

## ·论著·

# 急救护理程序应用在重型颅脑损伤患者早期救护中的价值

1. 河南省漯河市第二人民医院内二科
2. 河南省漯河市第二人民医院康复科
3. 河南省漯河市第二人民医院急诊科（河南 漯河 462000）

于帅洋<sup>1</sup> 徐晓爽<sup>2</sup> 朱瑞<sup>3</sup>

**【摘要】目的** 分析急救护理程序应用在重型颅脑损伤患者早期救护中的价值。**方法** 选择2015年3月-2017年3月我院抢救的重型颅脑损伤患者64例作为研究对象，遵循随机分组原则，分为观察组、对照组，各32例，对照组均实行常规护理，观察组加入急救护理程序，比对两组患者急救情况、并发症发生情况。**结果** 观察组早期抢救成功率比对照组高12.50%，且并发症发生率低31.26%，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 将急救护理程序应用在重型颅脑损伤患者早期救护中，能够有效提升抢救成功率，为抢救患者赢得更多时间，可推广。

**【关键词】**急救护理程序；重型颅脑损伤；早期救护；临床效果

**【中图分类号】**R473.6

**【文献标识码】**A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.01.003

## Application of Emergency Nursing Program in Early Rescue of Patients with Severe Craniocerebral Injury

YU Shuai-yang, XU Xiao-shuang, ZHU Rui. Department of Internal Medicine II, Luohu Second People's Hospital, Luohu 462000, Henan Province, China

**[Abstract]** **Objective** To analyze the value of emergency nursing program in early rescue of patients with severe craniocerebral injury. **Methods** 64 cases of patient with severe craniocerebral injury from March 2015 to March 2017 were selected for the study, which were randomly divided into 2 groups, 32 cases of each group. The control group received routine care, and the observation group was given emergency care program on the basis of this. The first aid and complications were observed. **Results** The early rescue rate of the observation group was 12.50% higher than that of the control group, and the incidence of complications was 31.26% lower than that of the control group, there was statistical significance( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of emergency nursing program in the early rescue of patients with severe craniocerebral injury can effectively improve the success rate of rescue, to save more time for patients, can be promoted.

**[Key words]** Emergency Care Program; Severe Craniocerebral Injury; Early Rescue; Clinical Effect

根据临床资料统计，重型颅脑损伤的出现机率占到总创伤性疾病类型的第二位，该疾病进展快、病情复杂<sup>[1]</sup>，属于临床急重症，如果没有得到及时治疗，很有可能导致患者死亡或者残疾。造成重型颅脑损伤的病因有人身伤害、高空坠落、重大交通事故等。为最大程度上缩短患者抢救时间，保障患者能够及时得到救治，本文重点探究急救护理程序应用在重型颅脑损伤患者早期救护中的价值，现将数据结果分析如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本文研究对象为2015年3月~2017年3月我院抢救的64例重型颅脑损伤患者，遵循随机分组基本原则，分为观察组、对照组，对照组32例患者中，男17例，女15例，年龄21~65岁，平均年龄(48.32±1.64)岁，致病原因：交通事故13例、高空坠落12例、重物压砸5例、2例暴力损伤；观察组32例患者中，男18例，女14例，年龄20~66岁，平均年龄(49.24±2.17)岁，致病原因：交通事故14例、高空坠落11例、重物压砸4例、3例暴力损伤。比对两组患者基本数据，差异无统计学意义( $P > 0.05$ )，具有可比性。

**1.2 护理方式** 对照组按照常规护理进行抢救，

观察组加入急救护理程序，具体分为以下几方面：

1.2.1 院前抢救方法：要求医院医护人员在接到急诊电话后的4分钟内立即出诊，达到急救现场后马上评估患者伤情，检查患者生命体征、瞳孔等情况，清理患者气道、口腔等位置的异物，给予患者吸氧治疗<sup>[2]</sup>；严格遵循“检查、询问、救护、转运”同时进行的急救原则开展工作，尽可能缩短患者院前的抢救时间，经由现代化通讯系统，及时把患者病情、基本情况等消息传输到急诊科，使其做好急救准备。

