

· 论著 · 临床护理 ·

无缝链接护理联合急救护理策略在多发肋骨骨折伴血气胸患者中的应用*

温珊珊* 康勉利 于少丹

河南科技大学第一附属医院急诊科(河南 洛阳 471000)

【摘要】目的 评估无缝链接护理联合急救护理策略在多发肋骨骨折伴血气胸患者中的效果。方法 选取2023年1月至2024年12月在本院急诊科收治的多发肋骨骨折伴血气胸患者76例患者,随机分为对照组和观察组,各38例。对照组采用常规急救护理模式,观察实施无缝链接护理联合急救护理策略。比较两组患者的急诊抢救效率、抢救成功率及患者满意度等指标。结果 观察组患者的急诊抢救时间、多学科会诊时间、辅助检查时间及急诊至手术时间均短于对照组($P<0.05$)。观察组的抢救成功率高于对照组的($P<0.05$)。观察组患者的满意度评分高于对照组($P<0.05$)。结论 无缝链接护理联合急救护理策略在多发肋骨骨折伴血气胸患者中的应用效果显著。

【关键词】无缝链接护理;急救护理;多发肋骨骨折伴血气胸

【中图分类号】R561.4

【文献标识码】A

【基金项目】河南省卫健委省部共建重点项目(2101067A)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.7.056

Application of Seamless Nursing Combined with Emergency Nursing Strategy in Patients with Multiple Rib Fractures and Pneumothorax*

WEN Shan-shan*, KANG Mian-li, YU Shao-dan.

Department of Emergency, The First Affiliated Hospital of Henan University of Science & Technology, Luoyang 471000, Henan Province, China

Abstract: Objective To evaluate the effect of seamless linkage nursing combined with emergency nursing strategies in patients with multiple rib fractures accompanied by hemopneumothorax. **Methods** A total of 76 patients with multiple rib fractures accompanied by hemopneumothorax admitted to the Emergency Department of our hospital from January 2023 to December 2024 were selected. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 38 patients in each group. The control group received the conventional emergency nursing mode, while the observation group implemented seamless linkage nursing combined with emergency nursing strategies. Indicators such as emergency rescue efficiency, rescue success rate, and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results** The emergency rescue time, multi-department consultation time, auxiliary examination time, and the time from emergency admission to surgery in the observation group were all shorter than those in the control group ($P<0.05$). The rescue success rate in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The satisfaction score of patients in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of seamless linkage nursing combined with emergency nursing strategies in patients with multiple rib fractures accompanied by hemopneumothorax yields significant effects.

Keywords: Seamless Link Care; Emergency Care; Multiple Rib Fractures with Hemopneumothorax

近年来,意外创伤所致的肋骨骨折事件频发,尤其是多根及多处肋骨骨折的情况增多^[1];此类骨折易致胸廓结构软化,损伤胸腔,诱发血气胸,阻碍血液回流及循环功能^[2]。多发肋骨骨折合并血气胸具有起病急、进展快的特点,若救治不及时,患者将面临失血性休克乃至死亡的风险^[3-5]。因此,需构建一种快速、高效且科学的急救模式。无缝链接护理联合急救策略作为一种创新的急救护理理念,核心在于构建标准化、程序化的护理体系^[6]。该策略紧密融合了信息网络告知、现场院前急救、院内紧急救治及专科治疗等多个环节,实现了急救流程的无缝对接,可提升急救效能。通过优化急救流程、强化科室间协同合作及提升护理质量,无缝链接护理联合急救策略能够大幅缩短急救响应时间,为患者赢得救治时机,降低致死率,确保患者生命安全。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年1月至2024年12月期间,本院急诊科收治的多发肋骨骨折伴血气胸76例患者。随机分为对照组和观察组,各38例。对照组男性18例,女性20例,年龄28~69岁,平均年龄(37.95 ± 10.51)岁;观察组男性19例,女性19例,年龄25~70岁,平均年龄(38.18 ± 10.38)岁;两组患者一般资料比较无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:患者确诊为多发肋骨骨折合并血气胸;患者年龄应在适宜接受手术治疗及护理的范围内,考虑患者的整体身体状况和手术耐受性;患者自愿签署知情同意书。排除标准:患者有严重的心、肺、肝、肾等器质性疾病^[7];患者存在认知功能障碍,如痴呆、精神分裂症等^[8];患者存在其他可能影响治疗和护理的疾病或情况^[9]。本研究经本院医学伦理委员会同意。

1.2 方法 对照组采用常规急救护理模式:(1)初步评估与急救:患者到达医院后,立即进行生命体征监测,包括心率、血压、呼吸频率等,评估患者的意识状态和伤情迅速启动相应

