解决了这一缺陷,为创伤性休克患者提供快速、无误、规范有序的急救护理,在加强急救效率的同时又节省了救治重伤患者时间。在对创伤性休克患者早期抢救时,应始终坚持"抢救优

1





于诊断"原则,要求医生在最短时间内及早发现患者休克早期的临床症状,防止患者出现呼吸道堵塞,以最快的速度解决首要威胁患者生命的问题。

一、资料与方法

1.一般资料

选取2019年2月-2021年2月的140例创伤性休克 患者进行分组。其中对照组(n=35)男34例,女36例, 年龄为16~57岁,平均为(36.56±6.84)岁;致伤原 因:交通事故22例,高空坠落16例,机械性创伤20例, 其他创伤12例;损伤部位:胸部18例,腹部24例,合 并28例。观察组(n=35)男18例,女34例,年龄为 18~60岁,平均为(37.12±7.02)岁,致伤原因:交通 事故26例,高空坠落12例,机械性创伤22例,其他创 伤10例;损伤部位:胸部20例,腹部20例,合并30例。 经统计学分析后,P>0.05。

2. 方法

对照组行常规急救护理干预: (1)及时评估患者: 在入院时,及时、有效评估患者可能发生的情况,了解可能受伤的具体持续时间、部位及发生原因;护理人员监测患者各项生命体征。(2)建立静脉通道,确保静脉输血通畅,合理补液,先输晶体液,后输胶体液,记录抢救过程中的出入量,同时严密监测病情变化情况。(3)应用血管活性药物,提升患者血压,改善微循环,期间要实时监测患者血压变化情况,遵医嘱灵活调整用药量并观察患者是否出现不适。(4)遵医嘱给予增强心肌功能的药物,观察心率变化以及是否出现药物不良反应。(5)检测患者呼吸频率、动脉血气,评估其缺氧程度,避免发生窒息。(6)尽量为患者提供无菌操作环境,根据患者病情病况遵医嘱应用抗感染治疗。

同时另予以规范化院前急救护理干预:(1)接到急救电话后,要了解急救地点和事故原因,明确患者数量及损伤情况,并将患者情况大体告知参与急救的医护人员,急救的医护人员携带相关医疗器械、药品等迅速前往急救地点,并在前往急救地点的过程中与现场拨打急救电话的人员保持联系,询问现场有无医生,若没有则指导其为患者进行简单包扎。(2)参与急救的医护人员首先评估患者病情,若发现有心跳减弱或停止的患者,立刻展开心肺复苏进行抢救,接着应用止血药进行止血固定,然后开展呼吸道管理,保持呼吸顺畅,建立静脉通道,补充体液,在转运前要对患者肢体进行有效固定,尽量避免多次移动患者。(3)启动绿色通道。护士给重伤患者开启急诊绿色通道,经监护室医生会诊后,收入监护室,抢救患者时由监护室护士根据三人定位模式参

与抢救护理:护士A由气道护士、护理组长担任,在患 者头侧准备协助医生穿刺,心电监护的连接,负责患者 的气道护理,帮助气管插管和气道湿化吸痰,病情观 察,指导护士B和护士C工作,配合抢救。护士B是一 名3~5年工作经验的护士,站在患者的左侧,工作内 容是: 采血, 建立静脉通路, 有创动脉监测, 遵医嘱用 药和配合护士A,同时也是除颤和急救胸外按压的重要 位置。护士C的工作时间为1~3年,站于患者右侧,紧 邻抢救车,负责全程记录护理抢救过程,完成护理记录 单, 遵医嘱抢救时抽药, 与护士B核对用药, 用物准备, 给创伤患者保温、导尿等。(4) 在转运过程中要保持车 内平稳,参与急救的医护人员及时与就诊科室取得联系, 向接诊医护人员报告患者病情,为接诊人员诊断病情提 供依据,嘱咐接诊医护人员开通绿色通道,做好接诊准 备,缩短患者等待时间。严密监测并详细记录患者各项 生命体征,同时对有意识的患者采用积极鼓励性语言, 减轻患者恐惧等负性情绪影响,操作过程中动作要细致 轻柔,增加患者的信任和安全感。(5)观察具体病情动 态的变化:对创伤性休克患者而言,其病情发展始终处 于多变的、动态的变化中, 因此, 必须对患者具体病情 做出科学判断,从而进行动态化观察,同时建立双向静 脉通路补充有效血容量, 防止患者发生严重休克, 必要 时适当给予输血。动态监测患者生命体征,适当采取措 施进行镇痛;采用手压迫、包扎等技术进行止血,减少 患者早期出现持续出血的可能性; 对发生早期严重骨折 者,尤其是左侧肋骨骨折者应加强观察力度,防止出现 严重气胸或大出血的情况;密切观察患者各项生命体征, 一旦出现躁动不安、疼痛或病情加重时, 立即检查患者 是否发生早期休克,从而防止发生意外。(6)术前术后 信息沟通: 在得知患者准备手术前, 医护人员首先应与 患者及家属进行充分沟通,尽可能地安抚患者及家属, 减轻其负性情绪,从而不断增强治疗信心。另外,医生 与护士应进行充分沟通, 合理安排医护人员, 保证在手 术时能够配合成功。(7)加强组织协调:护士长应充分 了解外伤患者实际受伤情况,分清主次、轻重缓急,合 理安排护理人员分工合作; 对发生突发医疗事故者, 应 及时启动应急护理预案,保证患者能够在第一时间内得 到及时、有效的治疗和护理,从而使其脱离生命危险。

