

急诊护理干预在创伤失血性休克患者中应用效果探析

何小容

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院急诊医学科, 云南 昆明 650032

摘要 : 目的: 研究有严重程度的创伤性失血性休克病人救治中使用急诊护理干预方式的效果。方法: 选取76例有创伤性失血性休克患者随机分两组实施不同的护理, 一组是研究组38例, 使用急诊护理干预方式, 另一组是38例, 使用常规护理, 比较差异。结果: 护理后, 比较对照组, 研究组急诊在停留的时间、进行分诊评估操作的时间、急救耗时均明显更短, 抢救成功率明显更高, 不容易发生并发症, 患者及家属的满意度显著更高, 住院的天数明显更短, 夜间睡眠时间明显更长, SAS及SDS分值均明显降低, SF-36分值明显更高, $P < 0.05$; 对比两组患者在PSQI评分、SAS及SDS分值、SF-36分值得出 $P > 0.05$ 。结论: 有严重程度的创伤性休克病人救治中使用急诊护理干预方式的效果理想。

关键词 : 急诊护理干预; 严重创伤性休克; 应用效果

An Exploration of the Effectiveness of Emergency Nursing Interventions Applied to Patients with Traumatic Hemorrhagic Shock

He Xiaorong

Department of Emergency Medicine, No.920 Hospital of the Joint Logistics Force of the Chinese People's Liberation Army, Yunnan, Kunming 650032

Abstract : Objective: To study the effect of using emergency nursing intervention in the treatment of traumatic hemorrhagic shock patients with severity. Methods: 76 patients with traumatic hemorrhagic shock were selected and randomly divided into two groups to implement different nursing care, one group was 38 cases in the study group, using emergency nursing intervention, and the other group was 38 cases, using conventional nursing care, and the differences were compared. Results: After care, comparing the control group, the study group's emergency in the time of stay, the time of conducting triage assessment operation, and the time consumed for first aid were significantly shorter, the success rate of resuscitation was significantly higher, complications were not prone to occur, the satisfaction of the patients and their families was significantly higher, the number of days in the hospital was significantly shorter, the sleep time at night was significantly longer, the SAS and SDS scores were significantly lower, and SF-36 scores were significantly higher, with a $P < 0.05$; comparing the two groups in the PSQI score, SAS and SDS scores, and SF-36 scores yielded $P > 0.05$. 0.05; The PSQI score, SAS and SDS scores and SF-36 scores of the two groups were compared, and $P > 0.05$ was obtained. Conclusion: Conclusion: The effect of emergency nursing intervention in the treatment of severe traumatic shock patients is ideal.

Key words : emergency nursing intervention; severe traumatic shock; application effect

机体在外力刺激情况下, 容易出现严重出血或者出现脏器损伤, 这一疾病是严重创伤性休克, 疾病出现之后, 会急剧迅速减少病人体内的循环血量, 导致微循环出现血液灌注不足的情况, 或者因为病人存在剧烈疼痛, 导致病人病情凶险、进展迅速, 出现机体代偿失调综合征^[1], 对于病人来说, 因为失血过多, 还会对其他脏器造成损伤, 会导致病人出现器官功能衰竭, 因此应为病人进行黄金时间内的有效救治, 对病人的预后进行明显改善^[2]。分析得出, 对于此病病人来说, 开展有效急救护理, 十分重要。本文选择76例病人, 研究有严重程度的创伤性休克病人救治中使用急诊护理干预方式的效果。

一、资料和方法

(一) 资料

选取76例创伤性失血性休克病人进行临床救治以及不同护理, 根据护理方式的差异进行划分, 每组38例。研究组中, 男女是

20/18, 年龄26-66 (43.66 ± 5.33) 岁, 对照组中, 男女是21/17, 年龄25-68 (43.61 ± 5.32) 岁。性别和年龄无显著差异 ($P > 0.05$)。

(二) 方法

一组是38例, 使用常规干预方式, 护理人员需要做好病人的生命体征监测、损伤控制, 静脉输液等对症处理。在抢救过程

中,对临床医生的相关操作进行妥善配合,及时报告病人的异常情况并进行积极处理。

一组是研究组38例,使用急诊护理干预方式,具体是:

