

院前急救护理干预对提高创伤性休克患者抢救成功率的临床意义

何 快 邹 娟^{通讯作者}

中国人民解放军联勤保障部队第九二三医院

【摘要】目的 分析院前急救护理干预对提高创伤性休克患者抢救成功率的临床意义。**方法** 选取我院 2018 年 9 月~2019 年 11 月收支的创伤性休克患者 114 例作为研究对象, 将 114 例患者分为实验组和对照组, 对照组常规抢救护理, 实验组实施院前急救护理干预, 对比患者窒息、抢救成功、死亡的几率, 同时分析患者的抢救时间和满意度评分。**结果** 实验组患者出现 1 例窒息、2 例死亡, 54 例患者抢救成功, 窒息率为 1.75%, 死亡率为 3.51%, 抢救成功率 94.74%, 对照组出现 5 例窒息, 9 例死亡, 43 例患者抢救成功, 窒息率为 8.77%, 死亡率为 15.79%, 抢救成功率 75.44%, 两组患者的抢救成功率和死亡率对比具有差异表示统计学有意义 ($P < 0.05$)。实验组患者的抢救时间为 (13.52±3.05) min, 抢救满意度为 (91.52±2.33) 分; 对照组患者的抢救时间为 (48.41±3.59) min, 抢救满意度为 (83.52±2.33) 分; 两组患者的抢救时间和抢救满意度对比具有差异表示统计学有意义。**结论** 为创伤性休克患者实施院前急救护理干预, 能够提高患者的抢救成功率, 保障患者的生命安全, 提高患者对院前急救护理的满意度, 降低抢救的时间, 为患者后续开展良好治疗奠定基础。

【关键词】 院前急救护理干预; 创伤性休克; 抢救成功率; 应用价值

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-130-01

创伤性休克是由于暴力引发的脏器损伤、大量出血疾病, 患者机体血液微循环灌注较差, 同时在创伤后疼痛和恐惧的影响下, 机体出现了休克的情况。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 9 月~2019 年 11 月收支的创伤性休克患者 114 例作为研究对象, 将 114 例患者分为实验组和对照组, 两组患者各有 57 例。实验组中有男性 33 例和女性 24 例, 患者平均年龄为 (41.42±5.13) 岁, 对照组中有男性 34 例和女性 23 例, 患者平均年龄为 (40.58±5.36) 岁。纳入标准: 患者创伤严重程度评分高于 16 分, 为伴随其他系统疾病。患者收缩压在 90mmHg, 患者临床症状表现为冷汗、休克、发白, 获得医院伦理委员会的认可。排除标准: 伴随先天性心脏病、心肺功能损坏以及凝血机制障碍患者均不纳入本文实验^[1]。

1.2 方法

对照组: 对照组实施常规急救护理。实验组: 实验组实施院前急救护理。第一, 接到急救电话, 就要与报警者保持联系, 了解患者的病情状态, 根据情况指导家属或现场人员为患者开展基础救治, 赢得更多的抢救时间。第二, 评估患者病情。到达现场后, 评估患者的病情, 处理病情中存在的风险因素, 转运中要加强心电监护, 提前与院内人员联系, 告知患者的病情, 准备好急救所需的药物、设备等, 患者抵达医院则可立刻进行抢救^[2]。第三, 呼吸道护理。出血和口腔分泌物堵塞患者的起到, 从而引发窒息的情况, 将患者的头偏向一侧, 将患者口腔和呼吸道中的分泌物清楚干净, 评估患者的呼吸情况, 实施气管插管治疗, 改善患者集体缺氧情况, 促进血流灌注。构建静脉通道, 检测患者血压变化, 及时补充血容量^[3]。第四, 转运护理。转眼的时候, 要保持患者头部平衡, 为患者实施心理护理, 与患者积极沟通交流, 了解患者的心理状态, 改善患者不良情绪, 提高患者治疗心态的乐观积极性。

1.3 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件分析本文数据, 患者的抢救成功率采用 χ^2 检验, 用 % 表示; 抢救时间和满意度采用 t 检验, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示。两组患者的护理效果对比就有差异表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者抢救成功率对比

实验组患者出现 1 例窒息、2 例死亡, 54 例患者抢救成功, 窒息率为 1.75%, 死亡率为 3.51%, 抢救成功率 94.74%, 对照组出现 5 例窒息, 9 例死亡, 43 例患者抢救成功, 窒息率为 8.77%, 死亡率为 15.79%, 抢救成功率 75.44%, 两组患者的抢救成功率和死亡率对比具有差异表示统计学有意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者抢救成功率对比

组别	例数	窒息率 (%)	死亡率 (%)	抢救成功率 (%)
实验组	57	1 (1.75%)	2 (3.51%)	54 (94.74%)
对照组	57	5 (8.77%)	9 (15.79%)	43 (75.44%)
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者抢救满意度对比

实验组患者的抢救时间为 (13.52±3.05) min, 抢救满意度为 (91.52±2.33) 分; 对照组患者的抢救时间为 (48.41±3.59) min, 抢救满意度为 (83.52±2.33) 分; 两组患者的抢救时间和抢救满意度对比具有差异表示统计学有意义。见表 2。

表 2: 两组患者抢救满意度对比

组别	例数	抢救时间 (min)	抢救满意度 (分)
实验组	57	13.52±3.05	91.52±2.33
对照组	57	48.41±3.59	83.52±2.33
P		< 0.05	< 0.05

3 讨论

引发创伤性休克的主要因素为高空坠落、意外交通事故等, 给患者的脏器功能造成极大的损坏, 危害患者的生命安全, 为创伤性休克患者实施院前急救护理, 能够提高抢救的成功率, 提高患者预后效果。为创伤性休克患者实施院前急救护理干预, 能够提高患者的抢救成功率, 保障患者的生命安全, 提高患者对院前急救护理的满意度, 降低抢救的时间, 为患者后续开展良好治疗奠定基础。

参考文献

- [1] 李明洋, 颜婉萍, 林映麟. 院前急救护理方案在创伤性休克患者中的应用 [J]. 当代医学, 2021, 27(14):111-113.
- [2] 石书才. 分析院前急救护理干预在创伤性休克患者抢救中的作用 [J]. 健康之友, 2021(5):231.
- [3] 曹英慧. 创伤失血性休克患者实施优质院前急救护理的方法及效果分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(3):155-157.