

# 人文关怀护理干预对急诊多发性创伤患者的效果及对急救效率影响分析

黄 玲

乐山市中医医院急诊科

**〔摘要〕目的** 对急诊多发性创伤患者, 实施人文关怀护理干预并分析效果。**方法** 选取 2021 年 12 月~2022 年 12 月, 我院急诊科收治的急诊多发性创伤患者, 共 70 例, 按照随机数字表分为对照组和试验组各 35 例, 对照组予以常规护理, 试验组在对照组基础上予以人文关怀护理, 探讨其干预效果。**结果** 干预后, 试验组 HAHA 评分低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 试验组急诊处理完成时间、建立静脉通路时间、创伤病情控制所需时间、住院时间 [(18.59±2.18) min、(1.58±0.11) min、(3.25±0.14) d、(8.15±0.25) d] 均低于对照组 [(28.69±4.15) min、(3.69±0.48) min、(7.59±1.58) d、(14.59±2.59) d 对比], 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 试验组护理满意率 (94.28%) 高于对照组 (74.28%), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对急诊多发性创伤患者, 实施人文关怀护理干预, 效果更好。

**〔关键词〕** 多发性创伤; 人文关怀; 护理; 满意度

**〔中图分类号〕** R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 08-015-02

**〔Abstract〕Objective** Implement humanistic care intervention and analyze the effect of emergency multiple trauma patients. **Methods** A total of 70 emergency multiple trauma patients admitted to the emergency department of our hospital from December 2021 to December 2022 were selected, and according to the random number table, 35 cases from the control group and the control group provided humanistic care on the basis of the control group to explore the intervention effect. **Results** After the intervention, The HAHA score was lower in the test group than that in the control group, The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); Completion time of emergency treatment, time of establishing venous access, time of trauma control, hospital stay [(18.59 ± 2.18) min, (1.58 ± 0.11) min, (3.25 ± 0.14) d, (8.15 ± 0.25) d] were lower than the control group [(28.69 ± 4.15) min, (3.69 ± 0.48) min, (7.59 ± 1.58) d, (14.59 ± 2.59) d], The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); The nursing satisfaction rate of the experimental group (94.28%) was higher than that of the control group (74.28%), The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Humanistic care intervention for patients with emergency multiple trauma is better.

**〔Key words〕** multiple trauma; humanistic care; nursing; satisfaction

急诊多发性创伤患者多因遭受暴力损害, 导致身体两处或两处以上部位受到严重创伤, 且组织、器官损伤严重, 是一种高能量损伤<sup>[1]</sup>。此病发病急, 创伤严重程度不一, 且多伴有疼痛症状, 不良事件发生风险较高, 生命质量受到不同程度的威胁<sup>[2]</sup>。尤其是, 病情严重的情况下, 患者易存在感染的可能, 增加全身脏器功能衰竭的风险。正由于多发伤发病突然、病情危重, 患者多存在不同程度的恐惧、紧张、焦虑等不良心理, 而严重的心理应激反应可进一步加重病情, 影响救治效果。部分学者认为, 实施人文关怀护理干预, 有助于提高护理质量<sup>[3]</sup>。因此, 对急诊多发性创伤患者, 实施人文关怀护理干预, 分析效果。现报告如下。

## 1 一般资料和方法

### 1.1 一般资料

选取 2021 年 12 月~2022 年 12 月, 我院急诊科收治的急诊多发性创伤患者, 共 70 例, 按照随机数字表分为对照组和试验组各 35 例。对照组: 男 15 例, 女 20 例, 38~74 岁, 平均 (52.08±3.07) 岁。试验组: 男 20 例, 女 15 例, 37~76 岁, 平均 (52.11±3.12) 岁。两组患者一般资料比较, 差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 资料具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规干预组

接诊后, 遵医嘱实施常规急诊护理。接诊后主管医生对患者的伤情进行仔细评估, 掌握患者的病史并行详细检查, 了解有无危及生命的严重创伤, 随后立即组织抢救。由 2~3 名护理人员协助医生进行抢救, 包括密切观察患者的生命体征、意识、瞳孔等; 建立至少 2 条静脉通道, 保证输血、输液, 积极抗休克; 及时清理患者口腔及呼吸道分泌物与异物, 维持呼吸通畅; 吸氧, 并观察氧疗效果与血气分析结果, 根据血气分析结果考虑是否给予机械通气辅助呼吸; 有效保护创面, 对伤口进行止血、包扎; 协助辅助检查及各项实验室检查; 动态监测患者的病情变化情况以及重要脏器功能; 对急需手术治疗者, 做好术前准备工作, 如备皮、皮试等。

#### 1.2.2 人文关怀护理干预组

做好人文关怀护理干预。(1) 加强心理指导: 多发伤发生因突然、伤情重, 患者可出现极度恐惧心理, 甚至有濒死感。护士应给予同情, 并积极鼓励、安慰、支持患者, 可通过语言方式进行, 如“放心, 请相信我”等等, 也可通过行为方式进行, 如给予患者轻轻的拥抱, 轻拍患者等, 通过上述方式来稳定患者情绪。(2) 建立良好的护患关系: 良好的护患关系有助于增强患者对护士的信任感, 使患者感受到护士的