【第一作者】温珊珊,女,主管护师,主要研究方向:急诊护理。E-mail: 15896532695@163.com

【通讯作者】温珊珊

的急救流程。(2)呼吸道管理：保持呼吸通畅，必要时给予吸氧或机械通气，维持患者的氧合状态。(3)病情监测与记录：持续监测患者的生命体征。(4)转运与交接：在患者病情稳定后，根据治疗需要，将患者转运至相应的科室进行进一步治疗，并做好交接工作。

观察组在常规护理基础上实施无缝链接护理联合急救护理：(1)信息网络告知与协调：利用信息网络系统，及时将患者的伤情、急救需求等信息传达给相关科室和人员，确保急救资源的快速调配和协同。(2)现场院前急救优化：在患者尚未抵达医院的关键时刻，现场院前急救的优化至关重要。急救中心接到求救电话后，经验丰富的调度员化身“远程急救导师”。他们会根据患者描述的症状，冷静且专业地指导现场人员进行初步急救。对于骨折部位，指导利用身边的硬物如木板、杂志等进行临时固定，减少骨折断端对周围组织的进一步损伤；对于出血伤口，指导用干净的布料进行压迫止血，并告知按压的力度和时长；对于可能存在的呼吸困难，指导保持患者呼吸道通畅，将患者置于合适的体位。这些指导如同给患者争取到了宝贵的“黄金救援时间”，大大降低了患者二次损伤的风险。(3)院内抢救流程标准化：根据多发肋骨骨折伴血气胸的急救特点，制定标准化的抢救流程，包括快速建立静脉通道、输血输液、胸腔闭式引流等，以提高抢救效率。(4)专科治疗与护理：当患者病情在院内抢救阶段得到初步稳定后，便会及时转至专科病房。专科医生如同“病情侦探”，会深入分析患者的病情，制定个性化的治疗方案。可能包括肋骨骨折的修复手术、血气胸的后续治疗等。护理人员则化身“贴心守护

者”，根据患者的具体情况，实施个性化的护理计划。密切观察患者的伤口愈合情况、呼吸功能恢复情况，给予患者心理上的支持和安慰，帮助患者树立战胜疾病的信心。(5)无缝衔接与持续监测：在急救过程中，加强各科室之间的沟通与协作，确保患者从院前急救到院内抢救再到专科治疗的每一个环节都实现无缝衔接，持续监测患者的生命体征和病情变化。

1.3 观察指标

1.3.1 急救时间指标 包括急诊抢救时间、多学科会诊启动、辅助检查完成及急诊至手术衔接所需时间^[10]。

1.3.2 抢救成功率 统计两组患者的抢救成功情况，计算抢救成功率^[11]。

1.3.3 家属满意度 采用自制问卷，对患者家属进行满意度调查，统计满意度得分^[12-13]。

1.4 统计学方法 采用SPSS 24.0统计学软件分析。计量采用($\bar{x} \pm s$)描述，并通过t检验来比较各组间的均值差异；计数以百分比(%)来呈现，并运用 χ^2 检验进行组间比较。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 急救时间指标比较 观察组急救指标优于对照组($P < 0.05$)，详见表1。

2.2 抢救成功率比较 观察组抢救成功率高于对照组($P < 0.05$)，详见表2。

2.3 患者家属满意度比较 观察组家属满意度高于对照组($P < 0.05$)，详见表3。

表1 两组急救效率比较(min)

组别	急救时间	多学科会诊启动	辅助检查完成	急诊至手术室衔接
对照组(n=38)	28.51±3.68	10.03±1.45	15.78±1.69	64.47±6.21
观察组(n=38)	18.56±2.58	4.26±0.79	10.16±1.41	40.43±3.27
t	13.647	21.541	15.740	21.115
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组抢救成功率比较[n(%)]

组别	病死	未愈	好转	治愈	总成功
对照组(n=38)	1(2.63)	9(23.68)	13(34.21)	15(39.47)	28(83.68)
观察组(n=38)	0	3(7.89)	17(44.74)	18(47.37)	35(92.11)
χ^2	-				4.547
P	-				0.033

表3 两组满意度评分比较

组别	急救效果	服务态度	急救方案
对照组(n=38)	1.88±0.42	1.92±0.32	1.79±0.51
观察组(n=38)	2.56±0.58	2.35±0.49	2.22±0.65
t	5.854	4.529	3.208
P	0.000	0.000	0.002

3 讨论

多发肋骨骨折伴血气胸患者由于伤情复杂、进展迅速^[14]，对急救护理的要求极高。传统的急救护理模式往往存在流程繁琐、科室间协作不畅等问题，导致急救效率低下，影响患者的

抢救成功率^[15]。无缝链接护理联合急救护理策略的核心在于通过一系列改进措施使得急救过程中的各个环节能够紧密衔接，避免了传统模式中因流程不畅或协作不足而导致的延误^[16]。本研究采用无缝链接护理联合急救护理策略，通过整合急救流

