

预见性创伤护理对急诊创伤性骨折患者的效果分析

成翠婷

江苏省淮安市八十二医院 江苏淮安

【摘要】目的 探讨急诊创伤性骨折患者应用预见性创伤护理的效果。**方法** 选取 2022 年 9 月至 2023 年 4 月急诊收治的创伤性骨折患者 66 例, 随机分为观察组(预见性创伤护理)和对照组(常规护理)各 33 例, 对比效果。**结果** 观察组认知功能及生活质量评分均高于对照组($P<0.05$); 观察组急救及住院时间均低于对照组($P<0.05$)。**结论** 预见性创伤护理对于急诊创伤性患者而言可以有效改善其认知功能, 减少抢救时间, 效果较好。

【关键词】 急诊创伤性骨折; 生活质量; 预见性创伤护理; 认知功能; 抢救时间

【收稿日期】 2024 年 7 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 8 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240394

Effect analysis of predictive trauma nursing for emergency patients with traumatic fracture

Cuiting Cheng

Eighty-two Hospital of Huaian City, Huaian, Jiangsu

【Abstract】Objective To investigate the effect of predictive trauma nursing for patients with emergency traumatic fracture. **Methods** A total of 66 patients with traumatic fracture admitted to the emergency department from September 2022 to April 2023 were randomly divided into the observation group (predictive trauma nursing) and the control group (routine nursing), 33 cases each, to compare the effect. **Results** The scores of cognitive function and quality of life in observation group were higher than those in control group ($P<0.05$). The first aid and hospital stay in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Predictive trauma nursing can effectively improve the cognitive function and reduce the rescue time of emergency trauma patients, and the effect is good.

【Keywords】 Emergency traumatic fracture; Quality of life; Predictive trauma care; Cognitive function; Rescue time

在临床中, 创伤性骨折属于损伤性疾病中较多见的一种, 其特点有预后差、病情发作快速和发病急等, 多年来, 该病的发生率以我国交通业等多行业的迅速发展为基础下而出现明显升高, 而且有调查指出^[1], 在我国的骨科医学中, 该病存在高达 40% 的发病率, 发生原因同跌倒、车祸等存在联系, 患者在发病后存在活动受限、疼痛严重等表现, 如果患者属于开放性或者多发性骨折, 极有可能导致休克乃至威胁生命。研究表明^[2], 对该类患者尽早采取抢救可以确保其生命安全, 而且会加快复位骨折处, 然而救治过程中某些患者会因为心理、生理等原因而难以保持较高的依从性, 进而对恢复疗效产生一定影响, 所以, 临床对于该类患者早期如何进行对症护理作为关注的焦点问题。但是传统的护理干预主要是口头的用药指导、口头宣教等, 虽可以改善不适且使体征稳定, 但是个体差异性未重点关注, 因此患者并不满意。所以, 本研究对此类患者应用预见

性创伤护理, 效果如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

2022 年 9 月至 2023 年 4 月, 66 例急诊收治的创伤性骨折患者, 随机分为观察组 33 例, 男 19 例, 女 14 例, 平均年龄 (30.10 ± 4.04) 岁; 对照组 33 例, 男 18 例, 女 15 例, 平均年龄 (30.28 ± 4.13) 岁, 两组资料对比 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理。观察组: 预见性创伤护理, 包括:

(1) 建护理小组。本小组以护士长为主导, 作为组长, 选择本科室中的 6 名护士纳入小组。成员应该对多年来创伤性骨折方面的相关知识需要学习、讨论, 包含并发症、临床表现等。结合实际情况对急救护理流程进行进一步改进, 确保效果满意。并且, 集中成员定

时培训其专业技能、理论知识,通过现场模拟、分组考核的方法确保效果处于最佳状态。

(2) 预防休克。对患者抢救过程中最先对其生命体征了解,随后确定护理措施。即随时查看患者生命体征变化程度,若变大幅度过大应该立刻采取相应护理而稳定其体征。对其出血、血型应该尽快审核,联合血库提前备好血液,当情况时可实行双通道的输血干预。护理人员也需要观察尿液情况,对其排出量及颜色观察。

(3) 避免窒息护理。监测呼吸情况,对氧饱和度及患者的呼吸频率进行记录。当出现呼吸不畅应该立刻查看气道是否被阻塞,同时尽快清除干预分泌物,恢复顺畅,针对严重情况者需进行气管插管,及时给氧,防止窒息。

(4) 避免感染护理。护理人员与医生配合确定骨折位置与种类,按照骨折类型应用相应固定方式,了解骨折处出血情况。伤口处理后依从医嘱应用抗生素,规避感染问题。在对患者进行清创、换药处理期间需要轻柔且缓慢的动作,避免对患儿产生二次伤害。对于伴随活动性出血的创口应该按照其属性进行相应止血,却确保止血效果。包扎止血期间需要对止血带适当调节,确保松紧合适,防止太紧而引起血液出现循环障碍问题。

题。

(5) 预防性心理护理。患者骨折创伤出现后会疼痛剧烈,极易发生不良心理,护理人员需要积极和其攀谈,掌握其心态,进行心理疏导,积极处理疑问,讲解治疗方法等,让其心态积极,调动主观能动性。

1.3 观察指标

认知功能(知觉、思维运作等)^[3]、生活质量(社会功能、情感职能等)^[4]、抢救时间、住院时间。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 两组认知功能对比

干预前,组间对比($P > 0.05$);干预后,组间比较($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组生活质量对比

干预前,组间对比($P > 0.05$);干预后,组间比较($P < 0.05$)。见表2。

2.3 急救情况对比

观察组:抢救用时(48.84 ± 7.48)min、住院时长(11.66 ± 2.74)d;对照组:(73.51 ± 10.77)min、(16.75 ± 3.18)d,组间比较($T = 5.632, 6.320, P < 0.05$)。

