

# 创伤性休克抢救中应用院前急救护理对成功率的影响

龙燕芬

松桃苗族自治县人民医院 贵州 铜仁 554100

**【摘要】**目的：探究创伤性休克抢救中应用院前急救护理对成功率的影响。方法：选取2017年8月-2019年7月本院接受的创伤性休克患者100例最为研究对象，随机将患者分为试验组与对照组各50例，对照组实施常规护理，试验组实施院前急救护理，比较两组患者救治成功率与急救用时。结果：试验组患者术前准备时间与抢救介入时间明显短于对照组患者，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）；试验组患者抢救成功率明显优于对照组患者，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。结论：创伤性休克患者抢救中采用院前急救护理可有效提升患者救治成功率，缩短救治时间，保障患者生命安全，应用价值较高。

**【关键词】**创伤性休克；抢救；院前急救护理；成功率

创伤性休克是临床常见症状之一，患者出现创伤性休克的原因较多，常见因素有交通事故创伤、建筑行业安全事故创伤等，如果不能得到有效治疗会严重威胁患者生命健康<sup>[1]</sup>。患者未得到抢救前需要进行院前急诊，如何对患者实施有效的院前护理提高患者抢救成功率是当前各大医院广泛关注的事情。相关研究指出，院前急救护理能为患者争取有效治疗时间，提升患者生存率<sup>[2]</sup>。本次研究选取100例创伤性休克患者，随机分为两组，分别实施常规护理与院前急救护理，现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院2017年8月-2019年7月收治的100例创伤性休克患者作为研究对象，随机将患者分为试验组与对照组各50例。试验组中男性患者36例，女性患者14例，年龄范围26-56岁，平均年龄（ $35.19 \pm 3.59$ ）岁。休克原因：建筑施工事故导致创伤性休克16例，交通事故导致创伤性休克31例，挤压伤导致创伤性休克3例。对照组患者中男性36例，女性14例，年龄范围23-58岁，平均年龄（ $36.12 \pm 3.83$ ）岁。休克原因：建筑施工事故导致创伤性休克17例，交通事故导致创伤性休克31例，挤压伤导致创伤性休克2例。比较两组患者一般资料，无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理，医院接到急救电话后迅速出诊，急救人员及时评估患者伤情、现场环境，简单处理伤口，做好转运及心理护理。

试验组在对照组基础上应用院前急救护理，具体如下：

勘察现场：医院接到急救电话后迅速出诊，出诊过程中询问求救人员现场情况以及患者情况，指导求救人员进行自救或互救，急救人员抵达现场后需要及时了解患者致伤原因与受伤情况；评估病情：急救人员及时观察患者受伤情况，了解受伤位置、出血情况以及受伤范围，探测患者呼吸、血

压、脉搏，及时对患者进行急救处理。及时评估患者具体情况，使用国际通用四色法分类患者伤情，轻伤：绿色，严重：黄色，生命危险：红色，死亡黑色；应急护理：急救人员密切关注患者呼吸动态，及时清除患者呼吸道及口腔分泌物，保持患者顺畅呼吸。根据患者病情调整，患者体位，帮助患者排痰，如果必要需要采用气管插管或呼吸器辅助患者进行呼吸。及时止血，注意处理方法，防止因处理不当导致患者肢体坏死情况出现。根据患者疼痛情况适当给予患者止痛药物，保证患者机体平衡；转运护理：转运患者时需要使用多功能监护仪密切监测患者各项体征，保证患者能够平稳、快速的到达医院，及时将患者病情讲给急诊人员，做好急救准备。

### 1.3 观察指标

记录两组患者抢救成功率，主要包括院前死亡、急救死亡与急救成功。记录两组患者术前急救用时，主要包括术前准备时间与抢救介入时间。

### 1.4 统计学方法

本研究采用SPSS19.0统计学软件进行分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，计量资料行t检验，数据结果以百分率（%）表示，行 $\chi^2$ 检验，（ $P < 0.05$ ）数据具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者急救用时

试验组患者术前准备时间与抢救介入时间明显短于对照组患者，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。详见表1。

表1 两组患者术前准备时间比较（ $\bar{x} \pm s$ , min）

组别	n	术前准备时间	抢救介入时间
对照组	50	$15.13 \pm 4.68$	$49.57 \pm 15.79$
试验组	50	$3.02 \pm 2.13$	$17.57 \pm 3.79$
t	-	14.981	9.814
P	-	0.000	0.000

### 2.2 比较两组患者抢救成功率

试验组患者抢救成功率明显优于对照组患者，具有统

统计学差异 ( $P < 0.05$ )。详见表 2。

表 2 两组患者抢救成功率比较 [n (%) ]

组别	院前死亡	急救死亡	抢救成功	抢救成功率
对照组 (n=50)	4 (8.00)	6 (12.00)	40 (80.00)	40(80.00)
试验组 (n=50)	2 (4.00)	3 (6.00)	45 (90.00)	45(90.00)
$\chi^2$	-	-	-	5.912
P	-	-	-	0.016

### 3 讨论

创伤性休克是临床常见症状之一，导致患者发生创伤性休克因素较多，主要原因为患者机体受到重创造成的机体重要器官受损导致患者出血严重、有效循环量减少、微循环灌注受阻，患者受到创伤后会出现剧烈疼痛，产生恐惧情绪，机体处在应激状态，导致患者分泌失衡，水、电解质等紊乱，最终导致患者出现休克。相比于普通失血性休克，创伤性休克会导致患者有效性虚降低，组织细胞因缺氧而坏死，严重威胁患者生命安全。该症状特点为发展速度快，死亡率高。

相关统计得出，因创伤性休克导致死亡的患者占全国总死亡率的 2%<sup>[3]</sup>。创伤性休克患者实施早期抢救治疗可有

效提升抢救成功率。一般情况下，因为患者家属缺乏相关急救知识，所以在运转患者过程中难以做到对患者进行止血、改善患者机体内循环等基础急救措施，增加患者死亡率。而患者入院后，医护人员才开始诊断患者病情，准备手术，增加术前准备时间与抢救介入时间，导致患者不能在最佳时间内接受治疗，严重影响抢救效果。相关研究表明，院前急救护理在创伤性休克患者抢救中能够起到非常重要的作用<sup>[4]</sup>。院前急救护理可为临床抢救争取有效时间，缓解患者不良情绪，降低患者死亡率，提升患者抢救成功率。主要急救过程包括及时呼救、初步急救、监测患者各项生命体征、及时处理患者伤口、安全运转患者、运转途中注意监护患者病情。经过本次研究得出，试验组患者术前准备时间与抢救介入时间明显短于对照组患者，具有统计学差异 ( $P < 0.05$ )；试验组患者抢救成功率明显优于对照组患者，具有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。

### 4 结束语

综上所述，使用院前急诊护理干预创伤性休克患者可有效为患者争取更多抢救时间，提升救治成功率，减少死亡率，值得推广。

### 【参考文献】

- [1] 田鑫,陈鸿.院前急救护理对创伤性休克患者抢救成功率的影响[J].名医,2020(01):141.
- [2] 黄秀娜,黄晓云.创伤性休克患者应用院前急救集束化护理干预对其抢救成功率的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(09):208-209.
- [3] 牛会星.院前急救护理对创伤性休克患者抢救成功率的影响[J].慢性病学杂志,2018,19(S1):105,107.
- [4] 黄玉凤.院前急救护理对创伤性休克患者抢救成功率的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(48):80,82.