- (1)在病人进入医院之前,由急诊科医护人员做好相关的准备工作,构建一个MDT团队,负责评估病人的病情变化,找到病人出现创伤的部位并结合病人的既往疾病史进行相应护理方案的制定,为病人顺利开展抢救。(2)护理人员应为病人进行绿色通道的开通,先为病人进行抢救,然后为病人进行挂号,需要注意对急救的路径进行优化,对病人开展急诊分诊的时间以及急救的时间进行有效缩短。(3)协助病人进行体位摆放,采取休克卧位。
- (4)如果患者处于昏迷状态,然后对病人呼吸道内的分泌物进行有效清除,取枕卧位,头偏向一侧。(5)为病人快速建立两条以上静脉通道,为其快速补液,遵行先晶后胶的原则补液(6)血管活性药物的应用以及早期抗生素的应用,防止伤口感染。(7)监测生命体征和尿量的变化,观察指端皮肤情况。血流动力学和实验室检查指标的监测。(8)紧急手术治疗。(9)成功抢救病人之后,病人逐渐苏醒,此时会感觉到很严重的疼痛情况存在,病人很痛苦,根据疼痛管理目标管理患者,根据病人的接受能力、文化程度以及经济情况等,为病人开展相应的心理干预,鼓励病人并安慰病人,告知病人目前病情,帮助病人接受现实,将成功案例讲解给病人并帮助病人进行治疗依从性的提升,促进病人在后续的治疗护理过程中积极配合。(10)护理人员还需要积极沟通病人家属并允许病人家属探视病人,在探视过程中注意引导病人家

属支持以及安慰病人,为病人提供家庭温暖,对病人因为诸多因素导致的内心痛苦进行有效缓解。

(三) 观察指标

比较对照组、研究组的急诊停留的时间、进行分诊评估操作的时间、急救耗时、抢救成功率、并发症、护理方面的满意度(使用自拟问卷测定)、体温正常恢复的时间、住院的天数,比较对照组、研究组的体温,比较对照组、研究组的P S Q I评分(使用匹兹堡睡眠质量指数测定)、夜间睡眠时间、SAS及SDS分值(使用SAS及SDS自评量表)、SF-36分值(使用SF-36量表测定)。

(四) 数据检验

运用SPSS 25.0软件进行计算,以率(%) 和 $\bar{x} \pm s$ 表示,实施 χ^2 检验、t检验, $P < 0.05$, 有统计学意义。

二、结果

护理后,比较对照组,研究组急诊停留的时间、进行分诊评估操作的时间、急救耗时均明显更短,抢救成功率明显更高,不容易发生并发症,护理方面的满意度显著更高,住院的天数明显更短,夜间睡眠时间明显更长,SAS及SDS分值均明显降低,SF-36分值明显更高, $P < 0.05$; 对比两组护理前入院时体温、P S Q I 评分、夜间睡眠时间、SAS及SDS分值、SF-36分值得出 $P > 0.05$ 。

表1 对比两组急诊停留的时间、进行分诊评估操作的时间、急救耗时、抢救成功率、护理方面的满意度、住院的天数

组别	例数	急诊停留的时间 (min)	进行分诊评估操作的时间 (min)	急救耗时 (min)	抢救成功率 (%)	护理方面的满意度 (%)	体温正常恢复的时间 (min)	住院的天数 (d)
研究组	38例	9.48 ± 1.07	0.85 ± 0.21	60.61 ± 8.33	37 (97.36)	37 (97.36)	34.77 ± 5.41	21.81 ± 2.77
对照组	38例	14.84 ± 2.04	2.77 ± 0.46	92.37 ± 10.51	30 (78.94)	30 (78.94)	57.54 ± 8.31	33.55 ± 3.48
t值 / χ^2 值		14.3434	23.4060	14.5988	6.1758	6.1758	14.1555	16.2709
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 对比两组并发症 (%)

组别	例数	血栓	感染	脏器功能衰竭	合计
研究组	38例	0	1	0	1 (2.63)
对照组	38例	1	5	1	7 (18.42)
χ^2 值					5.0294
P值					< 0.05

