

车祸导致的严重多发性创伤患者的临床急救对策分析

付蓝彬

邵阳学院附属第一医院 120 急救中心 湖南邵阳 422001

【摘要】目的 对车祸导致的严重多发性创伤患者实施不同的临床急救对策,并探讨对策与效果之间的关系。**方法** 研究开始于 2016.06.09,截止于 2018.03.16,则取案例均为本院急救治疗的因车祸导致的严重多发性创伤患者,共有例数 56,依据计算机表法区分为观察组与对照组,各有例数 28,并分别实施针对性急救措施与常规性急救措施,对比临床疗效与相应的时间指标。**结果** 观察组的临床治疗有效率高于对照组,且 $P < 0.05$;观察组的相应时间指标优于对照组,且 $P < 0.05$,数据价值显著。**结论** 在对因交通事故导致的严重多发性创伤患者实施急救时,开展针对性急救措施,救治效果更为显著。

【关键词】 严重多发性创伤;车祸;临床急救对策

【中图分类号】 R641

【文献标识码】 A

【文章编号】 1006-3854 (2018) 12-062-01

人们生活水平的提升,使得我国的汽车数量持续增高,而随之增加的还有车祸发生率。严重多发性创伤就是因车祸引起的常见伤症,如果不能及时采取有效的救治手段,轻则对患者的身体健康造成影响,重则危及患者生命^[1]。基于此,本次报告旨在促进临床急救效果的提升,通过采取两种不同的急救手段并对比结果,得出最终结论并将整个研究过程中重点内容归总,以以下报告形式呈现。

1 资料与方法

1.1 基线资料

研究时间控制在 2016.06.09 至 2018.03.16 期间,统一收录标准为本院治疗因车祸导致的严重多发性创伤患者,共计 56 例,选择计算机表法处理为各有例数 28 的两组,并分别命名为对照组与观察组。其中,观察组男女例数各有 14、14,最大年龄 74 岁,最小年龄 27 岁,平均年龄 (50.17 ± 1.26) 岁。对照组男女各有例数 15、13,最大年龄 73 岁,最小年龄 26 岁,平均年龄 (49.69 ± 2.04) 岁。性别与年龄资料进行对比, $P > 0.05$ 为最结果,具有对比可行性。

1.2 方法

将常规急救方案落实于对照组,即在第一时间对患者进行不间断吸氧治疗,维持患者机体水电解质平衡状态,观察患者生命体征变化。将针对性急救方案落实观察组,通过开展询问的方式了解患者的实际伤势,对于伤及患者颅脑的情况,需要立即开展手术治疗,对于患者因失血过多发生休克的情况,以每小时向患者体内输入 2000 毫升血液的方式供应患者体内血液循环^[2]。如果是实施现场急救,采取加压包扎方式帮助患者对伤口进行止血,及时处理活动性出血部位。建立静脉通道,及时疏通患者堵塞的呼吸道;若患者发生闭合性气胸,及时采取引流措施,且保证控制整个引流时间不超过 10 分钟^[3]。患者运送至医院后,及时建立多条静脉通道,扩张其血管。

1.3 观察指标

观察两组患者的治疗效果,并记录相应的时间指标,以此判定患者急救对策的实施效果。

1.4 统计学方法

将本次研究数据均录入 SPSS17.0 软件,治疗效果、相应的时间指标分别择 χ^2 、t 检验,分别 (%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 体现,若最终结果为 $P < 0.05$,代表数据探讨意义存在。

2 结果

2.1 治疗结果组间对比结果

表 1: 治疗结果组间对比结果 [n (%)]

组别	无效	显效	有效	治疗有效率
对照组 (n=28)	8 (19.44)	10 (35.71)	10 (35.71)	20 (71.43)
观察组 (n=28)	1 (3.57)	19 (67.86)	8 (19.44)	27 (96.43)
χ^2				6.4870
P				0.0109

见表 1 中具体呈现,对比治疗有效率,观察组 96.43% 在直观

上高于 71.43%,经过 χ^2 计算得到 $P < 0.05$ 的最终结果,本组数据存在分析价值。

2.2 相应的时间指标组间对比

见表 2 中具体呈现,对比两组相应的时间指标,观察组均少于对照组,且经 t 检验计算结果得出 $P < 0.05$,本组数据存在分析价值。

表 2: 相应的时间指标组间对比 [$(\bar{x} \pm s)$, d]

组别	生命体征达到正常时间	留院观察时间
对照组 (n=28)	10.91 $\pm$ 1.20	18.26 $\pm$ 2.44
观察组 (n=28)	5.63 $\pm$ 1.01	9.15 $\pm$ 1.86
t	17.8130	15.7119
P	0.0000	0.0000

3 讨论

因车祸导致患者出现严重多发性创伤通常会伤及到机体内的各个器官,伤势极为严重,由于伤势复杂,且分布于机体身体各处,在处理时存在着一定的难度,如果医生不能够实施有针对性的措施,很容易耽误患者的治疗时间,危及患者生命。在对患者实施针对性急救措施时,需要在第一时间了解患者具体的伤势,先对创伤较大、流血量较多、对患者生命造成较大威胁的伤口进行处理,保证危急患者生命的器官能够正常运作。一般来讲,急救的顺序应该是先胸部、再腹部、然后是脑部、泌尿系统、最后是四肢^[4]。腹部是多发性创伤最常见的发生位置,因此,临床医生在施行针对性急救时,要先对患者腹部伤势进行处理,然后按照一般顺序进行处理,以此稳定患者的生命体征,最大程度上改善预后效果。此次研究中,对观察组患者实施针对性临床急救措施,得出结果,观察组的治疗有效率 96.43%、生命体征达到正常时间 (5.63 ± 1.01) 天、留院观察时间 (9.15 ± 1.86) 天均优于对照组的 71.43%、 (10.91 ± 1.20) 天、 (18.26 ± 2.44) 天,对应对比各项数据,均得出结果 $P < 0.05$,可确定对比具有分析价值。足见以得,针对性临床急救措施的实施对于提升因车祸导致的严重多发性创伤患者的康复效果具有重要价值,此结论与张邦唐、谢志勇^[5]等人研究存在高度相似性。

综上所述,在对因车祸导致的严重多发性创伤患者实施救治时,可采取针对性急救措施,对于提升治疗效果、改善患者预后具有重要意义。

参考文献

- [1] 王凡. 车祸导致的严重多发性创伤患者的临床急救对策分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(23):79.
- [2] 许晓军. 车祸导致的严重多发性创伤患者的临床急救对策分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(26):62-63.
- [3] 韦正锋, 莫加良, 李迅维. 车祸致严重多发性创伤的临床急救方法与疗效分析[J]. 健康之路, 2017, 16(11):44.
- [4] 张会芳. 探索车祸致严重多发性创伤的临床急救方法及疗效[J]. 医药卫生:文摘版, 2017(1):00220-00220.
- [5] 张邦唐, 谢志勇. 车祸导致的严重多发性创伤患者的急救治疗方案[J]. 医药前沿, 2015, 5(32):38-39.