表1 两组认知功能比较[($\bar{x} \pm s$), 分]

指标	时间	观察组 (n=33)	对照组 (n=33)	t	P
思维运作	干预前	69.13 ± 4.42	69.24 ± 4.51	0.253	>0.05
	干预后	97.54 ± 5.36	87.12 ± 5.17	5.401	<0.05
集中与注意	干预前	62.23 ± 4.51	62.36 ± 4.42	0.225	>0.05
	干预后	98.43 ± 5.21	88.01 ± 5.07	4.236	<0.05
视运动组织	干预前	60.26 ± 4.24	60.31 ± 6.47	0.558	>0.05
	干预后	95.23 ± 5.25	84.01 ± 5.18	5.201	<0.05
知觉	干预前	65.32 ± 4.42	65.48 ± 4.51	0.441	>0.05
	干预后	96.12 ± 5.17	85.36 ± 5.10	4.258	<0.05

表2 两组生活质量比较[($\bar{x} \pm s$), 分]

指标	时间	观察组 (n=33)	对照组 (n=33)	t	P
情感职能	干预前	70.18 ± 5.07	70.23 ± 5.15	0.325	>0.05
	干预后	90.12 ± 6.06	81.23 ± 6.14	5.412	<0.05
生理职能	干预前	72.43 ± 5.27	72.58 ± 5.36	0.441	>0.05
	干预后	92.24 ± 6.18	83.36 ± 6.07	4.263	<0.05
总体健康	干预前	71.08 ± 5.23	71.14 ± 5.17	0.254	>0.05
	干预后	91.04 ± 6.13	83.24 ± 6.16	5.236	<0.05
社会功能	干预前	71.12 ± 5.15	71.34 ± 5.18	0.412	>0.05
	干预后	93.34 ± 6.21	84.18 ± 6.14	5.114	<0.05

3 讨论

作为一种特殊的骨折类型，创伤性骨折的疗效会在治疗时间、床上位置等多种因素影响下出现查一下，常规急救护理很难确保疗效。该病在经济、科技的发展下其发病率也出现一定增加，且日渐年轻化^[5]。并且，此病存在突然发病且病情危急的情况，最佳时间为几分钟~120分钟，抢救情况直接影响患者的预后。

在张燕^[6]研究中，为深入研究预见性创伤护理在急诊创伤性骨折患者护理中的应用效果，该研究选取72例患者作为研究对象，36例患者在进行预见性创伤护理后对其认知功能各项指标进行评分，其中知觉均值为96.21分、视运动组织值为95.34分、集中与注意均值为98.54分、思维运作均值为97.65分，显著高于传统护理模式（均值分别为85.47分、84.12分、88.12分、87.21分），可见预见性创伤护理可以改善急诊创伤性骨折患者的认知功能。本研究结果中，干预实施后，观察组的知觉得分为（96.12±5.17）分、视运动组织得分为（84.01±5.18）分、集中与注意得分为（98.43±5.21）分、思维运作得分为（97.54±5.36）分，对照组的知觉得分为（85.36±5.10）分、视运动组织得分为（95.23±5.25）分、集中与注意得分为（88.01±5.07）分、思维运作得分为（87.12±5.17）分，组间比较存在统计学意义（ $P<0.05$ ），与上述张燕研究结果接近，进一步提示急诊创伤性骨折患者在实施预见性创伤护理后可增加认知功能，这对加快疾病康复中存在促进作用。另外，本研究结果中，观察组生活质量（社会功能、总体健康、生理职能、情感职能）评分均高于对照组，同时急救情况（抢救用时、住院时长）低于对照组，证实预见性护理在提升生活质量，改善急救情况中存在重要作用。

分析原因：本研究对创伤性骨折者采取预见性创伤护理，此种护理指的是以对患者生命体征监测为基础，护理人员细致分析且判断患者病情，提前应用相应干预，规避不良事件。此种护理存在十分强大的实用性和有效性，不但可以有效减少抢救的时间，而且对护理人员来讲可以显著提高其实际操作能力、专业技能，方便其获得更多的经验，利于整体护理质量的提高^[7]。同时该种护理可以将应激反应减轻，减少急救所需时间，

降低并发症几率、康复时间，增加生存可能性，同时获得较多患者、家属的认可^[8]，进而显著减少护理纠纷率。

总之，急诊创伤性骨折患者经过预见性创伤护理干预后可缩短抢救时间，改善患者认知，提升生活质量，缩短病程，可推广。

参考文献

- [1] 努尔古丽·吐尔逊.疼痛控制护理对创伤性骨折患者术后康复的效果分析[J].中国科技期刊数据库 医药, 2023(9): 0162-0165.
- [2] 万甜甜,陈金玲,史敬丽.预见性创伤护理对急诊创伤性骨折患者救治效果研究[J].山西医药杂志,2020, 49(6): 732-733.
- [3] 李婷.循证护理干预在口腔颌面部创伤性骨折患者牵引复位固定术后的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生,2023(2):0113-0115.
- [4] 郑雪仙,薛黎繁,潘媛.康复护理应用于创伤性颈椎骨折合并脊髓损伤患者护理中的效果分析[J].保健医学研究与实践,2023,20(7):140-143.
- [5] 冯丽梅.基于 Orem 自理理论的多学科协作护理模式对髌部创伤性骨折患者的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(17):124-126.
- [6] 张燕. 预见性创伤护理对急诊创伤性骨折患者救治效果的影响分析[J]. 长寿,2022(5):218-220.
- [7] 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(9):118-121126.
- [8] 郑英智,林成凤,杨乃群.心理护理干预在创伤性骨折合并多发性骨折护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2023, 42(6):165-168.

版权声明：©2024 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