

急诊护理干预对严重创伤性休克患者的护理效果分析

叶小佳 周鹏 赵静* (通讯作者)

(宁夏医科大学总医院 宁夏银川 750004)

【摘要】目的：急诊护理干预对严重创伤性休克患者的护理效果分析。方法：选取2025年1月~2025年12月于我院接受治疗的严重创伤性休克患者60例，以随机数字表法均分两组，对其实施回顾性分析。对照组患者接受常规护理，观察组患者接受急诊护理干预。对比两组急救效率、并发症发生率以及护理质量。结果：护理后，观察组接诊到院用时、静脉通道的建立用时、用药时间、抢救时间均显著低于对照组($P < 0.05$)；观察组治疗期间总并发症发生率显著低于对照组($P < 0.05$)；观察组护理人员对急救知识掌握程度、护理人员与医师配合衔接、护理人员护理操作技能准确度、护理人员对护理工作积极性显著高于对照组($P < 0.05$)。结论：严重创伤性休克患者接受急诊护理干预后，可显著提升急救效率以及护理质量，降低并发症发生率。

【关键词】急诊护理；严重创伤性休克；急救效率；并发症；护理质量

Analysis of the Nursing Effect of Emergency Care Intervention on Patients with Severe Traumatic Shock

Ye Xiaojia Zhou Peng Zhao Jing* (Corresponding Author)

(Ningxia Medical University General Hospital, Ningxia, Yinchuan 750004)

[Abstract] Objective: To analyze the nursing effect of emergency care intervention on patients with severe traumatic shock. Methods: 60 patients with severe traumatic shock who were treated in our hospital from January 2025 to December 2025 were selected. They were randomly divided into two groups using a random number table method and were retrospectively analyzed. The patients in the control group received routine care, while the patients in the observation group received emergency care intervention. The emergency efficiency, complication rate, and nursing quality of the two groups were compared. Results: After nursing, the time from admission to the hospital, the establishment time of intravenous access, the medication time, and the rescue time of the observation group were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$); the total complication rate during treatment of the observation group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$); the mastery degree of emergency knowledge by the nursing staff, the coordination and connection between the nursing staff and the physicians, the accuracy of the nursing staff's nursing operation skills, and the enthusiasm of the nursing staff for the nursing work of the observation group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: After patients with severe traumatic shock received emergency care intervention, the emergency efficiency and nursing quality could be significantly improved, and the complication rate could be significantly reduced.

[Key words] Emergency care; Severe traumatic shock; Emergency efficiency; Complications; Nursing quality

创伤性休克是指机体遭受暴力撞击后，重要脏器发生损伤并大量失血，导致有效循环血量急剧下降，微循环灌注不足，进而引发以剧烈疼痛为特征的代偿失调综合征，属于临床常见急危重症^[1]。创伤的致伤原因复杂，常见类型包括高处坠落伤、机械挤压伤、道路交通事故伤及其他外力致伤。重度创伤性休克进展迅猛，若救治不及时可迅速导致死亡^[2]。因此，患者入院后除迅速采取有效的医疗处置以遏制病情恶

化外，同步实施高效的护理配合对于提升患者生存概率同样至关重要^[3]。本研究针对重度创伤性休克患者开展急诊干预，旨在优化抢救流程、提高救治成功率，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 1 月~2025 年 12 月于我院接受治疗的严重创伤性休克患者 60 例,以随机数字表法均分两组,对其实施回顾性分析。所有患者及其家属均对本研究知情同意。对照组患者中,男 16 例,女 14 例。年龄 21~76 岁,平均年龄 (49.85 ± 3.55) 岁。致伤原因:交通事故者 16 例、坠落伤 9 例、机械损伤者 3 例、其他 2 例;观察组患者中,男 18 例,女 12 例。年龄 22~74 岁,平均年龄 (49.78 ± 3.48) 岁。致伤原因:交通事故者 15 例、坠落伤 8 例、机械损伤者 5 例、其他 2 例。组间临床资料对比 ($P > 0.05$)。本研究获得院伦理委员会批准。

