

超早期康复护理对急诊严重创伤患者并发症的预防效果分析

李 鸿, 李晓花, 吴文琼, 洪绍芹

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

【摘要】目的 针对急诊严重创伤患者并发症预防要求, 展开超早期康复护理的预防效果研究。**方法** 择取本院 2020 年 12 月-2021 年 12 月之间收治的急诊严重创伤患者共有 100 例进行对比实验, 按照护理形式的不同, 将给予急诊严重创伤患者常规护理的纳入对照组, 本组患者 50 例, 给予急诊严重创伤患者超早期康复护理的纳入观察组, 本组患者 50 例, 对比常见并发症中, 患者感染、炎症反应、呼吸不畅、皮肤破溃的发生例数与占比; 统计患者经由护理后的效率(有效、显效、无效); 统计患者下床活动时间、正常自理时间、住院时间, 对比超早期康复护理对于促进患者恢复的效果。**结果** 观察组患者并发感染、炎症反应、呼吸不畅、皮肤破溃的发生例数与占比偏低, 超早期康复护理的观察组, 患者经护理后机体、生理恢复乃至心理积极屏障建立的有效率偏高, 住院时间短, ($P<0.05$)。**结论** 超早期康复护理有助于急诊严重创伤患者降低并发症几率, 协助治疗行为促使患者早期恢复出院, 有助于降低患者的经济压力, 预防长时间住院造成的心理应激, 可在临床推广。

【关键词】 超早期康复护理; 急诊; 严重创伤患者; 并发症预防

Analysis of super early rehabilitation care on complications in severe emergency trauma

Hong Li, Xiaohua Li, Wenqiong Wu, Shaoqin Hong

Emergency Medicine Department, the 920th Hospital, Joint Logistic Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To meet the complication prevention requirements of emergency severe trauma patients and study the prevention effect of super early rehabilitation nursing. **Methods** Select 100 patients with emergency severe trauma admitted between December 2020 and December 2021 for comparative experiment, Depending on the form of care, Those who give routine care to emergency patients with severe trauma will be included in the control group, In this group, 50 patients, The included observation group giving ultra-early rehabilitation care for patients with severe emergency trauma, In this group, 50 patients, Among the more common complications, The number and proportion of patient infection, inflammatory reaction, poor breathing and skin rupture; The efficiency of patients after nursing (effective, effective and invalid); Activity time, normal self-care time and hospitalization time were patients, Compare the effect of super-early rehabilitation nursing on promoting patients' recovery. **Results** The number and proportion of infection, inflammatory reaction, poor breathing and skin rupture was low; in the observation group, patients had high efficiency after nursing, physiological recovery and psychological barrier, short hospital stay, ($P<0.05$). **Conclusion** Ultra-early rehabilitation care can help emergency severe trauma patients reduce the chance of complications, help patients to promote early recovery and discharge, reduce the economic pressure of patients, and prevent psychological stress caused by long hospitalization, which can be promoted in clinical practice.

【Keywords】 Super early rehabilitation care; Emergency; Severe trauma patients; Complication prevention

创伤护理中需及时性的给予患者伤口鉴定, 对患者进行包扎止血, 避免伤处受到感染, 或者因不良活动造成二次的损害。针对严重创伤的患者, 需保障患

者生活率, 继而降低患者伤痛带来的生理影响, 最后提升患者生理恢复水平, 促使患者尽早康复出院^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取本院 2020 年 12 月-2021 年 12 月之间收治的急诊严重创伤患者共有 100 例进行对比实验, 按照护理形式的不同, 将给予急诊严重创伤患者常规护理的纳入对照组, 创伤类型: 物理创伤 19 例、生物性创伤 17 例、化学性创伤 14 例。排除条件: 合并精神损伤; 精神病史; 严重神经应激反应。

纳入条件: 致伤部位与解剖检查一致; 组织损伤后期均得以治疗康复^[2]。

1.2 方法

(1) 超早期康复护理:

