

无缝隙急救护理模式对急诊创伤患者抢救效果的影响

刘 敏

思南县人民医院 贵州铜仁

【摘要】目的 分析急诊创伤患者采取无缝隙急救护理的效果。**方法** 46 例急诊创伤患者取自 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间,以随机数字表法分为两组,其中参考组行常规护理,实验组行无缝隙急救护理,每组 23 例。对比两组护理效果。**结果** 抢救时间比较,实验组显短 ($P<0.05$)。不良事件发生率比较,实验组显低 ($P<0.05$)。生存质量对比,实验组显高 ($P<0.05$)。**结论** 急诊创伤患者采取无缝隙急救护理效果明显,能够对患者的抢救时间予以缩短,减少其不良事件的发生,提升其生存质量,此种方法值得推广于临床。

【关键词】 早期康复训练; 高血压; 脑出血; 偏瘫肢体; 护理有效率; 神经功能; 日常生活能力; 肢体运动功能

【收稿日期】 2023 年 8 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000487

The impact of seamless emergency nursing mode on the rescue effect of emergency trauma patients

Min Liu

Sinan County People's Hospital Guizhou Tongren

【Abstract】Objective To analyze the effectiveness of seamless emergency care for emergency trauma patients. **Method** 46 emergency trauma patients were selected from January 2021 to January 2022 and divided into two groups using a random number table method. The reference group received routine care, while the experimental group received seamless emergency care, with 23 patients in each group. Compare the nursing effects between the two groups. **Result** The rescue time was significantly shorter in the experimental group ($P<0.05$). The incidence of adverse events was significantly lower in the experimental group ($P<0.05$). Compared with the experimental group, the quality of life was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** The use of seamless emergency care for emergency trauma patients has a significant effect, which can shorten the rescue time of patients, reduce the occurrence of adverse events, and improve their quality of life. This method is worth promoting in clinical practice.

【Key words】 Early rehabilitation training; Hypertension; Cerebral hemorrhage; Hemiplegic limbs; Nursing efficiency; Neurological function; Daily living ability; Limb motor function

伴随着我国交通、建设和旅游的高速发展,急诊创伤患者逐年增多,给临床急诊科急救工作带来了新的考验^[1]。急诊创伤患者多由于受到直接或者间接外力作用,而造成人体肢体或者组织的严重损害,并伴随着严重的出血。已有研究表明,创伤后 1 h 急救处理对患者生命和预后较为关键。临床急救的原则是先救后治,合理高效的急救护理至关重要,然而当前对严重创伤患者进行急救通常需落实分诊治疗,由于患者损伤组织以及器官存在个体化差异,这一处理过程较费时,造成急救效果较差^[2]。最近几年,随着急诊科急救护理模式研究的不断深入,无缝隙急救护理模式在临床急救中逐步得到了应用。为此,46 例急诊创伤患者

取自 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间,分析急诊创伤患者采取无缝隙急救护理的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

46 例急诊创伤患者取自 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间,以随机数字表法分为两组,其中参考组行常规护理,实验组行无缝隙急救护理,每组 23 例。上述患者基础资料完整,经向患者及家属表明此次研究意义后能够积极配合研究安排。排除患有精神疾病者,及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女分别为 12 例、11 例,年龄 22-82 岁,均值范围 (65.43 ± 2.57) 岁。实验组男、女分别为 13 例、10 例,

年龄 23-79 岁, 均值范围 (65.43±2.21) 岁。两组资料比较差异小 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理, 当收到急诊信息时, 120 将患者接入医院, 护理人员对患者的病情进行评估, 且进行生命体征监测, 告知家属挂号交费, 各科室医护人员将其急诊分诊, 并采取相应的急救措施。在初步对患者进行救治后, 向家属进行相关知识讲解等。

