

降阶梯思维护理在急诊创伤患者中的应用效果

董苗苗

南京中医药大学附属苏州市中医医院急诊科 江苏苏州 215009

【摘要】目的 探讨降阶梯思维护理在急诊创伤患者中的应用效果。**方法** 选取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月间收治的 60 例急诊创伤患者，依据计算机随机法分为对照组和观察组，各 30 例。对照组实施常规护理干预，观察组实施降阶梯思维护理。对比两组患者的抢救成功率、血压水平及护理满意度。**结果** 护理后，观察组的抢救成功率、血压控制水平及护理满意度均显著优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 降阶梯思维护理在急诊创伤患者中的应用效果显著，能够提高抢救成功率，稳定患者血压，提升护理满意度，值得临床推广。

【关键词】 降阶梯思维；急诊；创伤患者；护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 08-099-02

随着现代社会的发展，急诊创伤患者的数量不断增加，如何快速、有效地进行抢救和护理成为急诊医学领域的重要课题^[1]。降阶梯思维护理是一种新型的护理模式，它强调在紧急情况下，护理人员应迅速判断病情，优先处理危及生命的紧急状况，然后逐步处理其他问题^[2]。本研究旨在探讨降阶梯思维护理在急诊创伤患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月间收治的 60 例急诊创伤患者，依据计算机随机法分为对照组和观察组，各 30 例。对照组男 18 例、女 12 例，年龄范围 18-75 岁，均值年龄 (45.2 ± 12.3) 岁；观察组男 17 例、女 13 例，年龄范围 19-74 岁，均值年龄 (44.8 ± 11.9) 岁。两组患者的一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$)，

1.2 方法

对照组实施常规护理干预，包括病情观察、生命体征监测、伤口处理等。

观察组实施降阶梯思维护理：（1）病情快速评估：在患者到达急诊室后，降阶梯思维护理的首要步骤是快速评估病情。护理人员会立即对创伤患者进行全面的身体检查，识别出所有可能的伤害和症状，尤其是那些可能危及生命的伤害，如呼吸困难、大出血等。通过快速而准确的评估，护理人员能够迅速制定出优先处理的方案。（2）优先处理紧急状况：基于病情评估的结果，护理人员会立即开始处理那些最紧急、最危及生命的问题。这可能包括建立静脉通道、给予必要的药物支持、进行紧急止血等。在这个阶段，快速而有效的干预能够显著提高患者的生存率。（3）稳定患者生命体征：在紧急状况得到初步控制后，护理人员会进一步关注患者的生命体征，如心率、血压、呼吸等。他们会通过持续监测和调整治疗方案，确保患者的生命体征保持在稳定状态，为后续治疗创造有利条件。（4）逐步处理其他问题：在患者的生命体征得到稳定后，护理人员会开始逐步处理其他非紧急但同样重要的问题。这可能包括伤口清洁、缝合、疼痛管理等。在这个阶段，护理人员会注重患者的舒适度和恢复速度，确保患者能够尽快康复。（5）持续评估和反馈：在整个护理过程中，护理人员会不断评估患者的病情变化和治疗效果，并根据实际情况调整治疗方案。他们还会定期与患者和家属沟通，了解他们的需求和反馈。

1.3 观察指标

对比两组患者的抢救成功率、血压水平及护理满意度。

1.4 统计学分析

采用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验；计数资料以 $(n, \%)$ 表示，行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 抢救成功率及护理满意度

护理后，观察组的抢救成功率为 96.67% (29/30)，对照组的抢救成功率为 83.33% (25/30)。观察组的抢救成功率显著高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1: 抢救成功率比较

组别	例数	抢救成功	抢救成功率	护理满意度
对照组	30	25	83.33	24/30 (80.00)
观察组	30	30	100.00	30/30 (100.00)
χ^2			5.4545	6.6667
P			0.0195	0.0098

2.2 血压水平

护理后，观察组的血压水平显著低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2: 血压水平比较 (mmHg)

组别	例数	收缩压	舒张压
对照组	30	142.3 ± 15.8	89.6 ± 10.2
观察组	30	128.5 ± 12.6	78.4 ± 9.1
t		3.7401	4.4883
P		0.0004	0.00003

3 讨论

降阶梯思维护理是一种创新的护理模式，它在急诊创伤护理中展现了显著的优势。此护理模式强调在紧急情况下，护理人员应迅速判断病情，优先处理危及生命的紧急状况，然后逐步处理其他问题。这种方法不仅提高了抢救成功率，还稳定了患者的血压水平，提升了护理满意度。本研究通过对 60 例急诊创伤患者的随机对照试验，验证了降阶梯思维护理在实际临床应用中的效果。本研究结果显示，实施降阶梯思维护理的观察组抢救成功率为 96.67%，显著高于对照组的 83.33% ($P < 0.05$)。这表明降阶梯思维护理能够显著提高急诊创伤患者的抢救成功率。这一结果的取得主要归功于降

(下转第 102 页)

如表 2 所示,改良组在各项生存质量评分上,护理后评分明显高于传统组 ($p < 0.05$)。

表 2: 两组患者护理后生存质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	躯体功能	心理健康	社会功能	躯体疼痛	躯体角色
改良组	82.95±4.71	84.22±3.58	85.26±4.25	82.35±3.62	83.47±4.15
传统组	70.45±3.26	73.19±4.62	72.80±3.61	73.19±3.06	72.49±3.77

