优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治 影响研究

郝倩

南京中医药大学附属南京市中西医结合医院急诊科 江苏 南京 210000

摘 要: 颅脑损伤指的是由外力间接或直接作用于头部而导致的颅脑组织损伤。颅脑损伤患者在受伤后昏迷时间 长达 6h以上或其再次昏迷则为重症颅脑外伤。据研究显示,重症颅脑外伤患者的情况较为危急,现阶段的治疗及护理 措施无法改变原发性脑损伤,但在早期对患者实施有效的综合护理干预,可有效减轻患者的继发性脑损伤,预后效果 较好。规范化的护理流程不仅可以提高医护人员的工作效率,而且患者可在短期内得到有效的急救护理,可有效缩短 救治时间及提高预后效果。为进一步提高颅脑外伤患者的救治效率及预后效果,本研究将我院收治的 92 例重症颅脑 外伤患者作为病例样本,探讨优化急诊护理对其的救治影响。

关键词: 急救护理流程; 重症颅脑外伤; 急诊手术; 病情危重评分

引言: 颅脑外伤即暴力直接或间接作用于头部而引发的颅脑组织损伤。大量临床相关资料显示,在众多颅脑外伤患者中,重症颅脑外伤患者的病情更为危急,若在重伤后得不到及时的救治,预后较差,甚至导致死亡。因此,为能够进一步优化重症颅脑外伤急诊手术患者的急救效果与预后效果,本文就优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治影响进行深入性分析,现报道如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2020年 5 月至 2021年 5月接收的 92例重症颅脑外伤患者作为研究对象,根据随机分组的方式将其分为对照组和研究组,每组各46例重症颅脑外伤患者。其中对照组中男性患者23 例,女性 23 例;年龄 19~72 岁,平均(52±14)岁;致伤原因包括高空坠落 5 例、车祸 26 例及其他原因 15 例。研究组中男性患者 24 例,女性 22 例;年龄 20~74 岁,平均(53±14)岁;致伤原因包括高空坠落 5 例、车祸 25 例及其他原因 16 例。将 2 组患者性别、致伤原因等一般资料进行对比,发现其差异无统计学意义(P>0.05)。纳入标准:经脑部 CT 检查及超声等多项检查后确诊为重症颅脑外伤的患者;需接受急诊手术治疗的患者;其家属或监护人知情后签署同意书。排除标准:凝血功能失常的患者;合并其他重症疾病的患者^[2]。

1.2 方法

对照组患者在常规急诊护理流程下展开急诊手术治疗工作,而在研究组患者的急诊手术治疗中,则对急诊

护理流程进行优化,具体措施如下:

1.2.1 院前急救

①接诊:负责电话接诊的工作人员,需要详细问询 患者的状况,并记录患者的地址及联系方式,尽快安排 救护车及救护人员,准备好急救设备、药物及其他医 疗物品,及时出诊。该过程中,工作人员应注意安抚现 场人员的情绪,并使其保持冷静,能够清晰、准确地说 明情况。工作人员需要叮嘱现场人员耐心等待救援,不 得擅自移动或搬运患者的身体, 指导其基础性的急救技 巧。②现场急救处理: 救护车到达现场后, 医护人员需 出要对于患者的伤情进行初步的诊断,检查其呼吸、脉 搏以及意识状态。开放气道,建立静脉通道,并进行外 伤止血、包扎以及骨折固定。对于心跳、呼吸骤停的患 者,实施心脉复苏术,并给予吸氧。③转运:待患者病 情平稳后,将其转移至救护车内,连接心电监护设备, 送往医院进行治疗。在转运途中, 医护人员需要警惕患 者体征的异常变化,做好急救的准备。与此同时,在转 运途中监护和救治的过程中,需要与医院方面保持联 系,为急诊手术做好充分的准备[3]。

1.2.2 院内急救

将患者送往医院急诊后,开辟绿色通道,更加高效 地进行诊断、抢救和康复护理等各项工作。患者先接受 诊疗,然后再办理住院手续。经过进一步的诊断后,对 患者的伤情进行全面的了解,制定手术方案,安排好手 术室及医护人员。而在院内转运期间,为其执术人员需 要具备娴熟专业技能水平和丰富的临床经验,护理人员 分别负责气道管理、给药管理、病情监护以及记录协调 等工作,合理站位,加强医护人员之间的默契配合。针 对术中可能发生的并发症,做好应急准备,对症处理, 减少其对于急诊手术的干扰和妨碍。

1.2.3 术后护理

经过急诊手术治疗后,患者的病情得以稳定,但仍未完全脱离风险,还应持续监测体温、脉搏、呼吸和血压等各项体征指标,观察其意识状态、面容、神色的变化,给予其细致、周到的护理。待患者苏醒后,主动问询感受,了解实际需求,为其提供相应的帮助。在饮食、用药以及日常作息等方面进行指导,做到均衡膳食、合理用药以及规律作息,同时做好其心理工作,全面改善患者的身心状态,促进其良好康复。