1.2.2 实验组

本组采取无缝隙急救护理, 方法详见下文: 程序为开通绿色通道、接诊、急救、救治、办理入院。急诊信息受理后, 应立即打开绿色通道, 备齐急救物资, 并告知监护室、手术室和抢救室等部门作好相应的准备工作。在患者到院时, 护理人员应立即开展有关的接诊工作, 并优先挽救患者的生命。由急诊科及有关科室有经验的医护人员组成急救小组, 护士长任小组组长, 于急救前做好分工明确, 主要为病情评估小组、抢救小组。当患者到了医院之后, 病情评估小组会根据患者气道通畅情况、呼吸和脉搏等生命体征对病情进行评估, 并填写病情评估表, 将有生命危险的重症创伤患者送进红区进行抢救, 将普通重症患者送进黄区, 将普通患者送进绿区。对严重创伤的患者, 抢救小组采取有关急救措施, 其中一名护理人员负责呼吸道分泌物的清除, 保证患者的气道畅通, 并按具体情况给予气管插管和人工机械通气; 一名护理人员负责静脉通路建立, 采血送检, 且做好手术治疗准备; 一名护理人员负责对血压、脉搏等生命体征的监测予以记录, 对疾病的变化进行及时的记录, 且反馈给主治

医师; 由一名护理人员负责药物配制、急救物品准备。在确诊后, 经家属同意下采取手术治疗, 急救组、护理人员将患者转送到介入室, 做好患者交接, 并指导家属完成入院手续和交费等。

1.3 疗效标准

1.3.1 抢救时间

对两组的抢救时间予以观察记录, 其中包含了确诊时间、急诊科停留时间、急诊至手术时间、住院时间。

1.3.2 不良事件发生率

对两组的不良事件发生情况予以观察, 其中可见医嘱执行错误、急救物品准备不足及意外伤害。

1.3.3 生存质量

对两组患者的生存质量采取 QLI 量表进行评价, 其中包含了精神面貌、心理状况、健康状况、支持帮助、活动能力, 分数越高, 则患者生存质量越高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 ($\bar{x}\pm s$) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 两组抢救时间比较分析

表 1 显示, 抢救时间比较, 实验组显短 ($P<0.05$)。

2.2 两组不良事件发生率分析

表 2 显示, 不良事件发生率比较, 实验组显低 ($P<0.05$)。

表 1 两组抢救时间比较分析 ($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 例数 | 确诊时间 (min) | 急诊科停留时间 (min) | 急诊至手术时间 (min) | 住院时间 (天) |
|-----|----|------------|---------------|---------------|------------|
| 实验组 | 23 | 33.43±2.34 | 22.34±2.34 | 40.56±3.47 | 14.32±1.24 |
| 参考组 | 23 | 38.76±4.32 | 28.76±2.36 | 78.76±4.32 | 20.43±2.12 |
| t | - | 5.202 | 9.264 | 33.062 | 11.930 |
| P | - | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

表 2 两组不良事件发生率分析[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 医嘱执行错误 | 急救物品准备不足 | 意外伤害 | 不良事件发生率 (%) |
|----------|----|------------|------------|-----------|---------------|
| 实验组 | 23 | 1 (4.35%) | 0 (0.00%) | 1 (4.35%) | 8.69% (2/23) |
| 参考组 | 23 | 3 (13.04%) | 3 (13.04%) | 2 (8.69%) | 34.78% (8/23) |
| χ^2 | - | 1.095 | 3.209 | 0.356 | 4.600 |
| P | - | 0.295 | 0.073 | 0.550 | 0.032 |

2.3 两组生存质量对比分析

实验组生存质量：精神面貌（ 1.54 ± 0.43 ）分、心理状况（ 1.47 ± 0.21 ）分、健康状况（ 1.32 ± 0.23 ）分、支持帮助（ 1.48 ± 0.12 ）分、活动能力（ 1.41 ± 0.27 ）分。参考组生存质量：精神面貌（ 1.31 ± 0.21 ）分、心理状况（ 1.27 ± 0.14 ）分、健康状况（ 1.15 ± 0.31 ）分、支持帮助（ 1.22 ± 0.35 ）分、活动能力（ 1.24 ± 0.24 ）分。t 检验值：精神面貌（ $t=2.305, P=0.025$ ）、心理状况（ $t=3.800, P=0.001$ ）、健康状况（ $t=2.112, P=0.040$ ）、支持帮助（ $t=3.370, P=0.001$ ）、活动能力（ $t=2.256, P=0.029$ ）。生存质量对比，实验组显高（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