纳入标准:①从受伤到入院的时间未超过 6 小时;②明确创伤因素所致休克者;③临床资料完整。

排除标准:①妊娠期或哺乳期女性者;②伴有内分泌疾病者;③伴有血液疾病者;④伴有重要脏器功能严重受损者。

1.2 方法

对照组行常规护理,包括生命体征连续监护、休克程度与持续时间评估、依据失血量行液体复苏及对症处理、排查并解除休克诱因、保障转运途中的生命支持。

观察组接受急诊护理干预,具体措施如下:(1)预案制定与分工。依据获取的伤情信息提前规划急救方案,明确操作步骤并将职责落实到人。设立专人负责接诊、处置及交接全流程衔接,提前启动急诊绿色通道,确保急救链条衔接顺畅。(2)体位管理。接诊后迅速评估伤情与致伤机制,协助患者取合理体位。在不影响脊柱稳定性的前提下,适当抬高头胸及下肢,以促进静脉回流、增加有效循环血量,同时避免腹腔脏器推挤膈肌干扰心肺功能。(3)气道维护与氧疗。保持头偏一侧,即刻清理口鼻腔分泌物与异物。鉴于患者普遍存在低氧血症,常规给予氧疗,控制吸入氧浓度在 40%~50%、流量 4~6 L/min。若自主通气不足,及时行气管插管辅助通气,并依据血气分析指标动态调整给氧参数。(4)静脉通路建立。优先选取上肢或颈部静脉建立输液通道,确保液体快速进入中心循环。根据休克类型行液体复苏及纠酸

处理。选用安全便捷、固定稳妥的留置针型,若需静脉给药可适当提升给药浓度以强化疗效。(5)药物应用。针对缺氧所致酸中毒倾向,合理应用碱性药物调节内环境稳态。液体复苏基础上,加用多巴胺或间羟胺等血管活性药物提升灌注压。用药期间严密监测血压波动,待循环趋于平稳后逐步撤减药物,警惕反跳效应。(6)心理疏导。鉴于突发创伤对患者及家属造成的强烈心理冲击,在确保抢救操作不受干扰的前提下,采用平实语言耐心解释处置措施,及时安抚焦虑情绪,借助既往成功案例提振救治信心。(7)体温维护。调节救护单元环境温度,以棉被或毛毯覆盖保暖。禁用热水袋等局部加热装置,以防增加组织耗氧并诱发烫伤。

1.3 观察指标

对比两组患者急救效率,包括接诊到院用时、静脉通道的建立用时、用药时间、抢救时间。

对比两组并发症(脏器衰竭、血栓、感染)发生率。

对比两组护理质量差异。采用我院自制的调查问卷进行评定,包括护理人员对急救知识掌握程度、护理人员与医师配合衔接、护理人员护理操作技能准确度、护理人员对护理工作积极性 4 个维度,每个维度满分 25 分,分值与护理质量成正比。

1.4 统计学方法

统计值计算软件为 SPSS 26.0,“ $\bar{x} \pm s$ ”代表正态计量数据,t 检验进行组间对比,通过 χ^2 检验完成样本率对比;统计学有意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者急救效率

护理后,观察组接诊到院用时、静脉通道的建立用时、用药时间、抢救时间均显著低于对照组 ($P < 0.05$)。详情见表 1。

表 1 对比两组患者急救效率 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	接诊到院用时	静脉通道的建立用时	用药时间	抢救时间
对照组 (n=30)	28.93 ± 2.87	2.98 ± 0.22	2.09 ± 0.34	5.79 ± 0.59
观察组 (n=30)	$16.02 \pm 1.12^{\Delta}$	$1.37 \pm 0.15^{\Delta}$	$1.03 \pm 0.29^{\Delta}$	$3.66 \pm 0.37^{\Delta}$
t 值	22.949	33.120	12.992	16.753
P 值	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

注:与对照组相比, $^{\Delta}P < 0.05$

2.2 对比两组并发症发生率

观察组治疗期间有1例患者出现感染、有1例患者出现血栓,总并发症发生率为6.67%(2/30);对照组治疗期间有3例患者出现感染、有4例患者出现血栓、有2例患者出现脏器衰竭,总并发症发生率为30.00%(9/30);观察组治疗期间总并发症发生率显著低于对照组($\chi^2=5.455$, $P<0.05$)。

