



全程无缝隙护理模式运用于危重创伤急救患者中的效果

方小林

(福建省南平市第二医院 354200)

摘要:目的:对危重创伤患者在急救过程中采取全程无缝隙护理模式,对其应用效果进行分析。**方法:**将到我院就诊的80例危重创伤急救患者作为本次研究对象,就诊时间为2016年11月至2017年11月,根据就诊顺序将其分为两组,一组为对照组实施常规护理模式,一组为实验组实施全程无缝隙护理模式,对其护理效果进行分析。**结果:**①实验组患者生活质量评分均高于对照组患者($P < 0.05$)。②实验组患者护理总满意度95.0%高于对照组患者75.0%($P < 0.05$)。**结论:**对危重创伤进行抢救时实施全程无缝隙护理模式后有效的提高了患者的生活质量及护理满意度,值得推广。

关键词:危重创伤;急救;全程无缝隙护理模式;应用效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)08-217-01

创伤严重的威胁着人们的身体健康,严重时还可影响其生命安全,危重创伤者具有病情重、病情变化快等特点,因此临床对其抢救应建立快速、有效的体系,以提高抢救治疗的质量[1]。全程无缝隙护理模式是临床新型护理模式,有效的缩短了患者的抢救时间,从而提高了患者抢救成功率[2]。在此次研究中对危重创伤患者在急救过程中采取全程无缝隙护理模式,对其应用效果进行分析,详情报告如下。

1 研究资料与方法

1.1 研究资料

将到我院就诊的80例危重创伤急救患者作为本次研究对象,就诊时间为2016年11月至2017年11月,根据就诊顺序将其分为两组,一组为对照组另一组为实验组。对照组患者有40例,男性患者21例,女性患者19例,患者年龄在33~77岁之间,中位数年龄为(55.0±5.2)岁;实验组患者有40例,男性患者20例,女性患者20例,患者年龄在33~79岁之间,中位数年龄为(56.0±5.3)岁。利用统计学软件对两组患者各数据进行分析后提示具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组患者采取常规护理模式。①用药护理:护理人员向患者及其家属讲解服药的意义、重要性、剂量、不良反应等,提高患者服药依从性。②基础护理:护理人员向患者提供安全、整洁的治疗环境,提高患者舒适度。

1.2.2 实验组

在对照组患者基础上该组患者采取全程无缝隙护理模式,详情护理措施如下:①现场抢救:针对危重创伤患者实施现场急救处理措施,同时在院前院内做好无缝隙的衔接措施,根据患者的实际情况进行精准的分诊与分区,安排临床经验丰富且责任心强的护理人员严格按照A(气道)B(呼吸)C(出血)D(循环)E(感知觉)法实施检查:(1)A:检查患者气道有没有堵塞的症状;(2)B:对患者呼吸力度与频率进行检查;(3)C:对患者体表有没有出血症状进行检查;(4)D:对患者动脉、血压及末梢循环是不是正常进行检查;(5)E:对患者意识及反应是不是正常进行检查。②红色急救护理模式:针对危重创伤患者症状较为严重护理人员应配合医务人员及时、积极的展开抢救措施,同时准备好相应的抢救设施及药品,在实施急救的过程中保证患者呼吸道的通畅,同时及时建立静脉通路,监测患者生命体征的变化,并做好详细的记录,协助患者做好床旁B超、X线片检查等。③及时且迅速的建立静脉通路:危重创伤患者休克及死亡发生率均比较高,急救的黄金时期为伤后6~8h,同时也是死亡的高发期。护理人员应及时迅速的建立静脉通路,使用粗且穿刺简单的静置管置留针,静脉通路应超过两条,一条用作扩容,一条用作补充血容量,另外静脉通路则根据实际情况实施针对性的补液治疗。④控制出血伤口:对于危重创伤患者来说伤口所带来的疼痛是不能忍受的,再加上伤口的不断出血更是造成休克、死亡的主要因素,针对开放性活动性出血的患者快速的进行止血措施,针对闭合性损伤、内出血患者立即送至手术室采取手术止血。根据患者的实际情况严格按医嘱给予止痛类药物。⑤术前护理:根据患者的实际情况通知各科室医师进行会诊,并通知手术室做好手术准备,同时护理人员为患者做好备皮、配血等措施,保证手术及时、顺利的实施,为抢救治疗节省时间。

