

护理干预应用于严重创伤失血性休克急诊护理中的作用分析

赵雪燕 李艳凯

嘉峪关市酒钢医院 甘肃嘉峪关 735100

【摘要】目的 分析护理干预应用于严重创伤失血性休克急诊护理中的作用。**方法** 抽选我院在2021年1月至2022年12月两年之间收治的118例急诊抢救患者作为研究分析对象,将同一年限作为分组,第一年为对照组,第二年为观察组。分析对比两组患者的抢救成功率,并发症发生率,护理满意度三个方面。**结果** 经过数据对比显示,在急诊护理中增加护理干预相较于常规急诊护理更适于严重创伤失血性休克患者,观察组抢救成功率,并发症发生率,护理满意度三个方面明显优于对照组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。**结论** 在急诊护理中,面对严重床上失血性休克患者采用护理干预能够大大提升患者的抢救成功率,且后续的护理满意度也较高,同时有效降低患者并发症发生率,提高患者抢救后生活质量,通过上述数据显示,护理干预在急诊护理中有着显著喜效果,值得推广与运用。

【关键词】 急诊护理;严重创伤失血性休克;护理干预;抢救成功率

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 03-155-02

社会时代的不断发展,交通工具的层出不穷,高楼大厦的拔地而起,让我们的生活变得更加便利。但也因为这些事物的出现,人们受伤的概率也在不断增加,甚至创伤越来越严重,受伤后的出血量也越来越大,造成患者意外受伤死亡率在不断升高^[1]。为了能够全面提升患者抢救成功率,急诊护理逐渐开始增加护理干预,从而提升抢救率^[2]。本次研究,我院特抽选2021年至2022年两年其中收治的116例急诊抢救患者,进行数据对比分析,现将研究内容汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选我院在2021年1月至2022年12月两年之间收治的118例急诊抢救患者作为研究分析对象,将同一年限作为分组,第一年为对照组,第二年为观察组。对照组(59例),男女比例为34:25,年龄在23岁至68岁之间(45.5 ± 5.12)岁。观察组(59例),男女比例为35:24,年龄在22岁至67岁之间(44.5 ± 5.28)岁。通过数据对比分析两组资料无统计学意义, $P > 0.05$,具备可研究性。

1.2 方法

对照组:采用急诊护理,根据患者抢救情况,进行生命体征监测,包含脉搏,血压,意识清晰等多个方面,同时根据生命检测情况随时准备抢救。

观察组:采用急诊护理配合护理干预:

1.2.1 综合护理

患者进入急诊室后,医护人员需要根据患者的情况快速检测并掌握患者的各项生命体征数据,并开展检查对患者进行综合评估,从而对患者可能会发生的并发症进行提前干预,制定出个性化合理的预防方案。对患者受伤部位进行检查,采用适宜的护理方式,尽可能的减少患者抢救后因疼痛产生的不适感。

1.2.2 心理护理

患者抢救后,躯体会长时间处于疼痛状态,且疼痛感非常明显,导致患者很容易出现负面情绪。不仅如此,患者还会因为抢救后出现的各种并发症,不良反应等产生明显的抑郁情绪。医护人员需要随时关注患者情况,及时给予心理疏导,避免患者因为负面情绪而造成不可逆后果。同时部分患者还会因为疼痛出现暴怒,怨恨等复杂情绪,医护人员需随时关

注患者是否出现其他异常行为。

1.2.3 体液护理

患者抢救后,需要建立完成的静脉通道,并根据患者的抢救情况进行体液补充,尤其患者刚抢救结束,失血过多造成体液严重流失,这时候就非常需要及时补充电解质,保证患者体内水电解质的平衡。

1.2.4 检测护理

在抢救结束后,医护人员需要为每一位患者进行生命体征监测,并且实施一对一护理方案,密切关注患者各项数据情况,一旦出现异常需要立即采取抢救措施,同时还需要为患者提供安静整洁的病房环境,保持病房内的空气质量以及湿度。

1.3 观察指标

观察两组患者是否出现水电解质紊乱,脏器功能衰竭,伤口感染等来判断并发症率。

抢救成功率:好转:患者休克消失,并且症状得到完全缓解;有效:患者休克逐渐消失,并且症状逐渐有所缓解;无效:休克未消失,甚至出现恶化死亡。

采用满意度调查表来统计患者抢救后的护理满意度,100~80分为非常满意,80~60分为满意,60分以下为不满意。

1.4 统计学方法

取SPSS22.0软件进行数据处理分析, ($\bar{x} \pm s$) 作为计量资料,2组对比通过t进行检验,以 χ^2 进行检验,计算结果用百分率进行表示, $P < 0.05$ 差异明显,具备统计学意义。

2 结果

2.1 抢救成功率

通过两组数据对比,观察组抢救成功率明显优于对照组,对比数据存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。详见表1。

表1: 抢救成功率 (n/%)

组别	好转	有效	无效	成功率
观察组 (59)	53	5	1	98%
对照组 (59)	22	30	7	88%
χ^2	4.8273			
P	0.0280			

2.2 并发症发生率

两组患者并发症发生率对比显示,观察组明显低于对照

组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2: 并发症发生率 (n/%)

