

综合护理对严重创伤性休克患者的急诊护理效果分析

杨琳

江苏省盐城市阜宁县人民医院 江苏盐城

【摘要】目的 探讨综合护理对严重创伤性休克患者的急诊护理效果。**方法** 将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例严重创伤性休克患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施综合护理。比较两组护理前后格拉斯哥昏迷评分、护理满意度、住院时间。**结果** 实验组格拉斯哥昏迷评分高于对照组，护理满意度高于对照组，住院时间短于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 严重创伤性休克患者实施综合护理效果确切。

【关键词】 综合护理；严重创伤性休克患者；急诊护理效果

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230114

Analysis of emergency nursing effect of comprehensive nursing on patients with severe traumatic shock

Lin Yang

Funing People's Hospital, Yancheng, Jiangsu province, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of comprehensive nursing on emergency nursing of patients with severe traumatic shock. **Methods** A total of 80 patients with severe traumatic shock in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given comprehensive nursing. Glasgow coma score, nursing satisfaction and hospital stay were compared between the two groups before and after nursing. **Results** Glasgow coma score of experimental group was higher than control group, nursing satisfaction was higher than control group, hospitalization time was shorter than control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The comprehensive nursing effect of severe traumatic shock patients is accurate.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Patients with severe traumatic shock; Effect of emergency nursing

创伤性休克是由于患者遭受了强烈的冲击或剧烈的冲击，体内重要器官大量失血，从而导致血液循环减少。早期创伤性休克患者有烦躁、兴奋、激动等症状。随着失血过多，大脑缺氧加重，患者会失去意识，昏迷。创伤性休克一般是由于交通事故或意外事故所致。因此对患者进行有效的急救，可以增加患者的抢救成功率，降低患者死亡率。急救护理是急救中的辅助工作，它直接关系到急救的最后结果，为了提高急救成功率，改善患者的预后，除了要不断完善急救技术，还要不断地改善急救护理的质量。但是，传统急救护理措施不全面，措施不够细致，不能适应目前重症患者的急救护理需要，必须对急救护理模式进行改革。综合急诊护理是一种以人为中心的医疗服务，它通过对急诊护理流程的优化、急诊护理内容的拓展、急诊护理细节的强化、急诊护理的改进、急诊护理的改进等方面的改进，使急诊护理得到了全方位的改善。

相对于传统的急诊护理干预，综合急救护理更具人性化，在整个过程中，充分考虑病人的实际需要，做到每一步都做到最好，避免遗漏任何一个细节，从而达到更好的护理效果^[1]。本研究探析了综合护理对严重创伤性休克患者的急诊护理效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例严重创伤性休克患者，双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 23-76 岁，平均 (45.56 ± 2.27) 岁，男 29：女 11。对照组年龄 21-75 岁，平均 (45.12 ± 2.34) 岁，男 27：女 13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。排除条件：①严重的心、肝、肾等器官病变；②有内分泌或血液方面的疾病；③妊娠和哺乳；④有过麻醉和药物过敏的历史。入选条件：①全部为创伤性休克；②所有病人和他们的家人都同意接受这项研究。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施综合护理。第一, 制订急救护理计划。制订并分发抢救护理工作的任务和程序, 明确医务人员的职责和护理内容。从入院到抢救, 到治疗, 再到后期, 都有一个统一的人员来安排, 保证了各个环节和步骤的紧密结合。为紧急情况下的病人提供绿色通道, 以提升工作的效率。第二, 院前急救护理。

(1) 呼吸系统的管理。及时将有关的分泌物、呕吐物从气管内排出, 保持呼吸道畅通, 并加强氧气供应。对有呼吸、心跳停止的病人, 必须马上进行心肺复苏。

(2) 建立血管通路。尽量在病人的锁骨下静脉、上肢静脉等静脉中, 建立 2-3 条静脉供病人补充液体, 严格监控患者的血压、尿量, 并对药物使用的适应症和使用剂量, 对青霉素等药物进行过敏检测。

(3) 止血。止血带要适当的松紧, 并作好记录, 每 30 分钟一次, 观察血管和神经的损害。

(4) 如果病人有严重的疼痛, 可以使用镇痛药, 肌肉注射 50-100 mg 的杜冷丁, 但是要密切观察呼吸抑制的情况^[9-10]。

(5) 安全转运。在进行了初步的急救和护理后, 要尽快将病人送到医院进行进一步的治疗。在转运过程中, 需要尽可能地保证病人的身体平衡, 同时还要密切关注病人的神志、血压、脉搏的变化, 保证病人的呼吸系统和静脉通路的畅通。第三, 入院后护理。

