

危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式 在创伤患者急诊救治中的效果

郑娜

昆山市第四人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 在对创伤患者急诊救治的过程中，通过实施危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式，进一步提高急救的成功率，减少并发症的发生，改善预后效果。**方法** 研究对象选择2021年1月至2021年12月选择我院接收的60例创伤患者，分组方法采用盲目法，对照组30例患者采取无缝隙一体化创伤急救护理模式与观察组30例患者采取危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式，观察急诊救治的效果。**结果** 在实施危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式之后，观察组的急诊到病房所用的时间、住院时间、确诊时间、以及急诊手术时间短于对照组；观察组的抢救成功率更高，并发症发生率更低，组间相关数据比较后有明显的差异性存在（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在抢救创伤患者的过程中，通过实施危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式，可以明显的缩短急救的时间，减少并发症的发生率，提高急救的成功率，促进患者早日康复出院，值得推荐。

【关键词】 危机管理；无缝隙；一体化创伤急救护理模式；创伤患者；急诊救治

The effect of crisis management combined with seamless integrated trauma emergency nursing model in emergency treatment of trauma patients

Na Zheng

The Fourth People's Hospital of Kunshan City, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective In the process of emergency treatment for trauma patients, through the implementation of crisis management with seamless integrated trauma first aid nursing mode, further improve the success rate of first aid, reduce the occurrence of complications, improve the prognosis effect. **Methods** the research object to choose between January 2021 and December 2021, select 60 patients with trauma, received by our group method by blind method, the control group 30 cases patients take the seamless integration of trauma emergency care take crisis management mode and the observation group of 30 cases of patients with seamless integration of trauma emergency care model, observe the effect of emergency care. **Results** After the implementation of crisis management combined with seamless integrated trauma first aid nursing mode, the time of emergency to ward, hospitalization time, diagnosis time and emergency operation time in the observation group were shorter than those in the control group. The observation group had a higher success rate of rescue and a lower incidence of complications, and there was a significant difference in the data between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion** In the process of rescuing trauma patients, the implementation of crisis management and seamless integrated trauma first aid nursing mode can significantly shorten the first aid time, reduce the incidence of complications, improve the success rate of first aid, and promote the early recovery of patients and discharge, which is worthy of recommendation.

【Keywords】 Crisis management; Without gap; Integrated trauma emergency care model; Trauma patients; Emergency care

近些年来,随着我国经济的快速增长,城市化的速度明显加快,汽车已经成为人们日常生活的代步工具,导致交通事故频频发生,导致我国近些年来突发性创伤事件的发病率呈现急速攀升趋势^[1]。有相关调查表明,创伤是导致人们死亡的重大因素之一。在受到创伤后,通常会使患者的多个器官功能也会受到严重的损伤,患者的病情比较复杂,发病急,病情进展快,患者的临床表现复杂多样,因此需要联系多个科室进行综合治疗^[2]。如果没有继续对接规范的治疗措施,将会导致患者死亡。针对一情况,应该积极地采取合理、有效的护理干预措施,对提高患者的生存率与生存质量具有十分重要的作用。无缝隙一体化创伤急救护理模式的出现逐渐代替了常规的护理模式,医疗人员争分夺秒地去处理突发事件,降低死亡率,改善预后效果^[3-4]。本次研究将选择我院接收的60例创伤患者,重点分析危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式的应用效果,如下:

1 资料与方法

1.1 研究对象

研究对象选择2021年1月至2021年12月选择我院接收的60例创伤患者,分组方法采用盲目法,对照组30例患者与观察组30例患者,创伤的原因包括:交通事故、打架斗殴等。观察组男18例,女12例,最小22岁,最大55岁,平均年龄(40.12±2.33)岁;对照组男17例,女13例,最小24岁,最大54岁,平均年龄(42.46±3.46)岁。两组基本信息比较后无明显差异性, $P>0.05$ 。本次研究已提前向医院的人民委员会进行申请及得到了批准,并且向患者及其家属讲解本次研究的相关内容,均为自愿参加且签订知情同意书。

1.2 治疗方法

无缝隙一体化创伤急救护理模式为对照组使用。

(1)成立急救护理小组。有心挑选急救经验丰富的医护人员组建急救护理小组,并加强对小组成员的培训工作重点讲解急救的基本技能、理论知识等,熟练掌握急救技能,提高其专业水平能力,为使其对患者提供全方位的急救服务,并定期对小组成员进行考核,待合格之后均可上岗,使其可以认真的做好急救工作的每一个环节,将事故发生的

可能性降到最低,同时也有能力在第一时间将患者的生命抢救。提前将急诊救护车上、手术室、监护室、抢救室的医疗设备,物品准备齐全,合理的对急诊科室的医疗人员进行排班,明确每一位医疗人员的岗位职责。为危重患者及时的开通绿色通道,详细记录患者的基本信息以及病历。

(2)院前急救干预措施。在接到患者之后,首先应该快速的去评估患者的病情,并及时地将评估结果通过麦迪斯顿的系统,系统会把患者在120车上的生命体征及时传输到急诊科,可以提前看到患者的基本信息和病情。认真地去观察患者的临床相关症状,并将患者进行合理的分类,马上通知相关科室。加强与监护室的联系,使其可以做到及时接收患者的准备。

(3)利用信息技术。为了可以做到一个院前和院内的一个无缝的一个对接,就能提高患者救治,可以提前做好各类的准备,可以利于信息技术的优势,通过安装大屏幕看到急救车距离医院的距离,同时也可以规范对患者的评估又可以把信息直接传输,做到患者未到信息先到,可以提高对患者的评估能力,并且可以提前做好救治准备,缩短患者救治时间。

