・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 干少丹 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 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,经验丰富的调度员会化身"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,指导用于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 x^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(r	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
Р	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)
x 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
Р	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

程、强化多学科协作及精细化护理管理,提升了救治效率。研究数据表明,观察组在关键急救时效指标上均优于对照组,证实了该策略在优化急救流程方面的有效性。此外,观察组的抢救成功率提高,得益于无缝衔接机制减少了救治环节的延误,确保患者获得及时、连贯的干预措施。同时,观察组患者家属满意度显著提升,这与该策略注重个体化护理、强化医患沟通及关注家属心理支持密切相关。

本研究证实,无缝衔接式急救护理策略可显著提升多发肋骨骨折伴血气胸患者的救治效率、改善临床预后,并增强患者及家属的就医体验。该模式具有较高的临床推广价值,可为同类急危重症的救治提供参考。

参考文献

- [1] 郝洁冰. 多发肋骨骨折合并血气胸患者应用舒适护理的效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18 (25): 216-217.
- [2]王莹莹.整体护理干预在多发肋骨骨折合并血气胸患者的应用效果[J]. 当代临床医刊, 2023, 36(5): 105-106.
- [3]王寒冰,王春燕,蒋令修.整体护理干预在多发肋骨骨折合并血气胸患者护理中的应用效果研究[J].保健医学研究与实践,2022,19(1):154-156.
- [4]刘丽芬,罗阳,陈桂红.以院前创伤评分为指导的预见护理对急诊 创伤骨折患者救治效率及心理状况的影响[J].慢性病学杂志, 2023,24(9):1407-1409.
- [5] 葛玉凤, 张娜. 急诊创伤性骨折患者护理期待的质性分析[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(24): 146-148.
- [6] 梁秀丽, 全柏惠. 无缝链接急救护理模式在重症中暑救治中的应用[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(8): 124-125.
- [7] 林静静, 李骏, 刘明玲, 等. 前瞻性护理对多发肋骨骨折合并血气胸行胸腔

- 闭式引流的干预分析[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(14): 113-116.
- [8] 王闪. 多发肋骨骨折合并血气胸胸腔闭式引流术系统性与常规护理效果 比较研究[J]. 河南外科学杂志, 2024, 30(1): 188-191.
- [9]刘敏, 米芳, 邱美蓉, 等. 叙事护理干预对多发肋骨骨折伴血气胸患者心理 状态和睡眠质量的影响分析[J]. 中华灾害救援医学, 2024, 11(7): 870-872.
- [10] 何素娥, 石琳, 杨雅萍. 医护一体化链式创伤急救护理在多发肋骨骨折合并血气胸患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(12): 88-90.
- [11] 杨杨. 无缝衔接一体化急救护理模式在急诊外科多发肋骨骨折合并血气胸患者中的应用观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(1): 340-341.
- [12] 邵明琰, 韩素丽, 刘艳艳. 前瞻性护理在多发肋骨骨折合并血气胸行胸腔 闭式引流患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(24): 83-85.
- [13] 刘虹. 整体护理程序在急诊多发肋骨骨折合并血气胸患者中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2021, 30 (24): 4594-4596.
- [14] 张慧. 集束化护理干预对多发肋骨骨折合并血气胸患者术后压力性损伤 发生率的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27 (12): 143.
- [15] 吴亚达, 茅怡铭, 朱浩, 等. 初级创伤救治模式与常规救治模式对急诊多发肋骨骨折合并血气胸患者的应用效果比较[J]. 中外医学研究, 2022, 20(31): 42-45.
- [16] 杨洁,李兵飞. 无缝链接急救护理模式在急性ST段抬高性心肌梗死患者 救治中的应用观察[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(1): 166-168.