①体位护理。对重度创伤病人, 应由专门人员进行监护, 在治疗期间, 体位护理当中, 使头部和躯干抬高 20~30 度, 同时抬高下肢 15~20 度, 避免腹部器官的上移而影响心肺功能。另外, 这种体位还可以增加血液循环, 改善大脑的血液循环。要及时清理病人呼吸道内的异物和分泌物, 保证病人的呼吸正常。根据病人的具体情况, 选用最佳的氧气吸入模式, 在 50% 左右, 氧气流速在 4~5 L/分之间。如果病人出现呼吸困难, 应及时进行气管插管。②用药护理。在治疗过程中, 遵医嘱应用各种药物, 以达到平衡身体各项指标, 减少酸毒症的发生。同时, 对病人进行多巴胺类药物的治疗, 以提高其血管活力。在输液过程中, 密切监控病人的各项指标, 密切关注病人的情况, 发现有任何不正常的情况, 及时进行治疗。适当的调整输液速度和输液量, 同时要密切关注病人的穿刺位置。对腹部受压的病人, 应积极地进行胸腔封闭引流。如果是肠胃有损伤, 需要进行胃肠减压等措施。③呼吸系统

的管理。重点是观察和清洁口腔和鼻腔分泌物, 及时清除分泌物, 保持呼吸通畅。对于机械通气治疗的患者, 在医师的指导下进行相应的参数调整。④心理护理。护理人员应加强对创伤性休克病人的情绪疏导, 对有意识的病人, 应使用通俗易懂的语言, 说明治疗的方法、必要性和可能的危险, 以便病人有充分的心理准备, 减轻病人的焦虑、恐惧和担忧。对于无意识患者, 在病人恢复知觉后, 主动与病人进行交流, 将病情的相关知识和目的告诉病人, 使病人能主动配合。用温和的语言来安慰病人, 适当地运用诸如触摸、握手等非言语交流技能。给病人放轻松的音乐, 让他们的身体得到放松。介绍成功治愈的创伤性休克病例, 提高病人的自信心。对患者家属进行心理疏导, 并对其进行事先说明其意义、目的, 避免发生护理纠纷。⑤加强病情监测和预防并发症。为了及时发现和治疗异常, 应加强对病人的临床症状的观察和监测。注意患者的呼吸状态, 避免呼吸窘迫, 定期监测患者的血压, 密切观察患者的发绀、体温、皮肤粘膜, 判断微循环, 预防并发症。

1.3 观察指标

比较两组护理前后格拉斯哥昏迷评分、护理满意度、住院时间。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 格拉斯哥昏迷评分

护理前两组格拉斯哥昏迷评分比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著升高, 而其中实验组 13.13 ± 1.21 分显著高于对照组 11.21 ± 1.20 分, $P < 0.05$ 。

2.2 护理满意度

实验组的护理满意度比对照组高 ($P < 0.05$)。

表 1 两组护理满意度比较

组别 (n)	满	比较满	不满	满意度
对照组 (40)	20	12	8	32 (80.00)
实验组 (40)	28	12	0	40 (100.00)
χ^2				6.806
P				0.009

2.3 住院时间

实验组住院时间 7.40 ± 2.21 d 短于对照组 9.77 ± 2.78 d, $P < 0.05$ 。

3 讨论

创伤性休克主要是因为身体遭受了剧烈的暴力冲击,引起重要器官损伤或大出血,循环血量骤降、创伤后恐惧情绪、剧烈疼痛等都会造成体征不稳定,从而危及患者的生命。创伤性休克是一种突然的、不稳定的、可能导致患者的残疾、死亡的创伤性疾病,还可能会有大量的大出血和剧烈的疼痛。

近几年,随着社会和经济的发展,各种行业的发展,交通事故、高处坠落、机械损坏等事故时有发生,致使严重创伤性休克的发病率不断上升,对人民的身体健康构成了极大的威胁。严重创伤性休克的病死率高,伤情严重,并发症多,病情发展快,容易造成大量的出血和器官损害。而护理是医疗服务的重要组成部分,它直接关系到临床诊断的疗效,因此,在救治过程中,必须加强对重症患者的护理。在重症创伤性休克病人的救治中,护理协作是非常关键的一环,可以确保抢救的顺利进行^[2]。

