

无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果

张翠芸

(宁夏医科大学总医院 宁夏银川 750004)

【摘要】目的 探究无缝隙急救护理模式在急诊创伤领域应用的实际效果,着重分析其对患者救治效率及临床疗效的影响。方法 通过回顾性研究方法,在2023年1月至2025年12月期间,选取本院急诊科收治的160例创伤患者作为样本,采用随机分组策略将其划分为两组,各80例。针对两组患者的平均接诊至诊断时间、诊断至术前准备时间以及住院观察时长进行统计比较;同时综合评估抢救成功率、并发症发生率及护理服务满意度等核心指标。结果实验组的各项关键数据均显著优于对照组,且差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论该创新性护理方案能有效提升急诊创伤患者的救治效能并改善康复预后,展现出重要的实践价值,值得进一步深化推广以实现更广泛的适用范围。

【关键词】无缝隙急救护理;急诊创伤;急救时间;抢救成功率

The Application Effect of Seamless Emergency Care Model in Emergency Trauma Nursing

Zhang Cuiyun

(Ningxia Medical University General Hospital, Ningxia, Yinchuan 750004)

[Abstract] Objective This study aims to investigate the practical efficacy of the seamless emergency care model in the domain of emergency trauma, with a particular focus on analyzing its impacts on patient treatment efficiency and clinical outcomes. Methods A retrospective cohort study was conducted on 160 trauma patients admitted to the emergency department of our hospital between January 2023 and December 2025. The patients were randomly assigned to two groups ($n=80$ per group). Comparative analyses were performed on key time intervals, including the average time from patient reception to diagnosis, diagnosis to preoperative preparation, and duration of hospital observation. Additionally, core clinical indicators—such as rescue success rate, complication incidence, and nursing service satisfaction—were comprehensively evaluated. Results All critical outcomes in the experimental group were significantly superior to those in the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$). Conclusion This innovative nursing protocol effectively enhances the treatment efficiency of emergency trauma patients and improves their rehabilitation prognosis, exhibiting substantial clinical value. It is therefore worthy of further in-depth promotion to expand its application scope.

[Key words] Seamless emergency care; Emergency trauma; Emergency time; Rescue success rate

引言

急诊创伤属于急诊科常见的急危重症,具有病情突然发作、发展快、伤情繁杂、病死率高这些特点^[1]。救治效果同急救时间有密切关系,黄金1小时、白金10分钟已经成为共识^[2]。传统的急诊护理模式下各个科室以及护理环节之间存在着衔接不畅、职责不明、信息传递迟缓等状况,容易产生急救过程中的缝隙,从而导致抢救的延迟,加大病死率以及并发症的发生率^[3]。无缝隙急救护理模式是以患者为中心,重视护理服务的连续性、整体性和协调性,改善流程,明确责任,加强团队协作,完善信息沟通,消除护理间隙,给患者提供高效连续的护理^[4]。近些年来,该模式在急诊创伤护理当中越来越受重视。本文通过比较常规护理和无缝隙急救护理模式的应用效果,给临床提供科学的参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取的时间范围为2023年1月至2025年12月,选取我院急诊科收治的160例创伤患者作为研究样本。纳入标准为符合急诊创伤诊断标准、有明确的外伤史、受伤到就诊时间 ≤ 6 小时、年龄18-70岁、患者或其家属知情同意并签署知情同意书。排除标准为合并严重心、肝、肾等重要脏器功能衰竭者,合并恶性肿瘤者,有精神疾病史或认知功能障碍者,中途转院或者放弃治疗者。运用随机数字表法对160名患者进行分组,每组纳入80例受试者。通过统计学分析发现,两组基线特征数据的比较无显著性差异($P>0.05$),表明样本具有可比性。

1.2 方法

对照组患者接受传统急诊创伤护理服务,即患者入院后护士立刻接诊,测量生命体征,配合医生进行体格检查和辅助检查,建立静脉通路,按医嘱给止血、补液、止痛等对症处理,做好术前准备,送患者进入手术室。观察组患者实施无缝隙急救护理模式,具体内容如下:

1.2.1 优化院前急救与院内急救的衔接

建立院前与院内急救无缝衔接机制,在接到院前急救人员报告后,对患者伤情进行初步判断和处置,将患者受伤原因及伤情告知急诊科,急诊科根据预案做好抢救准备工作,配备抢救床、抢救设备、抢救药品、抢救血液制品等。患者到达医院不需要挂号缴费,直接进入抢救室,实现患者未到,信息先到,准备先行。

1.2.2 实施全程无缝隙抢救护理

患者入抢救室后,急救护理组的各个成员没有停止对患者的抢救。分诊护士对患者进行快速意识、呼吸、循环等生命体征的评估,按照创伤评估标准对患者的伤情进行分级,用不同的颜色腕带标识出不同的患者,并将患者送入相应的抢救区域。抢救护士立即建立两条以上静脉通路,快速补液扩容,纠正休克;保持呼吸道通畅,给氧吸入,必要时气管插管或者气管切开;配合医生做止血、包扎、固定等处理;采集血液标本,及时送检。手术衔接护士负责与手术室、麻醉科、检验科等有关科室沟通协调,提前做好手术准备工作,即手术间准备、麻醉准备、器械准备等;患者各项检查结果出来后立即通知医生,确定手术方案;在患者病情允许的情况下,尽快护送患者进入手术室,护送过程中密切观察患者生命体征变化,做好应急处理准备。后勤保障护士负责抢救物资的供应与管理,保证抢救器械、药品、血液制品等及时到位,负责抢救环境的维持,保证抢救室整洁、安静、有序。

1.2.3 加强术后转运与交接的无缝隙管理

患者术后由手术室护士、麻醉师带回病房。转运前手术室护士和接收科室护士就病情、手术过程、失血量及输血/用血管理、引流装置设置与术后护理要点等核心信息的全面交接,并签署完整的交接记录文件以确保责任明确。转运过程中注意观察患者的生命体征,保持管道的通畅,防止脱落、扭曲或者受压。到达后由接诊科室护士对患者进行全面检

查,妥善安排床位,做好后续护理。

1.2.4 提供心理护理与健康教育

创伤患者常常会存在恐惧、焦虑等不良情绪,从而影响到治疗效果和康复。护理过程中注意观察患者情绪的变化,及时给予患者心理疏导、安慰,告知患者及家属病情及治疗方案,增强患者的自信心。另外还要向患者传授创伤的相关知识、注意事项以及康复的方法来提高自己的自我护理能力及依从性。

1.3 观察指标

①救时间:记录接诊至确诊时间、确诊至手术时间、急诊停留时间。②抢救成功率:统计抢救成功例数,标准为生命体征平稳,成功转入病房或手术室。③并发症发生率:统计感染、出血、休克、多器官功能衰竭等发生情况。④护理满意度用自制问卷:通过量化评分对受试者的主观感受进行评估,并将其分为四个层次:得分 ≥ 90 分定义为非常满意,80-90分定义为满意,60-79分定义为一般,低于60分则标记为不满意。总体满意度指数计算方式为(非常满意人数+满意人数)/总样本数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

本研究运用 SPSS 软件对收集的数据进行统计分析处理。其中,计量数据以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)的形式呈现,并采用独立样本 t 检验来考察组间均值的差异显著性;计数资料则通过百分比(%)展现,使用卡方检验(χ^2)评估组间的比较特征。当 $P < 0.05$ 时,表明该结果具有统计学意义。

2 结果

研究数据表明,与对照组相比,观察组在接诊至确诊时间、确诊后至手术间隔及急诊停留时长等方面降低($P < 0.05$)。在抢救成功率评估中,观察组的成功率为96.25%,远超对照组的85.00%;同时,其并发症发生率仅为5.00%,低于对照组的17.50%。从护理服务质量维度分析,观察组的整体满意度达到97.50%,显著高于对照组的86.25%,且上述差异具有统计学意义($P < 0.05$),具体如表1所示。

表1 两组患者各项观察指标比较

观察指标	观察组 (n=80)	对照组 (n=80)	统计值	P 值
急救时间指标 ($\bar{x} \pm s$, min)				
接诊至确诊时间	12.3 \pm 3.1	21.5 \pm 4.6	t=14.826	<0.001
确诊至手术时间	25.6 \pm 5.2	42.3 \pm 7.8	t=15.973	<0.001
急诊停留时间	45.8 \pm 8.5	78.2 \pm 12.6	t=19.245	<0.001