1.3 观察指标

统计患者急救相关指标,其中包括院前急救时间、院内急救时间及住院时间。使用早期预警评分表(modified early warning score,MEWS)^[4]对患者进行系统性评估,从意识、呼吸、体温、心率、收缩压 5 个项目进行评分,依据其症状轻重程度分别计为 0分、1 分、2 分、3 分,该评分量表总分相加分数为患者总得分。若患者 MEWS 评分≤3 分,则表明其病情处于较稳定状态;若患者 MEWS 评分≤3 分,则表明其病情较为严重,需及时进行抢救;若患者 MEWS 评分≥8分,则表明其病情处于危机状态,需立即进行抢救。2 组患者术后不良事件发生率对比,其中包括应激溃疡、伤口感染等不良事件。

1.4 统计学处理

本次研究所得数据的分析处理均采用 SPSS 22.0 统计学软件进行,计数资料以例数和百分比(%)表示,行 χ^2 检验;计量资料以 $x\pm s$ 表示,行t检验,以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1.1 组患者急救相关指标对比

2组患者急救相关指标相比较,研究组患者院前急救时间、院内急救时间、住院时间均短于对照组,其差异具有统计学意义(*P*<0.05),见表 1。

表1 2组患者急救相关指标对比 $(x \pm s)$

组别	例数	院前急救时 院内急救时间(min)间(min)		住院时间 (d)	
对照组	46	14.3 ± 4.7	46.9 ± 5.2	13.3 ± 3.2	
研究组	46	9.2 ± 3.6	31.3 ± 5.3	7.2 ± 2.5	
<i>t</i> 值		2.09	5.71	3.60	
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	

2.2.2 组患者 MEWS 评分对比

对照组46 例,MEWS 评分(11.2 ± 2.6)分;研究组46 例,MEWS 评分(6.0 ± 1.6)分。2 组患者 MEWS 评分相比较,研究组 MEWS 评分显著低于对照组,其差异具有统计学意义(P < 0.05)。

2.2.3 组患者术后不良事件发生率比较

对照组患者术后不良事件总反应发生率为17%,高于研究组4%,其差异有统计学意义(P<0.05),见表2。

表2 2组患者术后不良事件发生率对比

组别	例数	应激性溃疡	伤口感染	堵管/脱管	其他	总发生	
		例数	例数	例数		例数	%
对照组	46	2	2	1	3	8	17%
研究组	46	0	1	0	1	2	4%

3 讨论

近年来意外事故的发生率逐渐增长, 医院甚至的重 症颅脑外伤患者数量也随着逐渐上升, 重症颅脑外伤患 者的病情较为特殊,如果患受伤后1小时内没有得到及时 有效的救治,患者发生感染及死亡的风险将大大增加, 因此为患者进行及时准确的抢救并为其进行科学合理的 护理服务,是提升其生产率的关键。急诊护理流程的优 化,能够为急诊急救创造良好的条件,为提高急诊手术 治疗效果和促进患者的治疗恢复提供重要的支持。在重 症颅脑外伤的临床治疗中,基于科学、完善的急诊护 理流程,提高了急诊手术和急诊护理的工作效率和工作 质量,加强对风险因素的防控。院前急救工作的有效开 展,在尽可能短的时间内控制病情的稳定。加强对病情 的持续监护, 防止病情的持续恶化, 为院内治疗争取更 多的时间。加强接诊、现场急救、转运、院内急救以及 术后监护等各项工作的衔接,减少时间的延误,缩短急 救时间,有助于提高急诊手术治疗效果,为患者的生命 健康安全提供保障。

在本研究中,研究组患者的救治指标相关时间显著 短于对照组(P < 0.05)。分析其原因可能为医护人员 赶往现场的速度得到提升,并及时赶到现场对患者实施 有效的急救护理干预,医护人员的工作效率得到提高,从而患者急救时间得到缩短。2 组患者 MEWS 评分相比较,研究组 MEWS 评分显著低于对照组,其差异有统计 学意义(P < 0.05)。分析其原因,可能为在转运时,护理人员密切监护患者的生命体征,并处理相应症状,避免在转运途中患者的病情不断恶化,进而对患者的生命 安全造成威胁。在患者未到达医院时院内急救护理人员 做好准备工作,并予以有效的院内急救护理干预措施,尽量缩短急救护理所需时间。在优化急救护理流程后,各个急救流程中的急救措施充分衔接,患者救治效果得

到提高。

结束语:综上所述,在重症颅脑外伤患者的急诊救治过程中,优化急救护理流程,为急诊手术提供重要的支持,提高手术治疗的安全性和有效性,促进患者的良好康复。

参考文献:

[1]王振艺.重症颅脑外伤患者的急救护理要点分析[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 9(32):165.

[2]李中蕊.优化急救护理流程对重症颅脑外伤患者医

院感染中的应用[J].当代临床医刊, 2021, 29(03):2193-2194.

[3]陈华.优化急诊护理流程对急性颅脑外伤患者效果的影响[J].临床合理用药杂志,2020(32):140-141.

[4]尤静, 焦海燕, 石咏梅.急诊全程优化护理在抢救重症颅脑外伤患者中的应用[J]. 中西医结合护理 (中英文),2021,1(4):68-70.

[5]吴永敏.重症颅脑外伤患者的急诊抢救护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘,2020,15(65):36-37.