高质量的护理能根据病人的不同情况,为病人提供高质量的、高水平的、专业化的抢救和护理,从而为抢救和治疗赢得更多的时间和更好的环境。在急救护理中,护理团队的优化、流程的优化、护理行为的改进,可以有效地提高急救护理的质量,有效地控制病人的生理和精神状态,确保病人的生命安全,同时也不会因为不良的情绪而影响到后续的治疗。重症创伤性休克的急救护理要特别注意监测病人的生命体征,要及时的为病人开通静脉通道,输血、补液,同时要对病人的伤口进行清创、止血、引流等护理措施,防止病情继续恶化^[3-4]。

综合护理是近年来兴起的一种护理方式,它包含着以人为中心的思想,它可以从体位、呼吸、药物、病情和心理等方面进行针对性的护理,以提高病人的救治效率,降低并发症的发生率,改善病人的预后。一是输液、输血、吸氧、呼吸机等的护理。需要对病人的具体情况进行详细的分析,了解创伤后出血的程度,一旦发现血液供应不足,就会导致患者缺氧,危及生命。因此,急救人员必须对病人进行输血,才能保证病人的血液供应,而吸氧、呼吸机护理等才能保证病人不会出现缺氧,从而改善病人的预后^[5-6]。二是要合理安排病人的体位。通过抬高病人的四肢和头部,可以有效的保护病人的内脏器官,确保急救工作的顺利进行,从而大大的增加了抢救的成功率,有利于病人的康复。三是加强病人的呼吸系统护理。很多严重的创伤病人会出现休克,呼吸道的分泌物不能及时排

出,如果有大量的分泌物,会对呼吸质量产生一定的影响。在进行呼吸道护理后,可以及时清除呼吸道的分泌物,使病人的呼吸更加的顺畅。四是开展全方位的心理保健。一般来说,病人的急救是要征得病人家属的同意的,护士和病人的家人要有良好的沟通,以获得患者和家属的积极配合^[7-8]。在综合护理中,各项护理流程的衔接紧密,可以将各个操作环节有机的结合起来,是一种高品质的护理模式,采用了系统、整体和连续的护理流程,从院前急救护理到医院内急救护理之间无缝连接,充分吸取了各种护理模式的优点,节约了抢救时间,提高了护理质量。综合护理干预方法是一种综合性、科学化的方法,护理人员统筹安排,分工合理,能有效提高护理人员的协作和工作效率,并能充分发挥整体护理观念,促进分散护理流程的整合,衔接不同护理环节^[9-10]。

本研究显示,实验组格拉斯哥昏迷评分高于对照组,护理满意度高于对照组,住院时间短于对照组, $P < 0.05$ 。其主要原因是:将综合护理用于重症创伤性休克病人的救治中,可以在较短的时间内对病人的基本情况进行全面了解,节省治疗时间;调整体位,管理呼吸道,合理用药,既能保证病人的血液循环,又能改善病人的呼吸功能,改善微循环,防止并发症的发生。此外,通过心理疏导,可以缓解病人的精神压力,使病人的家人对病情有更好的认知,从而改善病人的预后。总之,在重症创伤性休克病人的救治中,采用综合性的急救护理措施,取得了显著的疗效。

综上,严重创伤性休克患者实施综合护理效果确切。

参考文献

- [1] 廖秋凌. 严重创伤性休克患者实施急诊护理干预的效果研究[J]. 人人健康,2022,(02):123-125.
- [2] 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症因子的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2021,28(09):121-124.
- [3] 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.
- [4] 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.
- [5] 尹月萍,余叶嫦,杨艳青,李共甜,赵珍喜. 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.

- [6] 彭璟,周文华,李微. 严重创伤性休克患者急诊护理的有效性研究[J]. 中国继续医学教育,2020,12(36):181-184.
- [7] 周丽. 护理干预用于严重创伤性失血性休克急诊护理效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(30):51+62.
- [8] 桂文芳,干文芳. 严重创伤性休克患者有效的急诊护理措施和效果分析[J]. 中外医学研究,2020,18(26):98-100.
- [9] 高红缨. 严重创伤性休克患者有效的急诊护理方法与效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):149+153.
- [10] 梁铝芳,古凯媚,刘笑. 急诊护理干预预防严重创伤性失血性休克患者并发症的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(44):96-97.

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。

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



OPEN ACCESS