

院前院内一体化急救护理用于车祸外伤患者中的效果

蒋梦圆

广西玉林市玉州区茂林镇卫生院 广西玉林 537000

【摘要】目的 分析院前院内一体化急救护理用于车祸外伤患者中的效果。**方法** 在2016年2月至2017年5月期间诊治,选取我院38例患者作为研究对象,按照护理方式不同进行分组;研究组(n=19)采用院前院内一体化急救护理,对照组(n=19)采用常规急救护理,对两组生活自理能力ADL评分、SAS评分、SDS评分、护理满意度、一般情况(院前急救反应时间、急诊科救治时间)进行比较。**结果** 研究组ADL评分明显优于对照组,其SAS评分、SDS评分明显低于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。研究组护理满意度优于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。研究组一般情况明显短于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 我院对车祸外伤患者进行院前院内一体化急救护理可以有效提升患者的护理满意度,缩短院前急救反应时间、急诊科救治时间,降低患者SAS评分、SDS评分,提升患者生活自理能力。

【关键词】 院前院内一体化急救护理;急救护理;车祸外伤

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-086-02

世界卫生组织强调每年全世界有超过125万人死于道路交通事故,而“每天约有3400人死于世界交通事故”,尤其是在弱势群体中有数千万人每年受伤或致残^[1]。在对车祸患者进行急救抢救时,急救护理措施也是有着重要地位的,我院为了提高护理质量采用院前院内一体化急救护理对车祸外伤患者进行护理,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2016年2月至2017年5月期间选取我院38例作为研究对象,按照护理方式不同进行分组,每组各19例。对照组:女9例,男10例;年龄3-72岁,平均(46.11±3.15)岁;研究组:女8例,男11例;年龄3-73岁,平均(46.13±3.15)岁;两组基线资料无学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:采用常规急救护理,研究组:①成立急救护理小组:选择综合能力较强的护理人员、科室主任成立小组,采用工作责任制,详细划分每个护理人员的工作。对护理人员进行相关知识培训,提高其专业知识与实践能力。②院前急救:从接到急救电话时开始,通过最短的时间问得事故细节,通知护理人员准备好急救措施,尽快抵达现场。同时经过电话对患者及其家属进行急救措施指导,安抚患者告知患者急救人员马上就到。如遇多人事故,到达现场后,应快速判断伤者情况,按照轻重缓急进行急救护理^[2]。将患者口鼻异物清理干净,给予吸氧。建立静脉通道快速补液。如有呼吸衰竭现象,应立即实行气管插管。在抢救过程中故意与患者进行交流沟通,确保患者意识清醒。③稳定后:患者情况稳定后立即进行转运,转运过程中注意观察患者的生命体征,如有异常立即在车内进行紧急施救,并与院内进行沟通,确保院内绿色通道开放,保证抵达后能得到及时急救。④院内急救:入院后,急救护理小组应各司其职对患者进行护理。给予患

者呼吸支持,建立静脉输液通路,联系手术室及相关科室进行手术,节省手术准备时间。

1.3 观察指标

本文对两组生活自理能力ADL评分、SAS评分、SDS评分、护理满意度、一般情况(院前急救反应时间、急诊科救治时间)等数据变化进行观察分析。

1.4 评价标准

护理满意度:采用我院自制的满意度调查表,从专业素养、心理护理、应变能力、急救措施等四个方面进行评价,每项十分,分数越高满意度越高。

SAS评分、SDS评分:采用焦虑自评量表(SAS)评价、抑郁自评量表(SDS)评价。满分均为70分,其中分数越高表示焦虑、抑郁程度越严重,反之分数越低表示焦虑抑郁程度越低^[3]。

生活自理能力ADL评分中分数越高表示生活自理能力越好,反之越差。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件分析。 χ^2 检验对比。(x±s)表示计量资料,采用t检验。 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对两组ADL评分、SAS评分、SDS评分进行对比分析

研究组生活自理能力ADL评分明显优于对照组,其SAS评分、SDS评分明显低于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1:对两组ADL评分、SAS评分、SDS评分进行对比分析

组别	例数	ADL 评分	SDS 评分	SAS 评分
研究组	19	94.19±8.17	43.19±3.15	41.09±6.35
对照组	19	81.21±8.17	51.19±3.15	52.34±6.35
t/ χ^2 值		4.897	7.828	5.461
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组护理满意度对比

表2:两组护理满意度对比

组别	例数	专业素养	心理护理	应变能力	急救措施
研究组	19	9.18±3.17	8.89±3.15	9.09±2.33	9.19±3.15
对照组	19	6.98±3.17	7.11±3.15	7.34±2.33	6.98±3.15
t/ χ^2 值		2.139	1.742	2.315	2.162
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

研究组护理满意度优于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

2.3 两组一般情况对比

研究组一般情况明显短于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表3: 两组一般情况对比

组别	例数	院前急救反应时间 (min)	急诊科救治时间 (min)
研究组	19	11.19±4.17	16.19±5.89
对照组	19	14.21±4.27	24.19±7.34
t/ χ^2 值		2.206	3.705
P 值		< 0.05	< 0.05

