

创伤性休克采用机场急诊护理干预模式的效果分析

崔明秀

西部机场集团宁夏机场有限公司 750000

【摘要】目的 分析创伤性休克采用机场急诊护理干预模式的效果。**方法** 选取 2020 年 1 月-2023 年 1 月 60 例某机场发生创伤性休克患者, 随机分为观察组(30 例)、对照组(30 例)。对照组患者在送达医院前采取常规救治措施, 观察组患者则在送达医院前给予机场急诊护理。比较两组急救结局的差异, 并比较两组家属满意度的差异。**结果** 观察组医院急救成功率高于对照组($P < 0.05$), 并发症发生率低于对照组($P < 0.05$), 住院时间短于对照组($P < 0.05$); 观察组家属满意度高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 机场急诊护理的实施, 有助于提高医院急救成功率, 改善患者的预后情况, 提高家属满意度, 可推广使用。

【关键词】 创伤性休克; 机场急诊护理; 应用效果**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 03-136-02

机场具有人流量大的特点, 容易出现各种意外情况, 因此通常会设立应急处理预案。创伤性休克具有较高的死亡风险, 且病情呈进行性加重, 需要尽早得到有效的救治^[1]。但是机场一般位于城市边缘地带, 从机场到医院需要一定时间, 在转运期间需要采取有效的护理措施, 能够提高医院救治效果^[2]。机场急诊护理是在机场实施的急诊护理, 有助于改善患者的预后情况。为了观察机场急诊护理的应用价值, 文章选取 2020 年 1 月-2023 年 1 月 60 例某机场发生创伤性休克患者对比观察, 研究如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2020 年 1 月-2023 年 1 月 60 例某机场发生创伤性休克患者, 随机分为观察组(30 例)、对照组(30 例)。观察组患者中男 15 例, 女 15 例; 年龄为 18~65 岁, 平均为(40.6±4.6)岁。对照组患者中男有 16 例, 女 14 例; 年龄为 19~64 岁, 平均为(40.3±4.4)岁。入选标准: 机场出现的创伤性休克患者。排除标准: 转运途中死亡的患者。两组在一般资料方面的比较差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者在送达医院前采取常规救治措施, 主要是遵循医院急诊室人员的电话指导进行初步处理。

观察组患者则在送达医院前给予机场急诊护理, 具体措施

①伤情评估与初步救治: 首先进行初步的伤情判断。对于心跳、呼吸骤停患者, 给予心肺复苏。观察患者的呼吸状况, 若血液、呕吐物堵塞起到, 需要及时清除口鼻血块或呕吐物, 并给予气管插管, 保持气道通畅, 预防误吸入引起窒息。同时需要及时建立静脉通路, 根据脉搏、血压水平, 调整输液速度。②止血与补充血容量: 及时处理伤口, 快速止血, 必要时使用止血带。对于无法控制出血的患者, 需要与医院沟通, 开通绿色通道, 从而及时进行急诊手术。在液体复苏是出血性休克患者重要的救治措施, 因此需要及时输注平衡液, 从而补充血容量, 控制伤情发展。③转运及固定: 转运期间需要密切观察患者的意识、呼吸、脉搏状况, 同时需要做好固定, 避免转运期间出现意外情况导致病情恶化。在转运途中, 对于意识清晰的患者, 需要做好安抚工作, 确保患者能够积极配合临床救治。

1.3 观察指标

比较两组急救结局的差异, 并比较两组家属满意度的差异。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组急救结局差异

观察组医院急救成功率高于对照组($P < 0.05$), 并发症发生率低于对照组($P < 0.05$), 住院时间短于对照组($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组急救结局差异

组别	医院急救成功率 (n, %)	并发症发生率 (n, %)	住院时间 (d)
观察组(n=30)	28 (93.3)	7 (23.3)	12.3±4.2
对照组(n=30)	23 (76.7)	12 (40.0)	16.8±5.6
χ^2/t 值	5.231	5.326	5.412
P 值	0.042	0.043	0.044

2.2 两组家属满意度差异

观察组家属满意度高于对照组($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组家属满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率(%)
观察组(n=30)	10	17	3	90.0
对照组(n=30)	8	14	8	73.3
χ^2 值				5.234
P 值				0.042

3 讨论

创伤性休克存在病情危重、进展速度快的特点, 加上机场与医院的距离远, 在送达医院之前采取有效的急救措施具有重要的现实意义^[3]。机场急诊护理主要是在机场实施急救护理, 快速评定患者的病情状况, 并充分使用机场的急救资源, 从而稳定患者的病情, 提高医院急救成功率, 从而改善患者的预后情况。目前有研究指出, 通过优化急救护理, 有助于提高患者的急救成功率, 这与本次研究结果相符^[4]。本次研究中观察组各方面均优于对照组($P < 0.05$), 由此可见机场急诊护理具有较好的应用效果。

综上所述, 机场急诊护理的实施, 有助于提高医院急救成功率, 改善患者的预后情况, 提高家属满意度, 可推广使用。

参考文献

- [1] 李娟盈, 马军锋. 民用机场急救护理干预对创伤性休克患者抢救成功率的影响[J]. 医药前沿, 2019, 9(13):130-131.
- [2] 马军锋. 026 机场急救护理干预对创伤性休克患者抢救成功率的影响[J]. 医药前沿, 2019, 9(13):130-131.

