

## · 临床监护 ·

# 严重创伤失血性休克急诊护理期间实施并发症预防性护理干预的效果研究

曹春燕, 谢文静, 谢元光

(苏州科技城医院, 江苏 苏州 215000)

**摘要:**目的 研究严重创伤失血性休克急诊护理期间实施并发症预防性护理干预的效果。方法 本次所选病例资料均选取自2017年5月至2018年5月我院急诊科接收并诊治的严重创伤失血性休克患者中,共62例;遵从随机分组标准分为对照组(施行常规护理干预)和护理组(施行预防性护理干预),比对2组护理的效果。结果 护理组抢救成功率、抢救时间、并发症发生率优于对照组,有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 严重创伤失血性休克急诊护理期间实施并发症预防性护理干预的效果显著,有推广的价值。

**关键词:**严重创伤失血性休克;急诊;并发症;预防性护理干预

**中图分类号:**R64      **文献标识码:**B      **DOI:**10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.75.180

**本文引用格式:**曹春燕,谢文静,谢元光.严重创伤失血性休克急诊护理期间实施并发症预防性护理干预的效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(75):228.

## 0 引言

创伤性失血性休克是急诊科较为常见的急症之一,该病的病情较为凶险,且病死率较高;而最短时间内进行急诊急救,虽能有效挽救患者生命,但急救过程的并发症较多,极易影响到急救的效果。本文主要研究严重创伤失血性休克急诊护理期间实施并发症预防性护理干预的效果,并报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料。本次所选病例资料均选取自2017年5月-2018年5月我院急诊科接收并诊治的严重创伤失血性休克患者中,共62例;遵从随机分组标准分为对照组和护理组,各31例。对照组男17例,女14例;年龄为19-72岁,平均( $46 \pm 2.95$ )岁;致伤因素中:交通事故14例、高处坠落6例、重物砸伤5例、打击伤6例;对照组施行常规护理干预。护理组男18例,女13例;年龄为18-71岁,平均( $45 \pm 1.75$ )岁;致伤因素中:交通事故13例、高处坠落7例、重物砸伤6例、打击伤5例;护理组施行预防性护理干预。两组一般资料数据对比( $P>0.05$ )。

### 1.2 干预方法

1.2.1 对照组。对照组施行常规护理干预,包括:快速建立有效静脉通道,并给予患者扩容也输注;快速止血、吸氧等;严密监测患者体征、意识等。

1.2.2 护理组。护理组则在对照组基础上施行预防性护理干预:①接到急救任务以后快速组建预防护理小组,并对患者病情进行全面评估,明确患者受伤部位,并迅速制定详细、科学地护理计划。②严密监测患者瞳孔、呼吸、尿量并检查患者重要脏器损伤程度,一旦发现异常须及时告知主治医师并配合其进行抢救;抢救过程中,应尽量保持患者体位的平稳,避免因体位的变化而加重创伤<sup>[1]</sup>。③严密监测患者血流动力学变化情况,同时深度清洁患者创面,并及时给予其抗生素治疗,以免引发感染。④并发症防治:护理人员应加强对有脏器脱出者的护理力度,切忌将脏器送回腹腔以免加重感染;对于胸部创伤者应及时给予其胸腔闭式引流;对于消化道受损者应及时给予其胃肠减压。

1.3 观察指标。观察并记录两组抢救成功情况、抢救时间以及并发症发生情况。

1.4 统计学分析。采用SPSS 23.0软件对所得数据进行统计,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验,计数资料以(%)表示,

采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义<sup>[2]</sup>。

## 2 结果

2.1 对比两组抢救成功情况。护理组抢救成功29例,成功率为93.55%;对照组抢救成功23例,成功率为74.19%;护理组抢救成功率高于对照组( $P<0.05$ )。

2.2 对比两组抢救时间。护理组抢救时间( $43.69 \pm 2.58$ )min,对照组抢救时间( $79.46 \pm 2.17$ )min,护理组抢救时间优于对照组( $P<0.05$ )。

2.3 对比两组并发症发生情况。护理组并发症发生率9.67%,明显低于对照组的25.81%,有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

表1 对比两组并发症发生情况(n, %)

组别	例数	弥散性血管 内凝血	急性呼吸窘 迫综合征	多脏器功能 障碍	并发症发 生率
护理组	31	1	1	1	9.67
对照组	31	3	3	2	25.81

## 3 讨论

随着交通事业、建筑行业等的飞速发展,使得因交通事故、高处坠落等而造成的严重创伤失血性休克患者数量逐年增多;而对于此类患者的救治、护理不及时、不到位,极易导致患者的死亡。常规急救护理措施虽具一定效果,但其护理措施过于片面,无法及时预防和控制并发症。相较于常规护理干预措施,预防性的护理干预,不仅能够全面评估和监测患者的病情,而且还能够及时纠正休克状态,进而减少或预防并发症的发生。本次研究中,施行预防性护理干预的护理组,其抢救成功率、抢救时间、并发症发生率优于对照组,有统计学意义( $P<0.05$ ),与张克霞等<sup>[3]</sup>研究结果基本一致。

综上所述,急诊护理期间,给予严重创伤失血性休克患者预防性护理干预,不仅能够提升抢救的成功率,而且还能有效降低并发症发生几率,具有较高的临床应用价值。

## 参考文献

- [1] 刘利霞.严重创伤失血性休克患者的急诊护理及并发症处理观察[J].基层医学论坛,2016,20(15):2129-2130.
- [2] 周雅静.严重创伤失血性休克急诊护理期间实施并发症预防性护理干预的效果[J].中国卫生标准管理,2016,7(18):246-247.
- [3] 黄玉洁.急性护理和并发症预防在严重创伤失血性休克的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(32):222+224.