

重症颅脑外伤患者的一站式急救护理

徐玮玉, 王吉英

(北京市垂杨柳医院, 北京, 100022)

摘要:目的 探讨一站式急救对于重型颅脑损伤患者的临床效果。方法 选取接受急诊救治的132例重型颅脑损伤患者作为研究对象,随机分为对照组64例与实验组68例,对照组采用常规护理,实验组采用一站式急救护理,比较2组急救效果。结果 经相关治疗与护理后,实验组的救治效果显著优于对照组($P < 0.05$);实验组急诊抢救费用显著少于对照组($P < 0.05$),抢救时间显著短于实验组($P < 0.05$)。结论 对重型颅脑损伤患者实施一站式急救护理,不仅能及时有效地提升抢救成功率和抢救效率,还能减少并发症的发生,改善患者预后,值得在临床推广。

关键词:重症颅脑外伤;硬膜外血肿;硬膜下血肿;脑挫裂伤;一站式急救护理

中图分类号: R 472.2 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2018)10-038-03 DOI: 10.7619/jcmp.201810011

One-stop emergency nursing for patients with severe traumatic brain injury

XU Weiyu, WANG Jiyang

(Beijing Chuiyangliu Hospital, Beijing, 100022)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of one-stop first aid on patients with severe craniocerebral injury. **Methods** A total of 132 patients with severe traumatic brain injury in our hospital were selected, and were divided into control group with 64 patients and the experimental group with 68 patients, given routine nursing, and one-stop first aid, respectively. The rescue efficacy of two groups were compared. **Results** After related treatment and nursing, the experimental group had significantly better rescue efficacy, lower rescue cost, and less rescue time than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** One-stop emergency care system can not only effectively improve rescue success rate and rescue efficiency, but also reduce the occurrence of complications and improve the prognosis of patients, which is worthy of clinical promotion.

KEY WORDS: severe craniocerebral trauma; epidural hematoma; subdural hematoma; brain contusion; one-stop emergency care

随着现代工业以及交通运输业的迅猛发展,建筑事故或交通事故造成的重型颅脑损伤患者也逐年增多。由于颅脑外伤病情变化迅速,如不及时进行治疗,患者可在短时间内致残甚至死亡,且发生概率非常高。一站式急救护理是一种优质、高效、低成本的医疗服务模式,近年来为了提高患者的护理质量,医学护理方面不断融入国际护理新理念、国际新体系,国内学者对于重症颅脑外伤的一站式急救护理也不断进行理论探讨和实践应用研究^[1-2]。一站式急救护理是医生、护士和有关人员一起为患者提供最佳服务,减少康复过程

中的延误,提供最适当、最有序、最合理的诊断或手术计划。干预是指护士对于患者的护理,通过规范的操作程序,节省大量的治疗时间和医疗费用,以最佳的医疗效率,不断提高医疗质量。一站式急救护理可缩短急救室治疗时间及医疗费用,减少患者住院期间的并发症急救流程,护士通过快捷的护理路径按医嘱对患者进行治疗,且患者主动配合医生抢救,使得急救更有效快捷,救援人员对患者病情准确诊断,为患者的治疗赢得宝贵时间以及找到合适救治方案。为了提高医院对危重病患者的救治效率,缩短治疗时间,提高治疗成

收稿日期: 2017-11-15 录用日期: 2018-01-12

通信作者: 王吉英, E-mail: weiyu820330@126.com

功率,建立和发展一种快速有效的急救护理路径至关重要。本研究探讨了一站式急救对于重型颅脑损伤患者的临床效果,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 1 月—2016 年 1 月在本院接受急诊救治的 132 例重型颅脑损伤患者作为研究对象。本研究采用非同步队列研究,将 132 例患者分为对照组 64 例与实验组 68 例。对照组中,男 32 例,女 32 例,年龄 28 ~ 56 岁,平均(39.5 ± 8.9)岁,脑血肿 30 例、硬膜外血肿 18 例、硬膜下血肿 12 例、脑挫裂伤 4 例;实验组中,男 32 例,女 36 例,年龄 28 ~ 57 岁,平均(39.8 ± 9.1)岁,脑血肿 30 例、硬膜外血肿 20 例、硬膜下血肿 16 例、脑挫裂伤 2 例。2 组患者年龄、性别以及损伤类型比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理。实验组采用一站式急救护理:确保医生在接到通知后 5 min 内出诊。① 现场急救,医护人员在到达现场后,立马对患者进行评估并紧急救治,包括为确保患者呼吸通畅对其气道作好护理工作,止血避免患者颅压过高,此外还应在电话中将患者具体情况告知医生,方便医生在患者到院前做好抢救准备。② 医院急救,在患者到达医院后便开始开展积极抢救,包括缓解患者各种不适,同时为手术做准备,对于手术过程中可能出现的各种情况都做好预防性措施。③ 急救护理,护理人员应积极配合医生工作,将患者病情相关资料交给医生,在手术救治过程中,准备各种器械,对紧急情况进行应对,有效协助医生完成相关急救和治疗。