1.2.2 急救接诊流程：根据患者病情需求，创建首诊护理责任制度，为患者开通抢救绿色通道，将安置患者的时间控制在4分钟以内。准备好急救设备、仪器、药物，保障接诊工作的顺利完成。

1.2.3 急救护理程序：根据患者病情，重新评估患者伤情、呼吸循环、生命体征，对患者伤情进行恰当处置，严格按照术前准备程序抢救患者。合理对护理人员进行分组：(1)处置组：再次评估患者伤情，监护患者生命体征、进行骨折固定、止血、交叉配血等；(2)呼吸循环支持组：维护患者气道，给予通气支持，建立静脉通道等。在急救过程中必须做好并发症等预防工作，避免出现肺部感染等问题，提升整体抢救成功率。

**1.3 观察指标** 观察两组患者抢救情况：抢救成功率、院前急救准备时间、接诊时间、急诊科抢救时间。

观察两组患者并发症发生情况，分为中枢性发热、电解质紊乱、肺部感染与脑疝等。

**1.4 统计学方法** 统计两组患者临床资料，借助SPSS20.0统计学软件处理，计数资料使用百分数代表，用 $\chi^2$ 值检验，计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )代表，用t值检验，通过P值判定数据的差异，其大于0.05时，说明数据差异明显，反之，则无明显差异。

## 2 结 果

**2.1 两组患者抢救情况对比** 经过抢救与护理后，观察组患者抢救成功率达96.88%，对照组仅84.38%；同时，观察组院前急救准备时间、接诊时间、急诊科抢救时间显著短于对照组，两组数据间存

在统计学意义(P<0.05)，见表1。

**2.2 两组患者并发症发生情况对比** 经过抢救与护理后，观察组中枢性发热、电解质紊乱、肺部感染与脑疝等并发症分别出现1例(3.12%)、1例(3.12%)、2例(6.25%)、1例(3.12%)，总并发症发生率为15.61%；对照组分别出现3例(9.38%)、4例(12.50%)、5例(15.63%)、3例(9.38%)，总并发症发生率为46.89%，与观察组相比，对照组并发症发生率高31.26%，数据间存在统计学意义(P<0.05)。

## 3 讨 论

重型颅脑损伤患者的疾病进展快、病情复杂，如果未能及时得到救治，很有可能导致患者死亡<sup>[3]</sup>。因此，医院必须加大对患者急救护理过程的重视程度。本文研究结果证明，观察组院前急救准备时间、接诊时间、急诊科抢救时间显著短于对照组，且并发症发生率仅15.61%，说明观察组应用的急救护理程序效果较为突出。该种护理程序属于创新型护理模式<sup>[4]</sup>，以重型颅脑损伤患者疾病特征为基础，结合临床急救经验，进而制定更为规范的护理流程，加强每个护理环节的衔接性，尽可能缩短抢救时间，为患者抢救赢得先机，提升患者整体抢救成功率。

急救护理程序与传统的急救护理方式相比，能够在2到5分钟内评估好患者的伤情情况，并准备好针对性急救药物与医疗器械，判断好患者体内其他器官的损害情况，实时监测患者生命体征的变化。同时，此程序可以在半小时内完成创建静脉通道、剃头、交叉配穴、止血、签署知情同意书、启动绿色救护通道等必要抢救措施，针对病情较为危急的患者，可及时切开其气管，合理降低颅内压，对其实施心肺复苏，预防患者出现多器官功能衰竭，急救措施贯彻在每个抢救环节，有利于在最短时间内使得患者生命体征稳定下来，为患者之后的治疗赢取宝贵时间，进而抑制疾病的进展。因此，急救护理程序具备针对性、可行性等特征，能够有效提升护理人员工作的积极性与主动性。需要注意的是，重型颅脑损伤患者的整个急救过程非常复杂、紧迫，医生、护理人员都必须抢分夺秒，

(下转第13页)

表1 两组患者抢救情况对比

组次	例数n	院前急救准备时间(分钟)	接诊时间(分钟)	急诊科抢救时间(分钟)	抢救成功率n(%)
观察组	32	(9.21±1.33)	(1.02±0.17)	(16.74±1.36)	31 (96.88)
对照组	32	(14.32±1.27)	(4.31±0.33)	(24.36±1.74)	27 (84.38)