观察组采取危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式。无缝隙一体化创伤急救护理模式与对照组保持一致。危机管理:完善创伤危机管理体系,提高小组成员的危机防范意识,坚持以预防为主。护理人员应严格地遵循急救管理制度进行执行,提前将急救过程中所要用到的医疗器械、药品等物品准备齐全。建立危机预警系统,以便可以及时地与急诊科进行联系。

1.3 观察指标

安排专人详细地统计两组患者的住院的基本情况(急诊手术时间、住院时间、确诊时间、以及急诊到病房所用的时间)以及抢救成功率与并发症发生率^[5]。

1.4 统计学方法

采用spss 22.0软件是研究的数据进行整理分析,计数单位采用%进行表示,计量数据采用($\bar{x} \pm s$)来进行表示。

2 结果

2.1 比较两组住院的基本情况

两组之间的住院时间、确诊时间、急诊手术时间以及急诊到病房所用的时间存在有一定的差异性,观察组的时间更短。(P<0.05),可见下表1。

2.2 两组抢救成功率与并发症发生率

表1 比较两组住院的基本情况(x±s)

组别	例数	住院时间(d)	确诊时间(min)	急诊手术时间(min)	急诊到病房所用时间(min)
对照组	30	23.63±2.67	64.17±3.13	80.68±5.36	63.33±9.45
观察组	30	15.11±2.35	30.78±4.24	40.57±4.67	40.35±7.54
T		13.467	18.642	17.576	19.454
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组抢救成功率与并发症发生率{例(%)}

组别	例数	抢救成功率	并发症发生率
对照组	30	24(80.00)	7(23.33)
观察组	30	29(96.67)	2(6.67)
x ²		5.355	6.356
P		<0.05	<0.05

3 讨论

创伤在这几年来的发病率逐年增多,导致创伤的原因主要由于交通事故、坠落伤、打架斗殴等等。严重的创伤可导致患者的多个重要脏器功能受到严重的损伤,如果患者出血量过多,将会危及到患者的生命安全,导致患者死亡^[6]。因此,应该积极地采取有效的救护措施,抢救患者的生命,防止病情进一步加重。在事故发生后的一个小时之内被称之为抢救的黄金时间,如果在这个时间段及时采取规范的抢救措施,可以有效地提高患者的生存率^[7]。然而创伤的病情比较严重复杂,在急救的过程中特别容易出现漏诊,因此抢救创伤患者时,需要多科室进行合作处理。

在本次研究中观察组患者各项指标时间更短,患者的并发症发生率有了显著的下降,成功率有明显的提升。由此可以说明,危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式比单一采用无缝隙一体化创伤急救护理模式效果更加的显著。有学者指出,对于外伤患者在疾病的过程中,比较危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理与常规急救护理的效果,通过研究发现,通过实施危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式患者的抢救成功率有了明显的提升,并且确诊时间更短,并发症的发生率有了明

显的下降,与本次研究的结果一致^[8]。其原因为无缝隙一体化创伤急救护理模式中可以为患者提供更加权力连续性的护理服务,通过与临床多科室进行联合管理,首先成立急救护理小组,加强对小组成员的培训工作,为抢救创伤患者打下良好的基础。提前将急诊救护车上、手术室、监护室、抢救室的医疗设备,物品准备齐全,可以缩短寻找物品的时间,更多的时间去抢救患者。为了使检查的流程更加的完善,将抢救的时间缩短,在无缝隙一体化创伤急救护理模式中结合危机管理,建立危机预警系统,以便可以及时地与急诊科进行联系,完善创伤危机管理体系,小组成员严格的遵循急救管理制度进行执行,将事故的危险性降到最低,提高医疗水平,进一步提高抢救的成功率,减少并发症的发生,改善预后效果,为临床广大患者提供安全的保障。

总而言之,在抢救创伤患者的过程中,通过实施危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式,可以明显的缩短急救的时间,减少并发症的发生率,提高急救的成功率,促进患者早日康复出院,值得在临床上大力的推广与应用。

参考文献

- [1] 何玮.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在

- 外伤急诊急救中的应用[J].实用临床护理学杂志, 2019,4(31):183-183.
- [2] 赵秀丽.优质急诊护理在严重创伤失血性休克患者中的应用效果[J].河南医学研究, 2019,28(03):558-559.
- [3] 徐静.急救护理在严重创伤失血性休克患者中的应用体会[J].临床医学研究与实践, 2020,5(04):179-180.
- [4] 谢丽花.一体化急救护理在严重创伤失血性休克患者抢救中应用的效果[J].黑龙江医药, 2020,33(01):216-218.
- [5] 陈守民.无缝衔接一体化急救模式在严重创伤失血性休克患者临床救治中的应用[J].世界最新医学信息文摘 2020,20(61):116-117.
- [6] 欢欢.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用效果[J].当代护士:综合版, 2018,025(012):129-131.
- [7] 冯宪梅.危机管理配合无缝隙一体化急救护理在严重创伤失血性休克患者中的应用[J].河南医学研究, 2019,028(022):4187-4189.
- [8] 刘娟妹,周娟,陈春花等.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(20):151-153.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年4月29日

引用本文: 郑娜, 危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在创伤患者急诊救治中的效果[J]. 当代护理, 2022, 3(2): 183-186

DOI: 10.12208/j.cn.20220065

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