1.3 观察指标

① 疗效评定标准^[3-4]:痊愈,指患者神志清醒,所有临床症状明显消失,神经功能损伤改善;有效,指所有临床症状明显缓解,神经功能损伤轻度改善;无效,指所有临床症状无变化。② 急诊入院抢救费用。③ 抢救时间。

1.4 统计学分析

本研究所有数据采用 Visual FoxPro 6.0 软件进行录入和管理,并采用 SPSS 12.0 统计学软件进行统计学分析,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果

经医护人员急救护理与后期急救治疗,大部分重症颅脑外伤患者能够基本脱离生命危险,实验组的治疗效果显著优于对照组,且无效率显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明一站式急救护理的效果强于普通护理,见表 1。

表 1 2 组患者护理效果比较[n(%)]

组别	痊愈	有效	无效
对照组(n=64)	36(56.25)	16(25.00)	12(18.75)
实验组(n=68)	49(72.06)*	14(20.59)	5(7.35)*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 急诊入院抢救费用与抢救时间

实验组的抢救费用显著少于对照组,抢救时间显著短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明一站式护理既能够有效减少治疗时间,也能有效减少治疗费用,见表 2。

表 2 2 组患者急诊入院抢救费用与抢救时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	抢救费用/元	抢救时间/min
对照组(n=64)	6 323.67 ± 532.10	61.34 ± 12.33
实验组(n=68)	5 200.59 ± 530.20*	37.76 ± 11.21*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

当来自于外界直接或间接的力量对大脑造成冲击的时候,人体的颅脑就可能受到损伤^[5-6]。在颅脑损伤中,重型颅脑损伤占很大比例且致死率极高^[7-8]。当前一些事故特别是交通事故的频繁发生,外伤患者也随之增多,如患者受伤部位在大脑,就会导致脑血肿、蛛网膜下腔出血等,严重危害患者生命安全^[9-10]。为有效改善重型颅脑损伤患者的治疗效果,医护人员需及时有效地实施急救与护理干预措施,抓住最佳治疗机会,通过一站式急救护理干预对重型颅脑损伤患者的护理进行有效分工,在现场予以良好的急救干预,对患者采取相关急救护理,保证急救过程中每个阶段均有专业人员介入,进而有效改变患者的危险情况^[11-13]。本研究旨在探讨对重型颅脑损伤患者采取一站式急救护理措施的有效性和价值,“一站式”护理,顾名思义就是将患者从入院到出院的过程作为其人生旅途的一站,整个治疗过程中,事事有人管,时时有人问,每个环节紧密结合^[14-15]。重症颅脑外伤患者受伤后病情变化迅

速,故急救护理尤为关键,而相关护理工作繁重且需细致,与患者的生存质量息息相关。一站式急救护理应用于重型颅脑损伤患者,能有效将医院的医疗资源紧密结合,突出其“绿色通道”的强大作用,对患者进行争分夺秒的抢救,之后采取专业系统的治疗措施,能良好地维护患者生命体征,完善术前准备^[16-17]。有效的手术治疗及规范的术后护理,更能显著提高患者的治疗效果^[18-20]。

本研究显示,利用急诊科专业的手术室、病房、EICU、CT 等一站式救治体系对重症颅脑外伤患者进行专业的“一站式”急救护理,不仅可显著提高治疗有效率,而且在促进患者预后及减少并发症上也有着积极作用^[21-23]。本研究中,实验组的急诊入院抢救时间和抢救费用均显著少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。将一站式急救护理路径应用在急救创伤患者中,可缩短门诊治疗时间,为保障患者生命安全提供良好基础,而较低的医疗费用对于患者的后续治疗以及后续康复均更有利,因此,为建立快速有效的护理干预路径,应规范医护人员的运作程序,节省治疗时间和医疗费用,不断提高医疗质量和效率^[24-25]。

