创伤伤情快速评估护理在急诊四肢多发软组织损伤患者救治中的效果研究

阿依提拉·阿布都克热穆

（新疆喀什地区第二人民医院急诊医学科　新疆喀什　844000）

【摘　要】目的：研讨急诊四肢多发软组织损伤患者对其采取创伤伤情快速评估护理的救治效果。方法：研究纳入了在2025年2月至2026年2月时间段内我院的急诊四肢多发软组织损伤患者，共计有60例，分组方式为奇偶法，各30例，对比组实行常规护理，干预组实行创伤伤情快速评估护理，干预组与对比组的救治指标、入院后疼痛感评分实施组间对照。结果：（1）干预组急诊四肢多发软组织损伤患者伤情评估用时、急诊处置用时、住院时长短于对比组患者，P＜0.05，有差异。（2）急诊四肢多发软组织损伤患者入院时疼痛感评分P值＞0.05，无差异。干预组急诊四肢多发软组织损伤患者入院2h、24h后疼痛感评分于对比组患者，P＜0.05，有差异。结论：急诊四肢多发软组织损伤患者对其采取创伤伤情快速评估护理效果显著。

【关键词】四肢多发软组织损伤；急诊；创伤伤情快速评估护理

Study on the effect of rapid assessment and nursing of traumatic injuries in the treatment of patients with multiple soft tissue injuries of the limbs in the emergency department

Ayitila Abudurehemu

（Department of Emergency Medicine, Second People's Hospital of Kashgar Region, Kashgar, Xinjiang　844000）

[Abstract] Objective: To investigate the therapeutic effect of trauma assessment nursing on patients with multiple soft tissue injuries in the limbs in emergency department. Method: The study included 60 emergency patients with multiple soft tissue injuries in the limbs from February 2025 to February 2026 in our hospital. The grouping method was odd even method, with 30 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the intervention group received trauma injury rapid assessment nursing care. The treatment indicators and pain scores after admission between the intervention group and the control group were compared between groups. Result: (1) The intervention group had shorter assessment time, emergency treatment time, and hospitalization time for patients with multiple soft tissue injuries in the limbs compared to the control group, P＜0.05，There are differences. (2) There was no significant difference in the pain score of patients with multiple soft tissue injuries in the limbs upon admission to the emergency department, with a P-value greater than 0.05. The pain scores of patients with multiple soft tissue injuries in the limbs in the intervention group were higher than those of patients in the control group 2 and 24 hours after admission, P＜0.05，There are differences. Conclusion: Rapid assessment of traumatic injuries in emergency patients with multiple soft tissue injuries in the limbs has a significant nursing effect.

[Key words] Multiple soft tissue injuries in limbs; emergency treatment; Rapid assessment and nursing of traumatic injuries

在急诊科日常接诊的各类外伤性疾病中，四肢多发软组织损伤属于发病占比极高的一类创伤类型，临床收治频次一直处于较高水平。多数外伤患者在受伤之后，都会不同程度出现皮肤表皮破损、浅层肌肉挫伤，以及皮下淤血、肢体肿痛等一系列典型临床表现，部分合并多处损伤的复杂病例，还有概率出现肢体浅表血管、末梢神经的轻微损伤问题[1]。在实际临床工作中，如果医护人员对患者的初始伤情排查不够及时，或是整体急诊处置流程落实不到位，大概率会诱发创面继发性感染、创口持续性渗血、肢体肿胀进行性加重等不良情况，严重时还会造成患肢活动功能受限的后遗症。本

研究针对急诊四肢多发软组织损伤护理措施进行分析，讨论创伤伤情快速评估护理的应用效果。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

研究纳入了在 2025 年 2 月至 2026 年 2 月时间段内我院的急诊四肢多发软组织损伤患者，共计有 60 例，分组方式为奇偶法，各 30 例。干预组男 15 例、女 15 例。急诊四肢多发软组织损伤患者年龄 21–62（43.52 ± 8.84）岁。对比组男 17 例、女 13 例。急诊四肢多发软组织损伤患者年龄 21–64（43.56 ± 8.89）岁。就干预组与对比组急诊四肢多发软组织损伤患者年龄、性别对照统计结果为 $p > 0.05$，可以对比。

1.2 方法

对比组实行常规护理，干预组实行创伤伤情快速评估护理，落实创伤伤情快速评估护理流程。患者送入急诊后，护理人员需要第一时间启动标准化快速评估程序，综合判断患者气道通畅度、呼吸、循环状态、意识情况以及四肢整体损伤状态，优先排查各类潜在的致命性损伤[2]。在整体评估基础上，重点观察四肢损伤区域的出血情况、创面范围大小、肢体肿胀程度、皮肤色泽变化以及末梢血运、感觉功能状态，以此区分患者损伤轻重层级。临床处置中需要优先识别活动性出血、严重肿胀压迫等高危问题，快速建立有效静脉通路，维持患者生命体征整体平稳。针对轻度损伤患者，尽快完成创面清创、消毒、包扎等基础处理，指导患者合理制动，配合口服镇痛、消肿类药物治疗，并持续观察创面愈合变化。对于中度损伤患者，需要强化创面止血干预，通过加压包扎、早期冷敷等方式缓解肿胀与疼痛，动态监测肢体末梢血运，避免淤血、水肿持续加重，同时规范使用抗生素预防创面感染[3]。针对重度损伤患者，需即刻开通急诊绿色通道，配合接诊医师完成创面修复、缝合止血等操作，完善术前各项准备工作，术后持续监护生命体征与肢体功能状态，尽量规避血栓、创面感染、软组织坏死等不良并发症。在整体救治过程中，每间隔 30 分钟需要动态复核一次伤情，重点排查创面渗血、肢体肿胀进展、末梢循环及感觉功能变化，根据患者实时病情及时调整护理干预方案[4]。与此同时，护理工作也需要兼顾患者心理状态，突发外伤很容易让患者产生焦虑、恐慌等负面情绪，护理人员需及时做好情绪安抚，简要讲解救治流程与预后情况，在一定程度上提升患者的诊疗配合度。