临床结局指标[n (%)]				
抢救成功	77 (96.25)	68 (85.00)	$\chi^2=5.783$	0.016
并发症发生	4 (5.00)	14 (17.50)	$\chi^2=6.465$	0.011
护理满意度指标[n (%)]				
非常满意	52 (65.00)	35 (43.75)	-	-
满意	26 (32.50)	34 (42.50)	-	-
一般	2 (2.50)	9 (11.25)	-	-
不满意	0 (0.00)	2 (2.50)	-	-
总满意度	78 (97.50)	69 (86.25)	$\chi^2=6.781$	0.009

3 讨论

3.1 无缝隙急救护理模式能够有效缩短急救时间

无缝隙急救护理模式改善急救流程,把院前和院内急救结合起来,达成信息即时传递以及资源预先筹备的目的。患者到院后立即转入抢救室,不用经过繁琐的手续,缩短了从接诊到确诊的时间;小组成员职责分明、配合紧密,提高了抢救的速度;手术衔接护士提前联系各个科室做好手术准备工作,保证确诊后可以立即进行手术,明显缩短了从确诊到手术以及急诊停留的时间。从结果中可以看出,观察组各项急救时间指标均比对照组好($P < 0.05$),和相关研究结果一致^[5]。

3.2 无缝隙急救护理模式能够提高抢救成功率,降低并发症发生率

创伤患者特别是严重创伤者病情发展迅速,容易出现休克、多器官功能衰竭等严重并发症,病死率高。无缝隙急救护理模式是以患者为中心,全程关注病情变化,小组成员经过专业培训,具有扎实的技能和良好的合作能力,可以迅速采取有效的抢救措施,纠正休克,保持生命体征稳定。该模式加强各个环节的质量控制,减少护理差错,降低并发症的发生率^[6]。从结果可知,观察组抢救成功率高于对照组,且并发症发生率低于对照组,提示该模式提高了抢救成功率,

降低了并发症发生率。

3.3 无缝隙急救护理模式能够提升患者的护理满意度

护理满意度是评价护理服务质量的标准。传统的急诊护理模式重生理救治轻心理需求,工作繁忙、沟通不充分容易造成患者及家属的不满^[7]。无缝隙急救护理模式既考虑了生理又考虑了心理,护理人员及时给予心理疏导和病情介绍,减轻患者的恐惧焦虑情绪;主动沟通、耐心解答,提高患者被尊重、被关心的感觉^[8]。另外,此种模式提高了护理工作速度和质量,使患者得到及时有效的治疗和护理,进而提高护理满意度。从结果可知,观察组护理总满意度明显好于对照组($P < 0.05$),说明该模式可以提高急诊创伤患者护理满意度。

4 结论

因此无缝隙急救护理模式科学高效,在急诊创伤护理中应用效果明显,可以缩短急救时间、提高抢救成功率、降低并发症发生率、提高患者护理满意度。相比于传统的模式,它更符合现代急诊医学的发展要求,可以给创伤患者提供更好的、高效的、连续的护理服务,值得在临床中广泛应用。

参考文献:

- [1]杨风华,李增梅,朱先荣.无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用[J].中国城乡企业卫生,2025,40(01):220-222.
- [2]黄春艳,于岩岩,刘伟伟,等.无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果[J].名医,2024,(22):147-149.
- [3]陈尾莲,郭丽媛,王茜,等.无缝隙一体化创伤急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2024,28(32):116-118+126.
- [4]孙淑华.无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果[J].名医,2024,(17):138-140.
- [5]周婧,王伟.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用效果[J].中外医药研究,2024,3(23):126-128.
- [6]王翠红.无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用效果[J].黑龙江中医药,2023,52(01):280-282.
- [7]王茵.无缝隙急救护理模式在急诊创伤护理中的应用[J].医学食疗与健康,2022,20(13):47-49.
- [8]冯金幸.无缝隙急救护理在急诊创伤护理中的应用效果分析[J].医药前沿,2021,11(33):143-144.