关怀。护士应帮助患者提高自我认知，并在与患者的沟通中，重树患者的信心，增强患者的安全感，促使患者积极配合治疗。

(3) 加强对护士职业素质的培养：护士在遇到多发伤患者抢救时，需沉着冷静，增强患者的安全感。在患者病情发生变化时，做到判断准确、果断应对，对于患者的询问给予客观、恰当的应答，以防造成患者误解或对患者造成伤害。(4) 塑造积极的护士形象：急诊护士应注意言谈举止、仪容仪表，做到端庄得体、自然大方、态度亲和，具有亲和力的医护人员往往使患者更为信赖。护士工作中所表现出来的情绪也直接影响到患者的心理，护士应保持积极乐观的情绪，以积极的状态感染患者，促使患者消除悲观、焦虑等不良心理。

### 1.3 评价指标

观察两组患者的焦虑程度、急诊处理完成时间、建立静脉通路时间、创伤病情控制所需时间、住院时间、护理满意率。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 软件进行数据分析，计量资料行 t 检验，计数资料行卡方检验。设检验水准  $\alpha=0.05$ ，以  $P<0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

表 2 两组患者急诊处理完成时间、建立静脉通路时间、创伤病情控制所需时间、住院时间比较

组别	患者 (例)	急诊处理完成时间 (min)	建立静脉通路时间 (min)	创伤病情控制所需时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	35	28.59±4.15	3.59±0.48	7.59±1.58	14.59±2.59
试验组	35	18.59±2.18	1.58±0.11	3.25±0.14	8.15±0.25
t	-	12.7455	25.3489	43.0327	14.5422
p	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3 两组患者护理满意度比较

组别	患者 (例)	非常满意 (例/%)	一般满意 (例/%)	不满意 (例/%)	非常不满意 (例/%)	护理满意率 (例/%)
对照组	35	17/48.57	9/25.71	3/8.57	5/14.28	25/71.42
试验组	35	23/65.71	10/28.57	1/2.85	1/2.85	33/94.28
$\chi^2$	-	-	-	-	-	5.2851
p	-	-	-	-	-	0.0215

## 3 讨论

对于急诊多发性创伤患者来说，优质的急救护理，有助于病情尽快得到控制，并改善远期预后，若护理不当的情况下，可增加死亡风险，需要引起临床重视<sup>[4]</sup>。常规的模式下，护士仅仅遵医嘱开展护理服务，不缺乏对患者的关心。人文关怀护理干预，可解决以上问题<sup>[5]</sup>。

结果显示，落实人文关怀护理干预后，患者焦虑评分更低、急救效率更高、护理满意率更高 ( $P<0.05$ )。证明，在急诊多发性创伤患者中，进行人文关怀护理干预，效果更好。具体而言，进行伤情动态观察与急诊处理，迅速判定伤情，优化急诊护理服务流程，加快急诊护理效率，加快急诊护理效率，确保患者最快时间得到救治<sup>[6]</sup>。进行呼吸道护理，确保呼吸道通畅。进行健康教育护理，让患者了解自身病情，认可治疗，从而积极配合。实施心理护理，避免过度焦虑、紧张，让患者更满意<sup>[7]</sup>。

综上所述，在急诊多发性创伤患者中，进行人文关怀护理干预，效果更好。

### 【参考文献】

[1] 靳红, 景晓芳. 创伤急救护理对严重创伤患者有效

### 2.1 两组患者干预前后 HAHA 评分比较

干预后，试验组 HAHA 评分低于对照组，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )，见表 1。

表 1 两组患者干预前后 HAHA 评分比较

组别	患者 (例)	焦虑 HAHA 评分 (分)	
		护理前	护理后
对照组	35	14.92±2.14	9.87±1.58*
试验组	35	14.89±2.07*	5.14±1.02*
t	-	0.0595	11.7338
p	-	0.9525	0.0000

注：\* 本组护理后，分别同护理前对比， $P<0.05$ 。

### 2.2 两组患者急诊处理完成时间、建立静脉通路时间、创伤病情控制所需时间、住院时间比较

试验组急诊处理完成时间、建立静脉通路时间、创伤病情控制所需时间、住院时间均低于对照组，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 2。

### 2.3 两组患者护理满意度比较

试验组护理满意率 94.28%，与对照组的 74.28% 对比，更高 ( $P<0.05$ )。见表 3。

抢救时间和抢救成功率的影响评价[J]. 贵州医药, 2023, 47(04):657-658.

[2] 许利, 郝清华. 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.

[3] 苏春丽. 观察急诊创伤性骨折患者疼痛护理干预的效果及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(02):382-384.

[4] 梁艳, 宋娜娜, 郭彩铃. 基于人文关怀的护理干预对急诊面部外伤患者的救治效果影响研究[J]. 中国美容医学, 2021, 30(04):159-161.

[5] 林梅玲. 精细化人文关怀护理对急诊观察室患者负性情绪及护理满意度的影响分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(30):144-146.

[6] 于惠. 湖南省某三甲医院急诊科护理人文关怀传递链现状调查[J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29(02):67-70.

[7] 于雪倩, 方丹, 李小钦. 人文关怀在急诊重症监护室护理中的应用及对患者睡眠质量的影响观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(09):1630-1631.