3 讨论

近年来,在急救护理工作中,院前院内一体化护理具有应急救援资源共享与各急救程序紧密衔接的优势;通过对护理人员的工作进行合理安排,使急诊科内人员各司其职的一种急救护理模式确保通过群体间的协作与密切配合,确保急救工作有条不紊地开展^[4]。院前对根据患者伤情严重程度,按照由重到轻原则依次治疗,利用车内GPS系统实时与院内进行急救信息交互,保证绿色通道畅通,在车内妥善救治,告知院内患者的详细的病况,使院内可以提早做好相应的抢救准备,并且急救护理小组配合急救小组组长的调度,落实各项急救工作,实现缩短非治疗时间,进行各环节无缝隙衔

接,不浪费一分一秒的抢救时间,并且在此过程中,对遭遇车祸后患者进行鼓励,消除患者由于突然发生的车祸而造成的焦虑、抑郁等负面过激情绪,保证急救顺利进行。研究所得,研究组生活自理能力ADL评分明显优于对照组,其SAS评分、SDS评分明显低于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。研究组护理满意度优于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。研究组一般情况(院前急救反应时间、急诊科救治时间)明显短于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,我院对车祸外伤患者进行院前院内一体化急救护理可以有效提升患者的护理满意度,缩短院前急救反应时间、急诊科救治时间,降低患者SAS评分、SDS评分,提升患者生活自理能力。值得被推广使用。

参考文献:

- [1] 薛兰芳, 黄利宾, 唐璐. 共情护理干预对缓解车祸外伤患者手术应激的效果评价[J]. 华夏医学, 2019, 32(04):115-119.
- [2] 薛兰芳, 黄俊, 韦志慧, 黄利宾, 梁海珍, 李俊利. 集束化护理管理应用于车祸外伤院前急救中的效果评价[J]. 心理月刊, 2019, 14(08):6-8.
- [3] 毛静. 急救护理对急诊治疗车祸创伤致颅脑外伤患者中的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(54):297+299.
- [4] 李晓英, 钟惠梅, 郑秀春. 院前院内一体化急救护理在车祸外伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(14):21-23.

(上接第84页)

3 讨论

儿童免疫系统正处于发育阶段,对疾病的抵御能力较弱,易感染传染性疾病。所以,儿童预防接种工作的开展十分必要。但由于部分儿童家长对预防接种知识了解较为缺乏,部分家长认为预防接种可能会影响到儿童的成长与发育,不愿积极配合预防接种工作^[3]。故而,预防接种期间,对家长开展认知干预十分重要。另外,大部分儿童对预防接种存在抵触情绪,不利于预防接种工作的开展。因此,预防接种过程中,护理工作的开展十分重要。在预防接种期间,通过全程护理干预下,可有效提升家长预防接种认知度,增强儿童预防接种配合度,保证预防接种效果。本研究结果显示:实验组配合优良率与对照组相比,显著较高,这提示全程护理的实施能有效提升

儿童预防接种配合度;实验组家长总满意度与参照组相比,明显较高,这表示全程护理的运用能增强家长护理满意度;实验组异常反应发生率与参照组相比,显著较低,这说明全程护理的实施可异常反应发生风险。

综上,在预防接种中全程护理的应用,可增加患儿预防接种配合度,提高家长护理满意度,减少异常反应的发生。

参考文献:

- [1] 周瑞红. 整体护理干预对儿童预防接种恐惧心理的影响分析[J]. 中国农村卫生, 2018, 25(16):63-64.
- [2] 刘芙蓉, 孙兴玲. 探讨综合护理干预对儿童预防接种不良反应的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(64):12580-12580.
- [3] 杜月英, 倪红红. 精细化护理在幼儿预防接种中的临床护理分析[J]. 健康之路, 2017, 15(9):243-245.

(上接第85页)

在临床治疗过程中,孕周在24周左右的患者是妊娠期高血压病的高发群体,患者在发病过程中将会出现浮肿、蛋白尿、视网膜血管痉挛以及脉络膜血管梗死等症状,进而对患者以及胎儿的安全产生很大的影响。在对妊娠期高血压病患者进行治疗时,除了科学的治疗方案外,对患者生活环境,生活习惯等方面因素进行科学的护理同样是不可缺少的^[3]。在本次研究过程中,护理人员通过开展产科护理干预的服务模式,使得观察组患者无论是在整体护理效果方面,还是在护理满意度方面,相较于对照组患者都具有很大的优势($P < 0.05$),具有统计学意义。

综上所述,在临床护理过程中,护理人员为妊娠期高血压患者提供护理服务时可以通过开展产科护理干预,来有效

的对患者的护理效果进行提升。

参考文献:

- [1] 贾园. 产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(40):120-121.
- [2] 张梦嘉, 余燕青. 产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果研究[J]. 名医, 2019(05):194.
- [3] 黄秀杰. 产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(07):4+6.
- [4] 王琼琳. 产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(27):183-184.
- [5] 赵逸竹. 在妊娠期高血压疾病中应用产科护理干预的临床效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2017(06):94-95.