综上所述,重症颅脑外伤的急救护理非常关键,采用专业的“一站式”急救护理,在充分整合医院医疗资源和突出“通道”的作用下,能及时有效地提高患者的抢救率及治疗有效率,降低病死率,减少并发症,值得在临床推广。

参考文献

- [1] 邱文英. 一站式急救护理模式在救治重症颅脑外伤患者中的应用[J]. 医学信息, 2012, 25(8): 297-298.
- [2] 彭朝林, 杨吉乡, 沙娜等. 重症颅脑外伤病人的一站式急救护理[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(15): 1370-1371.
- [3] 徐如祥. 颅脑损伤救治需要重视的问题[J]. 中华神经医学杂志, 2011, 12(10): 1189-1190.
- [4] 邱玉存, 李恩香, 王勤, 等. 高压氧联用奥利多治疗重症颅脑外伤疗效观察[J]. 山东医药, 2002, 42(13): 42-43.
- [5] 王晓燕. 早期护理干预对重度颅脑外伤患者神经功能恢复和日常生活活动能力的影响[J]. 中国康复医学杂志, 2014, 29(1): 65-66.
- [6] 刘从国, 张光辉, 程浩, 等. 颅脑外伤术后并发大面积脑梗死 16 例分析[J]. 南京医科大学学报: 自然科学版, 2012, 32(3): 418-419.
- [7] 李刚, 汪文国. 颅脑外伤手术后继发性脑梗死的临床分析[J]. 临床神经病学杂志, 2012, 25(4): 301-301.
- [8] 庄君灿, 黄奇花, 吕伟垣, 等. 急诊绿色通道对颅脑外伤患者临床疗效的影响[J]. 临床神经病学杂志, 2015, 31(3): 433-436.
- [9] 曾文君. 120 例重型颅脑外伤患者的临床观察与护理[J]. 中国现代医学杂志, 2011, 21(21): 2670-2673.
- [10] 霍云燕, 刘存义, 崔京美. 颅脑外伤患者医院感染相关因素研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(21): 3312-3313.
- [11] 赵燕华. 临床路径管理模式及其应用[J]. 天津护理, 2014, 12(2): 121-122.
- [12] 袁剑云, 李庆功. 临床路径: 医院的生存和发展策略[J]. 当代护士, 2002, 5: 20-20.
- [13] Holow eiko M. What are your greatest malpractice risk[J]. Med Economics, 2014, 69(15): 140-144.
- [14] 李英, 周勇, 李天雅, 廖坚. 探讨临床路径的意义[J]. 上海护理, 2005, 5(4): 58-60.
- [15] 张帆, 刘本禄, 姬军生. 临床路径在医院管理中应用的问题与展望[J]. 中国卫生质量管理, 2014, 11(5): 13-15.
- [16] 高静儒. 临床路径在经皮肝胆道内支架引流术患者护理中的应用[J]. 临床肿瘤学杂志, 2004, 9(3): 280-282.
- [17] Kivama T. Clinical significance of a standardized clinical pathway in gastrectomy patients[J]. J Nippon Med Sch, 2013, 70(3): 263-269.
- [18] Moody G. An action research to the development of a clinical pathways for women requiring caesarean section[J]. Contemp Nurse, 2015, 11(2-3): 195-205.
- [19] Wazeka A. Impact of a pediatric asthma clinical pathways on hospital cost and length of stay[J]. Pediatr Pulmonol, 2001, 32(3): 211-216.
- [20] 孙建兰, 周洪兰. 循证护理干预对 ICU 重症颅脑外伤患者院内感染的预防效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(10): 10-13.
- [21] 蔡国容. 急救护理在重度颅脑外伤患者预后中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(16): 193-194.
- [22] 王丹. 分级护理模式联合肠内营养支持在重症颅脑外伤术后患者中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2018, 41(1): 117-118.
- [23] 胡晓曼. 阶段式康复护理对颅脑外伤患者术后肢体运动及神经功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8): 77-79.
- [24] 郝淑静. 重型颅脑外伤患者手术后常见并发症的观察及护理[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8): 80-82.
- [25] 张悦, 于晓江. 优质护理在 ICU 重型颅脑外伤患者认知功能恢复及感染预防中的作用[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(4): 78-81.