①超早期维持有效呼吸

严重创伤后患者合并呼吸梗阻, 因患者舌后坠等问题可能导致呼吸困难, 严重情况下导致窒息, 需及时帮助患者清理口鼻的分泌物、将呕吐处的污物清理干净, 擦拭干净患者的血液、痰液等排泄物, 对于痰液哽咽在喉间难以排出的, 需指导患者有效咳痰, 胸腹部、头颈部有损伤的需佩戴颈托, 预防二次的颈椎损伤, 观察患者气道通畅性, 结合患者的体征、呼吸频率、血氧饱和度等, 分析患者呼吸的通常程度, 进而针对性的给予吸氧、气管通气护理^[3]。

②超早期控制出血

结合患者体征的观察, 围绕血压、脉搏等分析出血情况, 对于活动性出血的应早期预防休克的发生, 在加压止血后, 随时记录出入量, 开放两条静脉通路, 提前备血并进行血常规检查, 结合医嘱尽早留置尿管, 后期也尽早拔除, 期间观察患者尿液性质等, 预防泌尿感染, 为患者擦拭尿道口并消毒, 若患者需要送入手术室治疗, 应在术前确认患者体征平稳^[4]。

③超早期神经系统评估

尽早对患者进行瞳孔等的反射能力评估, 判断患者是否因受伤后颅内压增高, 预防智力障碍、脑疝,

判断患者意识受损的程度, 若是患者有脑部的损害且较为躁动, 应尽早固定头部, 避免患者过多的活动继发血肿等问题。

④超早期全身检查

患者体征稳定, 确定的伤口的位置, 无其他明显创伤后, 还可能隐藏着部分的功能受限问题, 部分患者初期看似无意识障碍、行为障碍, 但很快潜伏症状凸显出来, 威胁生命, 患者入院后在进行肉眼可见的身体创伤检查后, 还需要对患者进行系统的全身性检查, 及早将患者身上携带的首饰、装饰品等拆下来, 避免意外划伤, 对一些细小的出血点等进行细致的观察, 对四肢、背部、腹部、大腿内侧、腋窝、会阴部等有衣物遮挡的区域进行详细检查, 翻身过程中要求患者呈一个轴线, 避免关节处的扭伤。

⑤超早期心理护理

患者因受创情景不同, 存在不同的心理障碍, 通常经合并有创伤后遗症, 在心理上排斥有关环境, 需在患者清醒的状态下与之沟通, 分析患者是否存在心理应激刺激, 尽早帮助患者脱离阴影^[5]。

1.3 观察指标

对比常见并发症中, 患者感染、炎症反应、呼吸不畅、皮肤破溃的发生例数与占比;

统计患者经由护理后的效率(有效、显效、无效); 统计患者下床活动时间、正常自理时间、住院时间, 对比超早期康复护理对于促进患者恢复的效果。

1.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案 SPSS 21.0 进行数据处理, 均数±标准差(4-s)表示, 配对资料 t 计量、计数 χ^2 检验, 统计差异 P 判定 (P<0.05 或 P>0.05)。

2 结果

(1) 超早期康复护理有助于并发症预防, 可降低并发症发生率, 详见表 1。

表 1 急诊严重创伤患者并发症预防效果对比

组别	n	感染	炎症反应	呼吸不畅	皮肤破溃	总几率
观察组	50	1 (2%)	2 (4%)	1 (2%)	0	3 (6%)
对照组	50	2 (4%)	2 (4%)	3 (6%)	1 (2%)	8 (16%)
χ^2	-	2.156	2.845	2.136	2.549	2.195
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(2) 急诊严重创伤患者护理的有效率对比: 观察组 33 例有效、16 例显效、1 例无效, 总有效率占比为 98%; 对照组 29 例有效、15 例显效、6 例无效, 总有效率占比为 88%; $t=2.165$, $t=2.865$, $t=2.984$, $P<0.05$ 。