3. 观察指标

①抢救情况:主要统计发生窒息、抢救成功和死亡的情况。②满意度:采用本院自制的满意度调查表,主要包括服务态度、服务内容、人员素质3个方面,分为极满意、满意、比较满意、一般和不满意五级,依次计



5~1分, 所得分数越高, 表明患者满意度越高。

二、结果

1.抢救情况

两组患者进行比较,观察组抢救成功率高于对照组, P<0.05。

表1 抢救情况[n(%)]

组别	n	发生窒息	抢救成功	死亡	抢救成功率
对照组	70	10	54	6	77.14
观察组	70	2	66	2	94.29
χ ²	4.200				
P	0.040				

2.满意度比较

两组患者进行比较,观察组满意度评分比对照组高, P<0.05。

三、讨论

创伤性休克是一种常见的急危重症疾病, 在患者受 到严重创伤后, 机体神经系统出现紊乱, 组织细胞功能 受到严重破坏,从而导致人体组织各器官及血液供氧灌 注功能不足, 使组织细胞坏死或异常, 降低患者总体生 存率。若患者得不到及时治疗,会导致病情不断加重, 进而可能引起弥漫性血管内凝血(DIC)、多器官功能障 碍综合征(MODS)等多种严重并发症,严重威胁患者的 生命安全。急救护理流程是一种完善原有护理流程,制 订全面的、优化的护理流程,这种护理流程更加细致化、 人性化,而护理工作由简单抢救转为全方位服务,从而 提高服务质量。在开展急救护理工作过程中, 医护人员 需要紧密配合,为患者提供有效的急救护理,从而提高 患者急救成功率。在日常工作中, 护理人员应定期开展 技术培训、情景互动模拟训练,从而在遇到各种紧急情 况时,可以有效缩短各个环节的抢救时间,为患者赢得 更多的救治时间。由于发生创伤性休克十分危急,急救 护理工作不仅能够解决简单抢救工作的问题,还能全方 位地对患者进行有效抢救。院内急救护理对TS患者来说 是人院治疗必不可少的一部分,就是这一过程才能够有 效改善休克情况,提高患者抢救成功的机会。实施规范 合理的医院急救可以为患者减少一些不必要的检查,缩 短术前准备时间,为成功救治提供了重要保障。在急救 过程中,按照SI评分法进行伤情评估,能对患者进行快 速的伤情评估。

本研究结果显示,研究组临床救治时间短于对照组(P<0.05),急救成功率高于对照组(P<0.05),说明对患者实施急救护理工作流程,能够使抢救成功率得到提高,

从而为患者争取最佳的抢救护理时间,取得更好的抢救效果。急救护理流程"以患者为中心",对患者可能出现的问题进行有效干预,提高患者生活质量,为患者提供全面、人性化和细致化的护理服务。本研究结果显示,观察组抢救成功率和满意度均高于对照组(P<0.05),提示应用规范化院前急救护理干预,可有效提升抢救成功率,明显改善患者的就医体验。在转运过程中,监测患者病情,并及时与接诊人员取得联系,汇报患者情况,有利于为接诊人员诊断病情提供依据,提前做好接诊准备,为患者赢得抢救时间,同时鼓励安慰患者,减少负性情绪的影响,使其保持良好的心理状态,进一步提升抢救成功率。

综上所述,实施规范化院前急救护理干预,效果确切,且远期预后相对较好。

参考文献:

[1]周文丽.院前急救护理干预对创伤性休克患者 抢救成功率的影响[J].山西医药杂志,2020,49(04): 495-496.

[2]田鑫,陈鸿.院前急救护理对创伤性休克患者抢救成功率的影响[J].名医,2020,(01):141.

[3]肖啟,袁伟刚,袁宇霆,刘东虎.院前急救护理模式对创伤性休克患者抢救成功率的影响研究[J].基层医学论坛,2020,24(03):299-301.

[4]郑春群,邵凤娣,黄紫桃,莫燕霞,陈杰仪,赖锦礼.院前急救护理路径在创伤性休克患者院前救治中的应用观察[J].中国医药科学,2018,8(08):185-187.

[5]杜小杰.精细化护理干预在腹腔多脏器损伤并创伤性休克中的应用观察[J].内蒙古医学杂志,2020,52(07):879-881.

[6]黄辉.急诊护理在严重创伤失血性休克患者中的应用观察[J].中国社区医师,2020,36(21):159-160.

[7]李燕珍.院前急救护理干预对创伤性休克患者抢救效果的影响[J].中外医疗,2020,39(21):166-168.

[8]吴旋.严重创伤性失血性休克的急诊护理及其并发症预防干预[J].现代医药卫生,2020,36(12):1895-1897.

[9]傅钰婷.院前急救护理干预对创伤性休克患者抢救成功率的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(50):62-63.

[10]王平.院前急诊护理干预对创伤性休克患者抢救的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):91+94.