

急诊多发伤的护理

李淑芳

阆中市中医医院 四川 阆中 637400

【中图分类号】R821.4+2

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)19-0002-01

随着我国社会不断进步,建筑业、交通业发展迅速,很多高楼平地而起,居民的经济条件也得到提高,买车已不再是负担,越来越多的车行驶在道路上,因此,建筑意外事故以及交通意外事故引起的多发伤患者也自然在逐年增加。多发伤患者病情严重,需医护人员对其进行紧急诊断治疗。然而现实中,由于意外引起的多发伤患者较多,医护人员往往无法第一时间赶到现场,不但耽误了患者病情,还对患者存活率带来极大影响。

本文通过介绍急诊多发伤的护理特点,对如何及时救治多发伤患者进行简要说明,使大家在遇见多发伤事故时,若医护人员无法及时赶来,也可对患者实施简单护理,降低多发伤疾病的死亡率,减少社会矛盾,具有重要意义。

1 多发伤的定义

多发伤指同一部位或同一脏器出现多处损伤,是临床常见疾病。致伤原因多样,除了交通、建筑等意外事故,还有高处坠落、打架、天灾等情况引起的多发伤。受伤情况多样,如头部损伤、骨折、软组织损伤、腹部器官受伤等。多发伤具有变化快、诊断复杂、易感染、死亡率高的特点,若患者得不到及时、有效的救治,可能会出现严重后遗症,甚至出现生命危险。针对多发伤的治疗,时间为关键。医护人员应做到迅速到达现场,准确、快速分析患者体征及病情,进行快速、果断的抢救,为患者提供绿色通道,使多发伤急诊做到规范化、科学化,可为患者的治疗提供保障,大大增加治愈机会,减少患者死亡。

多发伤患者有三处死亡高峰期,医护人员应全面诊断救治,避免出现误诊、漏诊。第一高峰期为伤后数分钟,患者一旦出现心脏、血管、脑脊髓等重要部位严重受损,会因来不及救治造成死亡,死亡率在全部多发伤中占50%;第二高峰期为伤后6~8小时,患者病症为血气胸、脑血肿、肝脾破裂等疾病,若医护人员在患者发病后一小时之内进行抢救,患者可免于死亡,死亡率在全部多发伤中占30%;第三高峰期为患者发病后数天或更久,出现感染、器官慢性衰竭现象,很多患者在发生意外后身体未出现大碍,便不去医院检查,会存在身体隐患,易出现第三高峰期死亡,死亡率为20%。

2 多发伤护理要点

2.1 诊断患者情况 医护人员在接到120急救时,首先询问现场具体情况与患者伤势及受伤人数,得到有效信息后,再安排人员与医疗设备赶往救助。到达现场后,护理人员应根据SOAP公式进行诊断。其中,S为收集信息,根据患者或周围目击者的描述,确定患者大致受伤范围;O为观察患者病情,可采用望、闻、问等多种手段,对患者病情进行观察并记录,为医生诊断提供条件;A为运用自己收集的信息对患者病情进行分析评估;P为组织抢救程序,根据患者情况果断分析,准备好转运措施,为患者的治疗提供最佳方案。

2.2 快速进行急救 首先应维持患者生命体征,清除患者口鼻秽物。若患者出现暂停呼吸、窒息等现象,应立即实施抢救,必要时切开患者气管给予吸氧护理,保持患者呼吸顺畅;患者头部出现损伤,可将患者头部微微抬起15°左右,预防脑疝、脑出血疾病;监测患者呼吸、血压、脉搏,对患者皮肤颜色与温度、患者意识进行全面监测与观察,针对失去意识患者实施扩容治疗。

急救时,迅速建立2~3条静脉通道,最好选用上腔静脉大血管,其中一条静脉通道为失血患者进行输血准备,另一条根据患者情况输入合适药品,如重症颅脑创伤应用20%甘露醇,同时给予氧气,采用低压复苏。若患者出现腹腔内器官脱落,应给予无菌器皿覆盖,防止器官脱落,颈椎、腰椎骨折患者,给予颈托保护,出血部位及时包扎,避免病人失血过多。

2.3 转运途中护理 经过上述紧急处理,患者体征维持稳定后,应进一步观察患者病情,评估其可能存在的危险,在短时间内完成救治。若无法救治需去医院进行治疗,要及时转运。转运时,不可运动患者,尤其是患者创伤处,可先将患者固定再进行搬运,根据患者具体情况选择合适搬运的工具及患者姿势,脑部创伤患者,应采取仰卧并将头部偏向一侧;胸部创伤患者应保证其呼吸顺畅,采用半坐卧位;腹部伤者应采取仰卧位,垫高双腿防止腹部脏器流出;颈椎、脊柱骨折患者,应有专人托住受伤部位,以免发生二次损伤,同时密切观察患者生命体征,保持病人呼吸正常、输液管通畅。一旦患者发生情况需紧急救助,详细记录患者体征变化,用药种类、剂量,为医生的治疗诊断提供数据。

2.4 做好手术准备 多数多发伤患者须立即进行手术,护理人员应做好手术前准备,做好患者的采血、备皮、药物试验等工作,询问患者病史,通知麻醉师、主刀医生做好手术准备,呼吸机、除颤仪等设备开机准备,确保患者在伤后1小时之内得到手术治疗,缩短了治疗时间,提高患者治愈率。

2.5 心理护理 急性多发伤为突发性损伤,患者在巨大事故面前会出现恐惧、绝望等心理。在未确定患者病情时,护理人员不可与患者有过多语言交流,为了让患者增加求生欲望,护理人员首先应保持镇定,从容且有条理地进行护理,为患者提供治疗信心。若患者身边人出现过激行为,也应及时安抚,增加其治疗信心,为患者治疗提供便利条件。待确定患者交谈对病情无影响时,可对患者进行语言交流,使其情绪稳定。若患者不便交谈,可用手轻抚患者背部或握住患者手来给予安慰,帮助患者树立战胜病魔的信心。

3 护理人员应具备一定素质

急性多发伤病情严重,患者外伤症状多样,面对各种患者,护理人员首先要具备一定心理素质,不可慌乱,应进行规范、程序化工作,高效率完成,赢得抢救时间;同时,护理人员应具备专业素质,针对患者病情具有一定分析能力与快速、果断的应急能力,熟练掌握各种仪器的操作,对抢救药物的作用、剂量拥有明确认识。抢救时,保证医疗设备及器械完好,不可因慌乱造成设备损坏,不利于疾病救治;最后,多发伤疾病发病不规律,护理人员应用急救护理程序,配合多科室工作,对患者做到有针对性治疗,提高患者治疗成功率。

4 总结

急性多发伤不但包括明显外伤,还会出现隐蔽伤与明显外伤,在患者体征稳定的同时,应对患者进行全面体检,不可出现漏诊行为,忽略了患者隐藏损伤,会给患者的康复带来隐患。对患者的创伤救治,要做到“快”、“准”的特点,护理人员应具有预见疾病的能力,对患者可能出现的病情充分掌握,为患者赢得抢救时间,降低死亡率,提高多发伤的抢救成功率。