(收稿日期: 2025-07-01)

(校对编辑: 江丽华 韩敏求)

(上接第128页)

参考文献

- [1] 布振忠. 健脾疏肝汤联合莫沙必利治疗肝胃不和型功能性消化不良患者的疗效及对胃肠激素水平的影响[J]. 检验医学与临床, 2023, 20(10): 1410-1412, 1416.
- [2] 王丹, 孟玲玲, 彭罕鸣. 奥美拉唑肠溶胶囊联合复合凝乳酶胶囊治疗功能性消化不良患儿的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2022, 38 (20): 2411-2414
- [3] 常璜蓉, 符改梅. 醒脾养儿颗粒联合奥美拉唑对功能性消化不良患儿腹胀积分、血清细胞因子及胃蛋白酶原的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(6): 895-897.
- [4]魏巍,魏璟璟,袁红霞.柴枳平肝汤对功能性消化不良肝胃不和证患者胃肠激素及血清神经肽S受体-1水平的影响[J].中国中西医结合外科杂志,2021,27(6):869-871.
- [5]中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会. 功能性消化不良中西医结合诊疗共识意见(2017年)[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2017, 25(12): 889-894.
- [6] 中华中医药学会脾胃病分会, 张声生. 功能性消化不良中医诊疗专家共识意见 (2017) [J]. 中华中医药杂志, 2017, 32 (6): 2595-2598.
- [7] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则: 试行[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 139-143.
- [8] WANG X T, TIAN Y, XU W X, et al. Protective effects of modeled superoxide dismutase coordination compound (MSODA) against ischemia/reperfusion injury in rat skeletal muscle[J]. Cell Physiol Biochem, 2015, 37 (2): 465-476.
- [9] 褚云香, 王东盛, 贾志伟, 等. 艾司奥美拉唑镁肠溶片联合胶体果胶铋胶囊及阿莫西林胶囊在老年功能性消化不良患者中的应用及对营养状态、胰岛素样生长因子1的影响研究[J]. 中国医院用药评价与分析, 2021, 21(1): 59-62.

- [10]何子彬,肖南平,杨清强.舒肝解郁胶囊联合多潘立酮、质子泵抑制剂治疗功能性消化不良伴轻中度抑郁[J].长春中医药大学学报,2023,39(2):179-183.
- [11] 汤逸斐, 刘玉. 老年功能性消化不良应用多潘立酮联合奥美拉唑治疗对胃蛋白酶原水平及胃动力的影响[J]. 山西医药杂志, 2022, 51 (20): 2336-2338.
- [12] 吴丽华, 吴子瑜. 解郁消痞汤联合常规西药治疗功能性消化不良伴焦虑患者的效果及对胃肠功能和负性情绪的改善作用[J]. 临床合理用药杂志, 2023, 16(11): 96-99.
- [13] 李昔胜, 王薇. 疏肝解郁腹安汤治疗功能性消化不良肝气郁结证临床效果及价值分析[J]. 贵州医药, 2021, 45(12): 1967-1968.
- [14] 陈域, 刘靖圆, 石秦川, 等. 反式-芥子酸盐在大鼠平滑肌周期性移行性复合运动 (MMC) 中作用机制性研究 [J]. 哈尔滨医药, 2022, 42 (5): 1-3.
- [15] 单国顺, 赵启苗, 臧彬如, 等. 生、制白术制枳术丸对功能性消化不良大鼠"脑-肠"轴功能影响的研究[J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(3): 44-47
- [16] 曾琳琳, 沈灵, 范依霖, 等. 枳实麸炒前后对功能性消化不良大鼠内质网应激相关因子的影响[J]. 华西药学杂志, 2023, 38(3): 285-289.
- [17]程峰, 李万红, 陈峰生, 等. 解郁复胃散联合莫沙必利治疗功能性消化不良效果及对胃肠动力、血清obestatin、NPSR1表达的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49(12): 84-87.
- [18] 季炜鹏, 杨琰, 李堃, 等. 解郁复胃散联合穴位埋线治疗肝胃不和型功能性消化不良的临床疗效及对脑肠肽的影响[J]. 南京中医药大学学报, 2023, 39(8): 783-787.

(收稿日期: 2024-03-03) (校对编辑:姚丽娜 江丽华)