1.3 观察指标

①根据生活质量综合评定问卷[3-5]对患者生活质量进行评分,生活质量综合评定问卷包括生活状态、躯体功能、心理功能及社会功能。分数越高说明患者生活质量越高。②在护理后由两组患者填写我院统一发放满意度调查问卷,在此问卷中包括护理人员的态度是否良好、护理人员的技术是否熟练、患者是否完全掌握护理人员讲述的健康知识、护理人员是否定期进行随访、护理人员是否能够以及时回答患者提出的问题等。共30题,是为一分,否为0分,满分为30分。极为满意:26分以上;一般满意:21~25分;不满意:20分以下。

1.4 统计学

本次研究数据经过SPSS19.0进行总汇处理,用率(%)来代表计数资料, $\bar{x} \pm s$ 来代表计量资料,进行 χ^2 和t检验,当检验结果为P

< 0.05 ,则代表数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分的对比

对照组患者生活状态、躯体功能、心理功能及社会功能评分分别为(41.8±4.0)分、(42.8±4.2)分、(45.8±4.6)分及(54.1±4.9)分;实验组患者生活状态、躯体功能、心理功能及社会功能评分分别为(54.5±5.0)分、(61.4±6.0)分、(65.4±6.4)分及(65.4±6.6)分。实验组患者生活质量评分均高于对照组患者($t = 8.870, 11.357, 11.121, 6.147, P < 0.05$)。

2.2 两组患者护理满意率的对比

对照组患者极为满意率、一般满意率、不满意率及总满意率分别为25.0%(10例)、50.0%(20例)、25.0%(10例)及75.0%(30例);实验组患者极为满意率、一般满意率、不满意率及总满意率分别为77.5%(31例)、17.2%(7例)、5.0%(2例)及95.0%(38例)。实验组患者护理总满意度95.0%高于对照组患者75.0%($\chi^2 = 6.274, P < 0.05$)。

3 讨论

伴随着人为、自然灾害不断的发生随之危重创伤的发生率也逐渐增加,严重的威胁了患者的生命安全。针对危重创伤的抢救质量一直是临床面临的问题,提高危重创伤患者抢救成功率最重要的措施就是缩短救治的时间[6-8]。针对危重创伤患者来说除了及时、精准的抢救措施之外,其护理也有着重要的意义,实施科学的护理措施不仅提高了抢救的质量更是为抢救打好了坚实的基础,为抢救赢得了宝贵的时间[9]。

经本次研究发现,采取全程无缝隙护理模式后有效的提高了患者生活质量及护理满意度。通过实施全程无缝隙护理模式更好的提高了团队协作能力,由护士长进行指挥,合理的分配护理工作,使护理人员更好的配合医务人员做好抢救措施,从而缩短了患者抢救所需时间,同时保证抢救工作有条不紊的进行,提高了护理人员的综合能力,因此提高了护理质量。实施全程无缝隙护理模式后有效的改善了患者生活质量,实施无缝隙衔接护理后有效的缩短了抢救时间,患者在进入到急诊之后即可享受到快速、准确、有效的抢救治疗措施,不仅提高了抢救成功率,更是为预后建立了良好的基础。另外通过无缝隙护理也增加了患者的战胜疾病的信心,通过护理人员实施一系列的护理措施促使患者看到希望,从而更为信任医务人员,积极的配合医务人员实施护理及抢救,提高了依从性,避免了在实施护理过程中患者因恐惧出现抗拒的情况,为抢救提供了便利。

总而言之,对危重创伤进行抢救时实施全程无缝隙护理模式后有效的提高了患者的生活质量及护理满意度,值得推广。

参考文献:

- [1]化幸存,陈宏梅,王静等.全程无缝隙护理模式在危重创伤急救患者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2015,15(23):3229-3231.
- [2]田琴.全程无缝隙护理模式在危重创伤急救患者中的应用效果[J].医药前沿,2018,8(3):310-310.
- [3]郭全荣,费亚众,朱颖等.无缝隙全程护理服务在院前急救中的应用[J].科技风,2014,10(18):173-173.
- [4]田珂.一体化急救护理模式在改善急救护理质量中的综合效果分析[J].中国实用医药,2016,26(6):273-274,275.
- [5]周凤.颅脑损伤急救患者实施全程优化护理模式的价值探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(12):109-110.
- [6]刘娟妹,周娟,陈春花等.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急救中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(20):151-153.
- [7]娄艳华,胡惠贤,黎春莹等.全程护理模式在颅脑损伤患者急救中的应用效果[J].临床医学工程,2016,23(12):1689-1690.
- [8]李淑霞.整体化急救护理模式在急救护理质量和护理满意中的效果观察[J].中国继续医学教育,2016,8(16):237-238.
- [9]王丹,王玲玲,朱传英等.一体化急救护理模式在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2017,23(24):3150-3152.