表3 对比两组P S Q I评分、夜间睡眠时间、SAS及SDS分值、SF-36分值

组别	例数	P S Q I 评分 (分)		夜间睡眠时间 (h)		SAS		SDS		SF-36	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	38例	13.51 ± 2.56	6.26 ± 0.62	5.85 ± 0.44	7.55 ± 0.78	45.22 ± 3.66	25.65 ± 1.65	40.55 ± 5.22	28.33 ± 1.66	86.51 ± 10.55	108.72 ± 9.12
对照组	38例	13.75 ± 2.67	9.41 ± 1.24	5.91 ± 0.51	7.04 ± 0.61	44.82 ± 3.63	34.85 ± 1.95	41.25 ± 4.88	36.42 ± 1.87	87.02 ± 9.85	98.52 ± 10.26
t值		0.4000	14.0064	0.5491	3.1750	0.4783	22.2019	0.6039	19.9441	0.2178	4.5804
P值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

三、讨论

临床实践证实^[3-4]，有严重程度的创伤性休克病人救治中使用急诊护理干预方式，可行性高。在病人护理中，给予病人实施有针对性、科学合理的护理，对护理人员的主观能动性进行积极发挥，对病人护理责任心进行强化，对病人的并发症进行有效预防^[5]，促进病人情况显著改善，病人预后理想。在实际的操作中，注意：护理人员需要对病人的各项生命体征改变情况进行观察并上报给临床医生相关异常情况，为病人开展对症治疗^[6]，护理人员需要协助临床医生细致检查病人脏器情况并确定病人的受损脏器具体程度。对于护理人员来说，应细致观察病人的呼吸并针对存在呼吸困难甚至暂停呼吸的病人进行相应处理，开展气管插管，为病人开展有效氧气支持^[7-8]。如果病人因为缺氧而出现酸中毒的情况，需要为病人使用碱性药物，遵医嘱用药^[9]，在有必要的情况下，可以使用多巴胺来增强病人血管活性。运用诸多办法，促进病人护理质量提升^[10]。

本组实验得出：护理后，比较对照组，研究组急诊停留的时间、进行分诊评估操作的时间、急救耗时均明显更短，抢救成功率明显更高，不容易发生并发症，护理方面的满意度显著更高，住院的天数明显更短，P S Q I 评分明显更低，夜间睡眠时间明显更长，SAS及SDS分值均明显降低，SF-36分值明显更高， $P < 0.05$ 。

总结得出，随着对创伤性失血性休克的深入和不断探索，有严重程度的创伤性休克病人救治中使用急诊护理干预方式的效果理想，病人康复指标理想，病人并发症少、抢救成功率高、护理方面的满意度高，体温逐渐恢复正常，睡眠质量、夜间睡眠时间、不良情绪、生活质量均明显改善。

总结得出，随着对创伤性失血性休克的深入和不断探索，有严重程度的创伤性休克病人救治中使用急诊护理干预方式的效果理想，病人康复指标理想，病人并发症少、抢救成功率高、护理方面的满意度高，体温逐渐恢复正常，睡眠质量、夜间睡眠时间、不良情绪、生活质量均明显改善。

参考文献：

- [1] 刘冰. 基于 TQM 急诊护理在严重创伤性休克患者急救中的临床价值 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(13): 146-148.
- [2] 许利, 郑清华. 急诊综合护理干预在严重创伤性休克患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(12): 129-131.
- [3] 付莹. 中医综合护理与急诊护理干预联用对于严重创伤性休克患者的护理价值研究 [J]. 新疆中医药, 2022, 40(06): 66-70.
- [4] 付一桓, 尹丽达, 杨子莹. 急救护理流程在创伤性休克患者抢救中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(21): 99-101.
- [5] 宋湘玲, 丁岚, 赵雪成等. 基于损伤控制理论的标准化抢救护理流程在创伤性休克患者中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29(08): 60-63.
- [6] 刘红菊, 杨素真. 预见性护理在急诊严重创伤性失血性休克患者中的效果及并发症发生率评价 [J]. 中外医疗, 2022, 41(09): 118-121+126.
- [7] 尹月萍, 余叶娣, 杨艳青等. 急诊护理在严重创伤性休克患者护理中的应用 [J]. 医疗装备, 2021, 34(03): 142-144.
- [8] 陈娇艳. 目标性综合干预对急诊严重创伤性休克患者血清炎性因子的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2021, 28(09): 121-124.
- [9] 林惠玲. 综合护理干预对创伤性休克患者实施急诊护理的临床效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(16): 189-190.
- [10] 李丽华. 严重创伤性休克患者急诊护理中综合护理模式的应用 [J]. 微量元素与健康研究, 2021, 38(02): 76-78.