组别	水电解质紊乱	脏器功能衰竭	伤口感染	发生度
观察组 (59)	1	0	0	0.01%
对照组 (59)	5	1	2	0.13%
χ^2		5.8940		
P		0.0151		

2.3 护理满意度

两组患者护理满意度对比显示,观察组明显高于对照组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。详见表 3。

表 3: 护理满意度 (n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组 (59)	50	9	0	100%
对照组 (59)	40	13	6	89%
χ^2		6.3214		
P		0.0119		

3 讨论

严重创伤失血性休克对患者的生命安全有着非常严重威胁,主要原因是患者因为创口较大,导致出血量不断升高,从

而引发供血量不足,血液循环系统异常,造成患者出现休克^[3]。因此,在抢救过程中,急诊护理需要配合护理干预,提升患者的抢救成功率,降低并发症发生率。本次研究结果显示,在急诊护理中增加护理干预相较于常规急诊护理更适于严重创伤失血性休克患者,观察组抢救成功率,并发症发生率,护理满意度三个方面明显优于对照组,存在明显差异具备统计学意义 $P < 0.05$ 。

综上所述,护理干预在急诊护理中有着显著效果,值得临床推广与运用。

参考文献:

- [1] 段明珍, 崔杨慧. 探讨并发症预防性护理干预应用于严重创伤失血性休克急诊护理的临床效果 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2023(2):0098-0101.
- [2] 袁婕. 护理干预用于严重创伤失血性休克急诊护理的效果研究 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2023(2):0116-0118.
- [3] 胡雨航, 朱宏梅. 护理干预应用于严重创伤失血性休克急诊护理临床疗效评价 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022(9):0079-0081.

(上接第 153 页)

效的护理理念为指导,使得接受甲状腺手术干预的患者,术后生理疼痛与机体康复效率进一步提升,有效强化整体的医疗干预效率与质量,缓解术后生理疼痛感;情绪评分充分佐证综合护理措施可优化甲状腺术后患者的情绪状态,促进预后质量提升;相关医学研究充分证实综合护理服务措施,可进一步优化甲状腺手术干预后的病情康复效率^[5]。

综上所述,综合护理措施在甲状腺术后的病情干预中有重要的价值,可帮助患者改善情绪状态,优化生理疼痛感,有推广价值。

参考文献:

- [1] 陈丽明, 洪舟. 系统化护理对甲状腺癌患者术后疼痛

程度及焦虑情绪和生活质量的影响 [J]. 中国医药科学, 2021, 11(14):119-122.

- [2] 王毓. 整体护理对甲状腺良性结节接受腔镜甲状腺切除术患者不良情绪及术后疼痛的影响 [J]. 饮食保健, 2021, 7(6):196-196.

- [3] 吕艳. 综合护理对甲状腺癌手术患者术后负面心理和咽喉疼痛的影响评价 [J]. 智慧健康, 2021, 7(6):30-32

- [4] 于庆霞. 综合护理对甲状腺手术全身麻醉患者不良情绪及疼痛影响 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(11):1994-1995.

- [5] 李小静. 分析护理干预对甲状腺手术患者心理状态及术后疼痛的改善效果 [J]. 保健文汇, 2021, 22(8):129-130.

(上接第 154 页)

对待病情,又因为经济压力和家庭方面等多方面的影响,就会出现巨大的负面心理压力,出现焦虑、抑郁等负面心理情绪。所以要添加合适的护理手段来干预治疗。

心理护理是能够兼顾患者身心状态的比较新型的临床方面护理模式,由护理人员根据患者自身的身心状态制定出合适的护理措施,从而来改善患者的治疗过程中的身心情况,从而加快患者的康复。而健康教育是临床中配合常规护理的一种新型护理模式,根本目的是在临床治疗方面通过提高患者的自身健康知识了解程度和饮食生活习惯,制定出一套有针对性的相关健康教育模式,从根本上帮助患者有目的的改善相关病情。联合干预治疗通过认知方面的干预和积极有效的沟通来消除患者的情绪障碍,减轻负面心理状态给患者导致的不良影响,来提高预后效果,改善生活质量^[4]。文章通过对患者对比后确认,与对照组比,研究组的 SAS、SDS 评分更低 ($P < 0.05$);研究组的生活质量更高 ($P < 0.05$)。研究表明,联合护理干预的效果更好,能够改善患者负面心

理情绪,提高了患者的整体生活质量。

综上所述,面部痤疮患者中运用心理护理与健康教育后的应用效果更加显著,能够有效改善负面心理,提高生活质量,值得推广。

参考文献:

- [1] 矣成娜. 中重度寻常型痤疮患者给予面部护理联合心理护理干预的临床效果 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(4): 56-58.
- [2] 江萍. 微针射频痤疮治疗仪联合心理护理对面部痤疮患者的治疗效果分析 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(19):4-6.
- [3] Khodadadi V, Bakrani A, Vafaie M H. Factors Affecting Medical Equipment Management in the COVID-19 Pandemic Crisis: A Mixed Qualitative and Quantitative Study [J]. Hospital Practices and Research, 2021, 6(1):23-28.
- [4] 谢四荣. 心理护理干预结合面部护理对寻常型痤疮患者护理效果及负性情绪的影响分析 [J]. 中外医疗, 2021, 40 (33): 104-107.