(3) 急诊严重创伤患者恢复时间对比: 观察组下床活动时间 8.25 ± 4.12 天、正常自理时间 14.26 ± 5.23 天、住院时间 26.23 ± 5.48 天; 对照组下床活动时间 10.23 ± 3.26 天、正常自理时间 17.42 ± 2.59 天、住院时间 29.36 ± 5.14 天; $t=2.845$, $t=2.526$, $t=2.465$, $P<0.05$ 。

3 讨论

超早期康复护理理念, 是急诊科结合患者病情危急、病况复杂的临床情况, 推行的在患者入院, 甚至在院前急救阶段就已经制定康复计划, 以挽救患者生命, 促进患者康复为目的, 初步给予患者康复建议的模式。

结合急诊科严重创伤患者的临床研究发现, 影响患者尽早恢复出院的因素较为复杂, 其一为家属与患者认知不全, 在严重创伤后过于谨慎, 缺乏专业的躯体功能评判能力。因此及时的开展对患者的评估, 告知患者评估的结果, 鼓励并引导患者参与自理活动, 尽量保持自力更生, 且尽早训练、锻炼, 是缩短康复时间, 促使患者生理机能尽早恢复的有效措施。其二是临床康复训练开展比较晚, 严重创伤后, 患者体征比较平稳, 各项指征相对正常的情况下, 已经可以开展躯体功能、语言、肌肉、关节、平衡力、心肺功能等的训练, 卧床期间训练可以由浅入深的开展, 超早期康复护理模式下, 结合对患者情况的分析, 超早期给予患者语言训练任务、手指、手腕关节、脚腕关节活动的任务, 先从被动训练开始, 逐渐过渡到主动训练, 最早还可以借助有关的支具进行训练, 可在创伤治疗的早期激发人体内的潜能, 降低残障率。

参考文献

- [1] 何云华. 分析对严重创伤性失血性休克急诊患者采用不同护理干预患者并发症预防的临床效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(26):2.
- [2] 孟玉卉. 4R 危机管理理论在急诊严重创伤失血性休克患者护理中应用及 对并发症的预防效果[J]. 国际护理

学杂志, 2021,40(16):3.

- [3] 徐海琴. 急诊急救护理措施对严重创伤患者并发症及治疗效果的影响探析[J]. 益寿宝典, 2020(22):1.
- [4] 李秀丽, 王敏芳, 陈胜棣. 急诊护理干预对急性创伤患者抢救成功率, 并发症及预后影响分析[J]. 2022(3).
- [5] 张庆红, 付沛沛. 急诊护理干预对严重创伤性休克患者的护理效果分析[J]. 人人健康, 2020,519(10):191-191.
- [6] 孙艳. 老年缺血性脑卒中患者应用超早期康复护理干预对其自我护理能力及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022,41(6):5.
- [7] 汤之梅. 超早期康复护理对缺血性脑卒中患者肢体功能恢复及自护行为的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020,39(12):4.
- [8] 王辉. 超早期康复护理对脑卒中患者运动功能障碍改善及神经功能恢复的影响[J]. 2021.
- [9] 徐玮. 超早期康复护理模式在脑卒中偏瘫患者中的应用疗效研究[J]. 中国保健营养 2021,31(14):187.
- [10] 王晓亮. 超早期康复护理对改善老年缺血性脑卒中患者神经功能和生活质量的影响[J]. 系统医学, 2020.
- [11] 田倩. 探讨超早期康复护理对高血压脑出血患者术后生活质量的影响[J]. 健康之友, 2020.
- [12] 苏馨. 超早期康复护理对脑卒中患者运动功能的影响[J]. 中国实用医药, 2021,16(27):3.

收稿日期: 2022 年 7 月 5 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 李鸿, 李晓花, 吴文琼, 洪绍芹, 超早期康复护理对急诊严重创伤患者并发症的预防效果分析[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 20-22
DOI: 10.12208/j.jacn.20220047

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS