

基于创伤评估的分级护理应用于急诊创伤患者中的效果分析

陈志专

(中山大学附属第一医院 广东广州 510000)

【摘要】目的 分析急诊创伤患者应用基于创伤评估的分级护理的效果。方法 选择2024年6月至2025年5月本院接诊急诊创伤患者80例进行研究,随机分为对照组(常规急诊护理)和观察组(基于创伤评估的分级护理),各40例,比较护理效果。结果 观察组急救效率、护理质量均优于对照组,并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。结论 针对急诊创伤患者,建议采取基于创伤评估的分级护理,以此可获得较为理想的干预效果,患者的急救效率能得到显著提升,患者可及早获得救治,且护理质量较佳,患者不易出现并发症,预后质量可得到有效保障,临床应用价值显著。

【关键词】基于创伤评估的分级护理;急诊;创伤;并发症

Analysis of the Efficacy of Trauma-Assessment-Based Tiered Nursing Care in Emergency Trauma Patients

Chen Zhizhuan

(The First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong 510000)

[Abstract] Objective: To analyze the efficacy of trauma-assessment-based tiered nursing care in emergency trauma patients. Methods: A total of 80 emergency trauma patients admitted to our hospital from June 2024 to May 2025 were enrolled in the study and randomly divided into a control group (standard emergency nursing care) and an observation group (trauma-assessment-based tiered nursing care), with 40 cases in each group, to compare nursing outcomes. Results: The observation group demonstrated superior emergency response efficiency and nursing quality compared to the control group, with a lower incidence of complications ($P<0.05$). Conclusion: For emergency trauma patients, trauma-assessment-based tiered nursing care is recommended as it achieves optimal intervention outcomes, significantly improves emergency response efficiency, ensures timely patient care, enhances nursing quality, reduces complication risks, and effectively safeguards prognosis, demonstrating substantial clinical value.

[Key words] Trauma-based graded nursing care; Emergency; Trauma; Complications

对于急诊创伤患者,若未能获得及时有效的治疗,则其病情会在很短的时间内出现加重,情况严重的还可能导致死亡。所以,对于此类患者,及时采取有效措施,缩短患者的候诊时间,使患者能及早开展针对性的治疗干预就显得十分关键。及时有效开展临床急救与患者的生存率和预后质量息息相关,因此,对急诊护理流程进行优化完善逐渐成为临床关注的一项重要任务^[1]。当前,常规急诊护理重点在于对患者进行基础急救与转运准备,尽管这些措施可获得一定的干预效果,但仍存在明显的局限性,常规急诊护理未能关注到患者的个体差异,导致患者难以获得个性化评估,护理干预的针对性不强,患者的护理需要未能得到有效满足。特别是针对创伤患者,创伤的类型与程度不同所需要的护理措施也会有所区别,故应当选择一种更加科学、全面的护理模式^[2]。作为一种有效的评估工具,通过创伤评估,可以对患者的生理状态进行观察,并进行系统评估,以此为依据辅助临床决策科学制定。通过分析评估结果,护理人员针对患者的病情开展个性化的护理干预,以此可对常规急诊护理的不足加以弥补^[3]。为此,可采取基于创伤评估的分级护理,以此可有效提高抢救成功率,患者的预后质量也能得到显著提升,从而获得理想的急救效果。为此,本研究选入急诊创伤患者进

行分析,进一步探究此种护理模式的临床效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间:2024年6月至2025年5月,研究对象:急诊创伤患者80例,将其随机均分为两组。对照组:男女人数24:16,年龄24-74(43.72 ± 8.65)岁。观察组:男女人数25:15,年龄23-73(33.86 ± 8.14)岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组:选择常规急诊护理,护理人员对患者进行初步评估,确认患者的创伤情况,了解患者主诉,对患者的生命体征进行监测。根据评估结果及体征监测情况,判断患者病情的严重程度,并提供相应的护理服务。遵照医嘱,基于患者的疼痛水平合理使用镇痛药物,以此缓解患者的不适,同时可采取冰敷等非药物干预手段。帮助患者对体位进行调整,使其保持较为舒适的状态^[4],并及时对患者伤口进行处理,如清创、止血、固定等操作。在开展各项操作时,要坚持无菌原则,以免发生感染。护理人员需同患者沟通,了解

其想法及护理需要,并积极鼓励患者,提升患者的治疗信心,引导患者做好配合。此外,患者可能存在一些危险因素,可据此进行系统评估,并基于评估结果采取预防措施,从而确保患者能够顺利度过恢复阶段。

观察组:选择基于创伤评估的分级护理,主要包括:

(1) 组建护理小组:对急诊护理小组进行组建,科室护士长为组长,选入临床经验丰富的护理人员作为组员。建组后开展培训,重点学习“创伤评估”与“分级护理”的知识,培训后开展考核,成绩合格者可参与临床护理工作。基于护理人员的工作年限对小组成员进行分级,具体包括:一级护士(<3年)、二级护士(3-5年)、三级护士(>5年)。

(2) 护理措施:小组针对患者创伤的严重程度进行评估,对患者开展分级护理。①轻度创伤:此类患者创伤较轻,主要为软组织损伤,护理干预由一级护士负责。护理人员需要引导患者有序就诊,积极同患者与家属进行交流,对治疗的各项措施与整体流程进行说明,并对患者的既往病史进行询问。基于检查结果,告知患者后续检查需前往的具体科室,做好指引工作。②中度创伤:此类患者创伤相对严重,主要为活动性出血、单纯闭合性骨折,护理干预由二级护士负责。在患者入院后,护理人员需及时将静脉通路建立,对患者的各项生命体征做好监测,将绿色通道开放,引导患者迅速完成相关检查^[5]。基于检查结果,提前同相关科室进行沟通,做好交接,及时转送患者到对应科室。护理人员需要与患者进行沟通,告知其疾病状况与治疗的整体流程,对患者的情绪进行安抚,稳定患者的心理状态,同时提示家属做好陪伴,

帮助缓解患者的担忧与恐惧,调节患者的负面情绪。对患者的既往病史进行询问,遵照医嘱,为患者正确使用镇痛药物^[6]。③重度创伤:此类患者创伤十分危重,主要为颅内损伤、大出血休克、脊椎损伤等,护理干预由三级护士负责。在患者入院后为其建立静脉通路,数量需不少于2条,对患者的生命体征进行严密监测,清理患者的呼吸道。为患者实施补液、吸氧等操作,并根据需要对尿管进行留置。将绿色通道开放,尽快对患者开展相关检查,同时与家属沟通,认真说明检查开展的必要性,告知其现阶段诊疗对患者后续恢复的积极影响,对患者与家属的情绪进行安抚^[7]。了解患者的既往病史,遵照医嘱,合理使用镇静、镇痛药物。若患者脊柱受到损伤,在转移患者时要做好保护,以免对脊髓造成伤害。若患者发生内脏出血或腹部受损,则需第一时间开腹进行探查。若患者需要转运,应提前联系相关人员,完成基础急救处置后尽快转运患者。

1.3 观察指标

(1) 急救效率:记录分诊评估耗时、入院检查耗时、急诊科停留耗时、抢救耗时等时间指标。(2) 护理质量:评估使用本院自制量表,涉及5项指标,均总计100分,随得分增加,护理质量提高。(3) 并发症发生率:指标包括压疮、感染、休克、水电解质失衡。

1.4 统计学方法

统计软件选择 SPSS 26.0,计数资料表示为[n(%)] ,行 χ^2 检验,计量资料表示为($\bar{x} \pm s$),行t检验, P<0.05为差异有统计学意义。

表1 两组急救效率比较($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	分诊评估耗时	入院检查耗时	急诊科停留耗时	抢救耗时
对照组	40	2.54 ± 0.76	25.03 ± 5.41	30.52 ± 5.87	35.14 ± 5.83
观察组	40	1.86 ± 0.34	19.85 ± 4.03	23.16 ± 5.24	27.45 ± 5.31
t		5.165	4.857	5.916	6.167
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表2 两组护理质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	接诊效率	抢救流程	信息沟通	人文关怀
对照组	40	86.83 ± 4.32	88.65 ± 4.51	87.13 ± 4.32	88.86 ± 4.84	90.15 ± 4.03
观察组	40	92.15 ± 4.53	92.56 ± 4.87	92.65 ± 4.41	93.05 ± 4.98	95.04 ± 4.22
t		5.375	3.726	5.655	3.816	5.300
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表3 两组并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	压疮	感染	休克	水电解质失衡	总发生率
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	9 (22.50)
χ^2						5.165
P						0.023

2 结果

2.1 两组急救效率比较

见表1。

2.2 两组护理质量比较

见表2。

2.3 两组并发症发生率比较

见表3。

3 讨论

急诊创伤患者的损伤往往和交通事故、直接暴力等存在关联,是一种危重疾病,容易导致患者死亡,所以,针对此类患者需做好相应的护理干预,保障患者的恢复效果。因为患者的病情往往在短时间内就会发生明显改变,则医护人员需要尽快对患者的病情进行识别,判断疾病严重与否并开展针对性的治疗干预^[8]。常规急诊护理相对基础,不具有较强的全面性和系统性,对于创伤较轻的患者较为适用,但对于中重度创伤患者,则可能会导致延误时机,影响患者的救治效果。现阶段,随着临床医学的进步,护理模式愈发丰富,基于创伤评估的分级护理逐渐得到推广,并在急诊创伤患者中获得了较好的反馈。此种护理模式对患者开展分级评估,并实施规范化管理,可以使患者在“救治黄金期”及时获得治疗干预,以此可更好地保障抢救质量,成功率可得到显著提升,患者死亡风险下降,同时能更好地保障患者的预后效果,对患者的后期恢复较为有益^[9]。

组间比较显示,在急救效率、护理质量及并发症发生率方面,观察组均显著更优, $P < 0.05$ 。对研究结果进行分析,基于创伤评估的分级护理可对急诊创伤患者发挥较佳的干

预效果。首先,组建护理小组,小组成员均接受了系统严格的培训,并统一开展考核,成绩合格者方可参与临床,以此能保证护理服务质量。其次,护理过程中使用的评估工具较为客观、科学,可较为准确地对患者创伤的严重程度进行评估,确定危重症患者,防止漏诊、误诊等不良事件的发生。最后,对资源配置进行优化,避免在救治患者时耽误时间,整体救治流程具有较强的标准化特征,同时医护人员团队配合密切,患者均可获得较为专业且针对性较强的救治服务,急救时间得到缩短,并发症发生风险可大大降低^[10]。此外,对于危重患者的抢救同样能更加迅速,救治成功率可得到有效提升,患者后续可获得较好的恢复。急诊创伤患者的损伤往往是突然发生的,可能会导致心理应激反应出现,容易诱发不同程度的消极情绪。通过开展个性化的护理干预,可以更好地满足患者的护理需要^[11]。比如,根据患者创伤的严重程度采取针对性的镇痛干预措施,可以有效减轻患者的机体不适与疼痛,患者的生理状态可得到改善,心理应激也能有所减轻。同时,护理人员积极同患者进行交流,安抚患者的情绪,稳定患者的状态,这也有助于改善患者的生理状况,从而形成良性循环^[12]。一方面,可帮助稳定患者的疾病状况,护患关系更加和谐,另一方面可增强患者的治疗信心,患者在急诊救治中也能做好配合,护理满意度较高,依从性相对更佳。在分诊阶段开展心理护理,可帮助稳定患者的情绪状态,患者也能更准确地表述自己的症状,防止受情绪影响而不能准确表达,以致对分诊造成影响。

综上所述,针对急诊创伤患者,建议采取基于创伤评估的分级护理,以此可获得较为理想的干预效果,患者的急救效率能得到显著提升,患者可及早获得救治,且护理质量更佳,患者不易出现并发症,预后质量可得到有效保障,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]刘彤,宋传阳.创伤评估指导下的分级护理对急诊创伤患者抢救成功率的影响[J].保健医学研究与实践,2024,21(S1):283-285.
- [2]陈雪娇.以创伤评估为基础的分级护理对急诊创伤患者护理效果研究[J].婚育与健康,2024,30(14):133-135.
- [3]蒋小庆.基于创伤评估的分级护理在急诊创伤患者中的应用效果研究[J].智慧健康,2024,10(21):148-150,154.
- [4]李慧,王翠.基于创伤评估的分级护理在急诊创伤患者中的应用效果及对急救时间的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(29):166-169.
- [5]杨娟娟.基于创伤评估的分级护理在急诊创伤患者中应用效果[J].现代养生,2023,23(07):544-546.
- [6]梁娜娜,赵秦,张清,等.基于创伤评估的分级护理在急诊创伤患者中的应用[J].海南医学,2022,33(19):2554-2556.
- [7]曹伟怡.以创伤评估为基础的分级护理对急诊创伤患者的干预效果[J].中国高等医学教育,2021(01):143-144.
- [8]谢玲玲.创伤评估基础上的分级护理在急诊创伤患者救治中的应用研究进展[J].饮食保健,2025(38):19-21.
- [9]叶行.急诊创伤患者接受创伤评估分级护理的效果分析[J].每周文摘·养老周刊,2025(22):149-151.
- [10]赵剑萍,何美琪.基于创伤评估的分级护理在急诊创伤患者中的应用研究[J].特别健康,2024(3):242-243.
- [11]黄炳斌.基于创伤评估的分级护理在急诊创伤患者中的应用[J].医学论坛,2023,5(15):51-53.
- [12]姜蕴姣.基于创伤评估的分级护理对急诊四肢创伤患者急救效率及预后的影响[J].饮食保健,2022(2):97-100.