2.3 对比两组护理质量差异

观察组护理人员对急救知识掌握程度(21.88 ± 3.34)分、护理人员与医师配合衔接(20.79 ± 3.11)分、护理人员护理操作技能准确度(21.23 ± 3.07)分、护理人员对护理工作积极性(20.99 ± 3.02)分显著高于对照组护理人员对急救知识掌握程度(15.72 ± 1.98)分、护理人员与医师配合衔接(16.03 ± 2.02)分、护理人员护理操作技能准确度(15.92 ± 2.11)分、护理人员对护理工作积极性(16.92 ± 2.31)分,差异均具有统计学意义($t=8.691$ 、 7.030 、 7.809 、 5.863 , $P<0.05$)。

3 讨论

创伤性休克作为急诊领域的高发危重症,其临床特征表现为骤然起病、瞬息演变及伤情危重,客观上增加了院前及院内急救的处置难度^[4]。患者入院后血流动力学指标常呈现剧烈振荡,致死率与致残率均处于较高水平。若未能于黄金窗口期内实施有效干预,患者生命将面临不可逆威胁。鉴于此,提升急救护理的精准度与执行效率,对于改善患者转归、优化预后结局具有关键价值。

本研究表明,护理后,观察组接诊到院用时、静脉通道的建立用时、用药时间、抢救时间均显著低于对照组($P<$

0.05);观察组护理人员对急救知识掌握程度、护理人员与医师配合衔接、护理人员护理操作技能准确度、护理人员对护理工作积极性显著高于对照组($P<0.05$)。这提示了,观察组护理方案的实施有效提高了抢救效率以及护理质量。对其分析,观察组急诊护理方案的实施,采用的预案制定与分工机制,将接诊前的信息获取与方案规划前置,使得急救团队在接触患者前已完成人员职责分配与流程梳理,从而压缩了现场评估与决策的时间消耗^[5]。与此同时,绿色通道的提前启动以及高流速留置针的应用,显著提升了抢救效率。气道管理则规避了低氧血症对抢救进程的干扰,维持了重要脏器的氧供底线^[6]。上述措施的叠加效应,最终体现为接诊、通路建立、给药及总体抢救时间的全面缩短。而要想保障上述操作的顺利完成,这与护理人员的责任心以及综合能力均密不可分,抢救中各项环节标准化流程的反复强化,减少了因个人经验差异导致的质量起伏。护理人员在明确的分工框架中感知到自身价值,主动性随之被激发^[7]。

本研究还得出,观察组治疗期间总并发症发生率显著低于对照组($P<0.05$)。这提示了,观察组护理方案的实施有效提高了抢救安全。对其分析,观察组严格执行无菌操作规范,有效降低了感染风险,体位管理联合早期液体复苏减少了血栓形成。抢救耗时的整体缩短避免了长时间低灌注所致的脏器衰竭,体温维护则保障了凝血功能与心律稳定^[8]。多方面护理内容的改进,是提高抢救安全的基石。

综上所述,严重创伤性休克患者接受急诊护理干预后,急救效率以及护理质量明显提高,抢救期间并发症发生率降低。

参考文献:

- [1]孙玲. 综合护理干预对严重创伤性休克患者的急诊护理效果分析[J]. 医学论坛,2024,6(19):204-206.
- [2]李程. 急诊护理干预在严重创伤性休克患者中应用效果研究[J]. 现代护理医学杂志,2023,2(11).
- [3]倪娴. 严重创伤性休克患者实施急诊护理干预的效果研究[J]. 临床医学前沿,2022,4(2).
- [4]尹月萍,余叶娉,杨艳青,等. 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(3):142-144.
- [5]李雪莲,刘微. 严重创伤性休克患者急诊护理风险分析及护理安全对策[J]. 生命科学仪器,2023,21(z1):50.
- [6]许利,郑清华. 急诊综合护理干预在严重创伤性休克患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(12):129-131.
- [7]曹绪刚,连继芳,张春燕. 严重创伤性休克患者实施急诊护理的临床价值[J]. 中华灾害救援医学,2024,11(1):99-101.
- [8]王静. 严重创伤性休克患者实施急诊护理干预的效果研究[J]. 国际护理与健康,2025,6(1).