1.3 观察指标

观察患者救治指标，包括伤情评估用时、急诊处置用时、住院时长指标。评估患者入院时、入院 2h、24h 后疼痛感评分，满分 10 分，分数高则说明患者的疼痛感越强烈。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 21.0 统计软件评估 60 例急诊四肢多发软组织损伤患者资料，计量资料包含急诊四肢多发软组织损伤患者伤情评估用时、急诊处置用时、住院时长指标及入院时、入院 2h、24h 后疼痛感评分，t 检验计算后呈现为（均数 ± 标准差），其结果 $P < 0.05$ 则评估为差异存在。

2 结果

2.1 急诊四肢多发软组织损伤患者伤情评估用时、急诊处置用时、住院时长指标比较

干预组急诊四肢多发软组织损伤患者伤情评估用时、急诊处置用时、住院时长短于对比组患者，$P < 0.05$，有差异。见表 1。

2.2 急诊四肢多发软组织损伤患者入院时、入院 2h、24h 后疼痛感评分比较

急诊四肢多发软组织损伤患者入院时疼痛感评分 P 值 > 0.05，无差异。干预组急诊四肢多发软组织损伤患者入院 2h、24h 后疼痛感评分于对比组患者，$P < 0.05$，有差异。见表 2。

表 1　急诊四肢多发软组织损伤患者伤情评估用时、急诊处置用时、住院时长指标比较

组别	例数（n）	伤情评估用时（min）	急诊处置用时（min）	住院时长（d）
干预组	30	12.24 ± 3.06	42.09 ± 10.52	5.07 ± 1.26
对比组	30	28.74 ± 7.18	65.41 ± 16.35	7.94 ± 1.98

t		11.5792	6.5697	6.6980
P		0.0000	0.0000	0.0000

表 2　急诊四肢多发软组织损伤患者入院时、入院 2h、24h 后疼痛感评分比较[分]

组别	例数（n）	入院时	入院 2h 后	入院 24h 后
干预组	30	5.90 ± 1.47	3.51 ± 0.87	2.42 ± 0.60
对比组	30	5.87 ± 1.45	4.21 ± 1.05	3.55 ± 0.88
t		0.0795	2.8117	5.8110
P		0.9368	0.0067	0.0000

3 讨论

四肢多发软组织损伤的整体伤情往往较为繁杂，虽然这类损伤大多不合并骨折、内脏损伤等致命性创伤，但多发创面的存在，仍然很容易引发出血、感染、肢体肿胀等一系列继发问题[5]。本研究针对急诊四肢多发软组织损伤患者对其采取创伤伤情快速评估护理，结果显示，干预组急诊四肢多发软组织损伤患者伤情评估用时、急诊处置用时、住院时长短于对比组患者，急诊四肢多发软组织损伤患者入院时疼痛感评分无差异，干预组急诊四肢多发软组织损伤患者入院 2h、24h 后疼痛感评分于对比组患者，P<0.05，有差异。创伤伤情快速评估护理属于一套相对规范、系统的急诊护理模式，其核心优势在于依托标准化评估流程，实现伤情快速筛查、精准分级与对症干预。该护理模式制定了统一的评估标准与操作流程，患者入院后能够在短时间内完成风险排查和伤情分级，有效改善了传统护理盲目处置、重复评估的问题，对提升急诊救治效率、缩短临床救治周期有明显作用。同时，精准的分级干预模式，能够针对不同损伤程度的患者开展个体化护理，加快创面愈合与病情恢复，缩短患者住院周期。疼痛是四肢软组织损伤患者最突出的主观症状，剧烈疼痛会明显加重机体应激反应，对患者诊疗配合度和后期康复效果都会造成干扰。而快速伤情评估护理模式，能够在完成伤情评估的同时，精准判断患者疼痛程度，结合损伤分级开展针对性镇痛、消肿干预，配合早期冷敷、加压制动、体位护理等辅助手段，减少创面外部刺激，缓解局部组织水肿与炎性反应，最终实现有效减轻患者疼痛症状的干预目的。

综合以上结果，创伤伤情快速评估护理于急诊四肢多发软组织损伤护理中具备临床推广应用的价值。

参考文献：

[1]崔倩,刘苗,徐文杰,等. 针对性心理护理结合系统性疼痛控制在四肢创伤性骨折患儿中的应用[J]. 中西医结合护理（中英文）,2023,9(5):100-102.

[2]杨玉燕,潘中玉,蓝志森. 观察优化急诊护理流程联合心理护理对创伤性四肢骨折患者救治效果及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(11):2641-2644.

[3]王艳,任亮亮. 以问题为导向的护理策略在四肢创伤皮瓣修复术后患者中的应用效果及对心理状态、患肢功能恢复的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(31):164-168.

[4]张莹,郭敬红,刘燕,等. 情绪性意象脱敏疗法对学龄期四肢骨折患儿创伤后应激障碍的干预效果评价[J]. 中国实用护理杂志,2024,40(25):1946-1951.

[5]许秋萍,徐文娟,黄丽芳. 基于需要层次理论的护理联合五子散热敷在四肢骨折中的干预效果[J]. 中西医结合护理（中英文）,2024,10(12):37-40.