(下转第 139 页)

为有显著差异。

2 结果

2.1 比较两组护理满意度

研究组护理满意度高于参照组, 组间差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1: 护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	40	30	10	0	100.00
参照组	40	20	15	5	87.50
χ^2	/	/	/	/	5.333
P	/	/	/	/	0.021

2.2 比较两组不良妊娠结局发生率

研究组新生儿黄疸、产后出血、胎儿宫内窘迫、产褥期感染等不良妊娠结局发生率低于参照组, 组间差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2: 不良妊娠结局发生率对比 [n(%)]

组别	例数	新生儿 黄疸	产后 出血	胎儿宫内 窘迫	产褥期 感染	发生率
研究组	40	0	1	0	0	2.50
参照组	40	2	2	1	1	15.00
χ^2	/	/	/	/	/	3.914
P	/	/	/	/	/	0.048

3 讨论

本次研究采用产前检查联合护理干预, 与常规产前检查相比优势更加突出, 并得出以下结论: 第一, 研究组新生儿黄疸、产后出血、胎儿宫内窘迫、产褥期感染等不良妊娠结局发生率低于参照组, 与吴丹丹^[6]研究结论一致, 证明本次研究合理

性, 说明联合管理对降低妊娠风险起到了积极作用。妊娠期间, 受饮食、激素变化、情绪、遗传、外界环境等因素的影响, 有可能会出现妊高症、子痫等妊娠合并症, 进而增加了产后出血等不良结局的风险, 威胁母婴生命。本次研究除了指导孕妇定期接受孕检后, 还从饮食、分娩、心理等多方面予以干预, 加强孕妇认知与自我保健管理, 进而改善母婴结局。第二, 研究组护理满意度高于参照组, 目前不少孕妇反映医院护理服务态度不佳, 本次研究从心理、生活等方面提供优质护理服务, 满足孕产妇各种合理需求, 进而提高护理满意度。

综上所述, 产前检查联合护理干预在孕产妇健康管理中具有较高应用价值, 可改善母婴结局, 减少不良妊娠结果, 同时获得满意护理反馈, 取得孕产妇积极配合, 提高满意度, 值得临床推广和借鉴。

参考文献

- [1] 邱璐. 系统性护理模式对高危妊娠孕产妇阴道分娩产后出血的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(20):94-96.
- [2] 梁艳. 心理护理结合围生期综合干预对孕产妇的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(9):71-73.
- [3] 傅金花. 系统性护理模式对高危妊娠孕产妇阴道分娩产后出血的影响研究[J]. 中国医学创新, 2022, 19(6):99-103.
- [4] 蔡丽娜. 孕产妇睡眠质量影响因素分析及护理干预效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(12):2123-2125.
- [5] 秦茸蓉, 林建苗. 健康教育云平台模式在孕产妇健康管理中的效果探析[J]. 现代医院, 2021, 21(6):945-947.
- [6] 吴丹丹, 陈燕敏. 孕产妇实施心理护理对妊娠结局和产后抑郁的应用效果探讨[J]. 中外医疗, 2021, 40(27):117-120.

(上接第 135 页)

护理和术后护理可以降低患儿术中出现的风险, 同时提高患儿在治疗时的舒适度, 并且改善患儿产生不良的心理情绪, 提高患儿对治疗的依从性以及医护人员配合度。并且有效的护理措施还能够减少患者出现术后并发症的情况, 确保患者的安全, 值得推广和使用。

表 1: 两组患儿检查和治疗依从性的对比

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
实验组	40	25 (62.50%)	13 (32.5%)	2 (5.00%)	38 (95.00%)
对照组	40	21 (52.50%)	9 (22.50%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
χ^2					6.251
P					<0.05

(上接第 136 页)

救成功率的影响[J]. 中华航空航天医学杂志, 2019, 30(4):315.

[3] 苏云, 陈晓庆. 预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用效果探讨[J]. 医药前沿, 2020, 10(21):196-197.

[4] LEIBOWITZ, AKIVA, BROTFAIN, EVGENI,

KOYFMAN, LEONID, et al. Treatment of combined traumatic brain injury and hemorrhagic shock with fractionated blood products versus fresh whole blood in a rat model[J]. European journal of trauma and emergency surgery: official publication of the European Trauma Society, 2019, 45(2):263-271.

(上接第 137 页)

参考文献

[1] 魏建玲, 文晓箭. 早期康复护理模式干预对重症颅脑外伤患者心理状况及护理满意度的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(9):1484-1485.

[2] 张萍, 徐绍红, 孙存芹. 基于破窗效应的护理干预模

式对颅脑外伤术后患者 CRBSI 发生率的影响[J]. 中国医药导报, 2022, 19(23):170-173.

[3] 聂培华, 孙妮娜. 基于量化评估策略下的分层护理在重症颅脑外伤患者术后的应用效果[J]. 医学临床研究, 2021, 38(2):319-321.