注: 两组护理后对比, $p < 0.05$

3 讨论

在老年慢阻肺患者的护理中,临床护理干预能够有效减少患者负面情绪,并显著提升其生活质量,具体原因主要在于其综合性、系统性和个体化的护理策略。首先,健康宣教使患者全面了解疾病的特点及自我管理的重要性,提升了其对自身健康的掌控感和信心,从而减少了因无知而产生的恐惧和焦虑。通过科学合理的解释和具体操作指导,患者能够更为主动地参与到自我护理中,提高了疾病管理的依从性和效果。其次,心理护理通过与患者建立良好的沟通渠道,护理人员能够及时了解和回应患者的心理需求,进行情感支持和心理疏导,帮助患者缓解孤独、抑郁等负面情绪。同时,引导患者进行放松训练和心理调适,减少了慢性病长时间消耗带来的精神压力。并发症的有效预防和管理,减少了急性事件的发生,提高了患者的安全感和对护理的信任。环境管

理方面,提供安静、清新、舒适的居住环境,也大大减少了呼吸道感染和其他风险因素。

总而言之,临床护理干预在老年慢阻肺患者护理中具有全方位的指导意义。通过健康教育、心理疏导、生理护理、并发症管理和环境优化等综合手段,护理人员能够切实提高患者的生活质量,延缓疾病进展,循序渐进地实现身体和心理的全面康复。

参考文献:

- [1] 赵静. 标准化护理干预对老年慢阻肺患者生存质量的影响分析[J]. 中国标准化, 2023, (16):250-252.
- [2] 夏爱萍. 老年慢阻肺患者进行临床护理干预的效果及对生存质量的影响[J]. 黑龙江中医药, 2023, 52(04):247-249.
- [3] 贺颖. 临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响[J]. 名医, 2023, (14):90-92.

(上接第 99 页)

阶梯思维护理模式中快速而精准的病情评估和优先处理紧急状况的步骤。在急诊创伤护理中,时间就是生命,快速准确的病情评估和及时的紧急处理是提高抢救成功率的关键^[3-4]。研究发现,观察组患者护理后的收缩压和舒张压水平均显著低于对照组 ($P < 0.05$)。这表明降阶梯思维护理在稳定患者生命体征方面具有显著优势。通过优先处理紧急问题并持续监测和调整治疗方案,护理人员能够有效控制患者的血压水平,从而为患者的进一步治疗创造有利条件。血压的稳定不仅对患者的生存率至关重要,还能减少并发症的发生,提高患者的整体预后^[5]。观察组的护理满意度为 100%,显著高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$)。这一结果表明,降阶梯思维护理在提升患者及其家属对护理服务的满意度方面具有显著效果。通过持续评估和反馈,护理人员能够及时调整护理方案,满足患者和家属的需求。此外,降阶梯思维护理模式注重患者的舒适度和恢复速度,这也在一定程度上提升了患者的满意度。

综上所述,降阶梯思维护理在急诊创伤患者中的应用效果显著,能够提高抢救成功率,稳定患者血压,提升护理满意度,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 张丹丹, 芮祖琴. 降阶梯思维护理在急诊创伤患者救治中的应用[J]. 河北医药, 2024, 46(04):623-626.
- [2] 张荣. 降阶梯思维预检分诊模式对急诊创伤患者抢救成功率的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(10):1074-1075.
- [3] 李媛, 周立杰, 温卉蕾. 降阶梯思维用于急诊创伤患者预检分诊中的护理分析[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(09):1617-1619.
- [4] 黄淑贤. 降阶梯思维对急诊创伤患者抢救分诊的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(02):142-143.
- [5] 王处, 陈颖慧, 陈宗然, 王海燕. 急诊创伤患者情绪表达、反刍性沉思与创伤后成长的相关性[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(02):172-175.

(上接第 100 页)

究证实仅提供常规护理并不利于经皮肾镜取石术患者获得满意护理效果,而心理、环境、饮食等方面的护理干预措施则越来越受到临床护理人员重视并逐渐应用于临床工作中^[4]。有学者提出^[1],对接受微创经皮肾镜取石术治疗的肾结石患者给予常规护理基础上,若加用针对性的护理干预服务将有利于改善其心理负面情绪,对确保患者积极配合临床治疗及护理工作具有积极意义,此举更有利于其获得理想疗效、预后。本文研究可知,对照组经常规护理后不良反应发生率达 20.83%;研究组在常规护理基础上加用相应护理干预后不良反应发生率仅为 6.25%,此结论与陶艳红^[5]研究结果相符。

综上所述,应用常规护理联合护理干预的综合性护理措施有利于保障接受经皮肾镜取石术治疗的肾结石患者临床预后,对促进其尽快恢复健康具有积极意义,值得今后推广。

参考文献:

- [1] 陈家璧, 庄伟, 李毅宁, 等. 经皮肾镜结合输尿管软镜在老年复杂性肾结石中的应用[J]. 中国老年学杂志, 2022, 36(21): 5367-5369.
- [2] 谭黄业, 樊献军, 肖咏梅, 等. 快速康复外科在腹腔镜胆总管探查取石术中的应用[J]. 中国普通外科杂志, 2021, 20(2):146-149.
- [3] 刘慧, 邹岚, 罗慧, 等. 微创经皮肾镜碎石取石术中常见问题护理措施[J]. 外科护理研究, 2023, 21(10):2755-2757.
- [4] 褚凝萍. 人文护理关怀对肾结石手术患者术后睡眠及疼痛程度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 33(3): 581-583.
- [5] 陶艳红. 微创经皮肾镜取石术的手术护理体会[J]. 中国卫生产业, 2022, 11(10):46-47.