急诊旨在保证突发意外情况下的患者能在尽可能短的时间内获得科学、有效的治疗，时间则是决定急诊创伤患者急救效果好坏的一个关键因素^[3]。已有研究表明，急诊创伤患者的死亡高峰有 2 次，第一次在伤后 1 h，第二次在伤后 2~4 h，故尽早开展急诊创伤患者的治疗，对于提高患者的生存率具有重要意义。而采取有效的护理措施能确保各急救环节的顺利开展，为主治医师诊断和执行救治方案赢得了时间^[4]。

急诊护理干预对创伤患者的治疗必不可少，如急救、分诊、生命体征监测及病情评估和引导家属办理入院等，而护理人员则在急救中起着举足轻重的作用。本次研究结果表明，抢救时间比较，实验组显短（ $P<0.05$ ）。不良事件发生率比较，实验组显低（ $P<0.05$ ）。生存质量对比，实验组显高（ $P<0.05$ ）。说明无缝隙急救护理模式能提缩短患者的抢救时间，减少不良事件发生，提升患者的生存质量。其原因是常规急救护理模式存在家属交费和办理入院过程延误患者的抢救时间，虽入院办理与急救同步进行，但护理人员职责分配不合理，使得护理人员一边协助急救，一边还要辅助家属办理入院，以致于耽误时间，降低患者的急救效果^[5]。急诊创伤患者比其他突发性疾病急救患者的情况要复杂得多，一般创伤部位会涉及到多种组织与器官，临床体征也呈现多样化，实行分诊一般要与多科室医护人员联系，使诊断耗时太长^[6]。与常规急救护理模式相比较，无缝隙急救护理模式是经开通绿色通道、接诊、急救、救治、办理入院过程，并成立病情评估小组和抢救小组，能够在明确各方面分工的前提下对各方面工作进行有效的融合，实现急救运行过程的量化，减少急救时间和提升救治效果^[7]。在常规急

救护理工作中，护理人员对自身的责任不够清晰，在进行急救的过程中往往容易出现工作岗位的偏差，导致急救工作流程的中断，无缝隙急救护理模式在完善救治流程的同时，明确护理人员的责任，使得救治流程更加顺畅。无缝隙急救护理模式以组建急救小组来优化分诊流程，并由护理人员提前做出初步诊断和治疗，然后反馈给医生，可以减少确诊时间和弥补常规急救模式中存在的缺陷^[8]。

综上所述，急诊创伤患者采取无缝隙急救护理效果明显，能够对患者的抢救时间予以缩短，减少其不良事件的发生，提升其生存质量，此种方法值得推广于临床。

参考文献

- [1] 阮林.无缝隙急救护理模式对急诊创伤患者抢救效果的影响[J].青海医药杂志,2022,52(03):47-50.
- [2] 郑桂华,王晓媚,张俊杰.无缝隙急救护理模式对急诊创伤患者抢救的影响[J].武警后勤学院学报(医学版),2021,30(12):139-140.
- [3] 耿延花,张倩倩.无缝隙急救护理模式对急诊创伤患者抢救效果的影响[J].护理实践与研究,2019,16(24):150-152.
- [4] 王巧红.无缝隙一体化护理模式对急诊严重创伤患者救治时间及效果的影响研究[J].中国伤残医学,2022,30(18):4.
- [5] 杨旖旎,娄娇娇.无缝隙急救护理模式对急诊创伤患者抢救成功率的提升分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(1):1.
- [6] 吴宁.急性脑梗塞患者应用无缝隙急救模式的急救效果及护理满意度影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(6):4.
- [7] 李静,杨华,吴晶,等.急诊快速反应团队结合无缝隙干预对创伤性骨折病人急救效果及转归的影响[J].全科护理,2022,20(18):3.
- [8] 尚世祺.无缝隙护理对急诊重度多发性创伤患者抢救成功率的影响[J].中华养生保健,2022,40(21):150-153.

版权声明：©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS