

# 急诊严重创伤性休克患者绿色护理通道的建立及实施效果分析

邱祥 金倩倩 周婵 汪玲玲 林晓

325000 浙江温州, 温州医科大学附属第二医院(育英儿童医院)成人急诊科

通讯作者: 邱祥, Email: yy118yang@163.com

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2018.03.020

**【摘要】** 目的 观察建立急诊严重创伤性休克患者绿色护理通道对护理质量的影响。方法 选择温州医科大学附属第二医院(育英儿童医院)成人急诊科 2016 年 10 月至 2017 年 11 月采用绿色护理通道进行护理的 56 例严重创伤性休克患者为研究组,同时选取 2015 年 3 月至 2016 年 9 月采用常规护理模式进行护理的 42 例严重创伤性休克患者为对照组。记录患者急诊室处理时间、特殊检查时间、急诊至手术室时间、入院至手术时间、窒息和多器官功能障碍综合征(MODS)发生率及抢救成功率;观察两组患者满意度。**结果** 与对照组比较,研究组急诊室处理时间(min: 13.51±3.62 比 20.84±3.96)、特殊检查时间(min: 16.30±4.05 比 23.71±4.16)、入院至手术时间(min: 42.61±7.98 比 57.83±7.46)均明显缩短(均  $P < 0.05$ ),窒息[1.79%(1/56) 比 11.90%(5/42)]和 MODS[3.57%(2/56) 比 16.67%(7/42)]发生率均明显降低(均  $P < 0.05$ ),抢救成功率明显增高[100.00%(56/56) 比 92.86%(39/42),  $P < 0.05$ ];研究组患者满意度明显高于对照组[96.43%(54/56) 比 83.3%(35/42),  $P < 0.05$ ]。**结论** 建立急诊严重创伤性休克患者绿色护理通道有助于提高急诊效率,缩短护士急诊反应时间,应用效果良好。

**【关键词】** 绿色护理通道; 休克,创伤性; 急诊; 应用效果

## Effect analysis and establishment of green nursing channel for emergency patients with severe acute traumatic shock

Qiu Xiang, Jin Qianqian, Zhou Chan, Wang Lingling, Lin Xiao

Department of Adult Emergency, Second Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University (Yuying Children's Hospital), Wenzhou 325000, Zhejiang, China

Corresponding author: Qiu Xiang, Email: yy118yang@163.com

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of establishment of green nursing channel for emergency patients with severe acute traumatic shock on quality of nursing care. **Methods** Fifth–six patients with severe acute traumatic shock who received nursing by green nursing channel admitted to Department of Adult Emergency of Second Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University (Yuying Children's Hospital) from October 2016 to November 2017 were assigned in the research group, and at the same time, 42 patients with the same disease adopted conventional nursing mode from March 2015 to September 2016 were in the control group. The emergency treatment time, special inspection time, emergency to the operating room time, admission to operation time of patients, the incidences of the asphyxia and multiple organ dysfunction syndromes (MODS), and success rate of rescue in the two groups were recorded; the degree of patients satisfaction were observed. **Results** The emergency room treatment time (minutes: 13.51±3.62 vs. 20.84±3.96), special inspection time (minutes: 16.30±4.05 vs. 23.71±4.16) and admission to operation time (minutes: 42.61±7.98 vs. 57.83±7.46) in the study group were significantly shorter (all  $P < 0.05$ ), the incidences of asphyxia and MODS in the study group were obviously lower than those in the control group [asphyxia: 1.79% (1/56) vs. 11.90% (5/42), MODS: 3.57% (2/56) vs. 16.67% (7/42), both  $P < 0.05$ ], and the success rate of rescue in the study group was significantly higher than that in the control group [100.00% (56/56) vs. 92.86% (39/42),  $P < 0.05$ ]; the degree of patients satisfaction in the study group was obviously higher than that in the control group [96.43% (54/56) vs. 83.3% (35/42)], and the differences between the two groups were statistically significant (all  $P < 0.05$ ). **Conclusion** The establishment of a green nursing channel for emergency patients with severe acute traumatic shock is helpful to improve the emergency working efficiency, shorten the time for nursing emergency response, and its application effect is good.

**【Key words】** Green nursing channel; Traumatic, Shock; Emergency treatment; Application effect

创伤性休克是指机体受到严重暴力作用后而出现的重要器官损伤、严重出血而引起的有效循环血量锐减、微循环灌注不足、剧烈疼痛等代偿失调综合征<sup>[1-3]</sup>。严重创伤性休克患者多个器官相继或同时受到严重损伤,病情凶险、复杂多变,除直接致伤因素造成的器官功能损伤外,还可能由于各种致病因素导致其他器官功能受损<sup>[4]</sup>。因此,如何缩短确

定性治疗时间、提高抢救成功率是医务工作者面临的重要课题。本院于 2016 年 10 月建立了严重创伤性休克患者绿色护理通道,并将其应用于急救护理中,效果良好,现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料:** 选择 2016 年 10 月至 2017 年 11 月采用绿色护理通道进行护理的 56 例严重创伤性休

克患者为研究组,同时选取 2015 年 3 月至 2016 年 9 月采用常规护理模式进行护理的 42 例严重创伤性休克患者为对照组。

**1.1.1 纳入标准<sup>[5]</sup>:**①符合创伤性休克诊断标准;②损伤严重程度评分(ISS)>16分或简明损伤定级(AIS)评分>3分。

**1.1.2 排除标准:**合并严重心肺功能疾病、免疫系统疾病和精神疾病。

**1.1.3 伦理学:**本研究符合医学伦理学标准,并经本院医学伦理委员会批准,所有检测和治疗方法均取得患者或家属知情同意。

**1.2 一般资料比较:**两组患者性别、年龄、ISS、AIS及受伤原因等一般资料比较差异均无统计学意义(均  $P>0.05$ ;表 1),说明两组资料均衡,有可比性。

表 1 两组一般资料比较

组别	例数 (例)	性别(例)		年龄 (岁, $\bar{x}\pm s$ )	多发伤 (例)	ISS(分)	
		男性	女性			范围	$\bar{x}\pm s$
对照组	42	27	15	42.04±6.56	28	17~27	25.45±4.18
研究组	56	34	22	41.52±6.74	36	17~28	25.73±4.26

  

组别	例数 (例)	单部位 损伤(例)		AIS(分) $\bar{x}\pm s$	受伤原因(例)				
		范围	范围		交通 事故	高处 坠落	钝锐 器伤	重物 砸伤	其他
对照组	42	14	3~5	3.47±0.52	25	4	4	3	6
研究组	56	20	3~5	3.56±0.48	32	2	6	5	8

**1.3 干预方法**

**1.3.1 对照组:**采用常规护理模式进行护理。

**1.3.2 研究组:**采用绿色护理通道进行护理。

**1.3.2.1 绿色通道的建立:**首先建立创伤中心,由专人对接诊—抢救—治疗—后期处理整个急救过程进行统一部署指挥。

**1.3.2.2 绿色通道急救处理措施:**快速清除呼吸道内异物、保持呼吸道通畅,吸氧,建立静脉输液通道,有效止血;②保证监测和抢救物品及时到位;③配合医生做好基本探查;④做好术前准备工作;⑤初步评估患者伤情,通知相关科室快速会诊,确定治疗方案。

**1.4 观察指标:**记录患者急诊室处理时间、特殊检查时间、急诊至手术室时间、入院至手术时间等急救反应时间;比较两组患者窒息和多器官功能障碍综合征(MODS)发生率及抢救成功率的差异;观察两组患者满意度。

**1.5 统计学分析:**使用 SPSS 20.0 统计软件分析数据,符合正态分布的计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用  $t$  检验;计数资料以例(率)表示,

采用  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  为差异有统计学意义。

**2 结果**

**2.1 两组患者急救反应时间比较(表 2):**研究组患者急诊室处理时间、特殊检查时间、入院至手术时间均较对照组明显缩短(均  $P<0.05$ );两组患者急诊至手术室时间比较差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

表 2 两组患者急救反应时间比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数 (例)	急诊室处理 时间(min)	特殊检查 时间(min)	急诊至手术 时间(min)	入院至手术 时间(min)
对照组	42	20.84±3.96	23.71±4.16	12.64±3.75	57.83±7.46
研究组	56	13.51±3.62 <sup>a</sup>	16.30±4.05 <sup>a</sup>	11.25±3.24	42.61±7.98 <sup>a</sup>

注:与对照组比较,<sup>a</sup> $P<0.05$

**2.2 两组患者窒息、MODS 发生率和抢救成功率比较(表 3):**研究组窒息、MODS 发生率均明显低于对照组,抢救成功率明显高于对照组( $P<0.05$ )。

表 3 两组患者窒息和 MODS 发生率及抢救成功率比较

组别	例数 (例)	窒息发生率 [% (例)]	MODS 发生率 [% (例)]	抢救成功率 [% (例)]
对照组	42	11.90(5)	16.67(7)	92.86(39)
研究组	56	1.79(1) <sup>a</sup>	3.57(2) <sup>a</sup>	100.00(56) <sup>a</sup>

注:与对照组比较,<sup>a</sup> $P<0.05$

**2.3 两组护理质量比较:**研究组患者满意度明显高于对照组[96.43%(54/56)比 83.33%(35/42), $P<0.05$ ]。

**3 讨论**

创伤性休克是机体受到严重创伤刺激后引起的应激反应。若患者组织细胞急性缺血、缺氧和灌注不足的状态不能及时改善,则易引起炎症介质和细胞因子大量释放,导致 MODS、脓毒症、急性呼吸衰竭等一系列严重后果<sup>[6-8]</sup>。因此,早期快速、正确抢救是降低 MODS、脓毒症等不良事件发生率,提高抢救成功率的关键。

严重创伤救治过程中应最大限度缩短救治时间,尽最大可能恢复患者生理功能,挽救患者生命<sup>[9]</sup>。本研究通过建立绿色护理通道并应用于急救护理中,使患者急诊室处理时间、特殊检查时间、入院至手术时间明显缩短,降低了窒息、MODS 发生率,提高了抢救成功率,而且患者的满意度明显提高。现将分析原因报告如下。

**3.1 有效整合急救护理资源,缩短急救反应时间:**通过有效整合医院急救护理资源,保障了医护人员、医疗物资供给,由创伤中心对急救过程进行统一部署指挥,以提高各环节的配合衔接度,在接诊第一

时间通知手术室、CT 室等相关科室,使急诊室处理时间、特殊检查时间、入院至手术时间等明显缩短。有效改善了机体组织急性缺氧、缺血、灌注不足状态和微循环,避免机体内环境和代偿机制发生紊乱,降低患者窒息、MODS 等不良事件发生率<sup>[10-11]</sup>。

**3.2 加强急救意识和技能训练,提高急救护理效率:**通过加强急诊医护人员的急救操作技能和配合衔接意识的培训,提高急救工作效率。在患者到达急诊室后快速进行止血、止痛,清除呼吸道内异物,给氧保持呼吸道通畅,迅速建立有效静脉通路,配合医生做好各种术前准备工作。在到达手术室前可进行限制性液体复苏,同时进行手术麻醉、动脉检测、建立深静脉通道<sup>[12-13]</sup>。急救各个环节高效准确处理,可有效缩短急诊至手术时间,提高抢救成功率。

**3.3 实行全方位护理服务,提高急救护理质量:**通过对护理人员的急救意识、积极性的培训,并明确分工、各尽其责、有序护理,使急救护理质量进一步提高。医护人员做到充分尊重患者及家属的知情权,并给予患者必要的心理护理,增强其信任度和安全感,以保证患者以最佳状态接受治疗。另外,可对暂时无法缴费的患者,以加盖“急救绿色通道”章和标签为依据,先进行治疗,避免影响患者抢救。

综上所述,通过建立急诊严重创伤性休克患者绿色通道,有助于提高急诊效率,缩短急诊反应时间,提高抢救成功率。

**参考文献**

[1] 张梅,孙琦,许月琼,等.急救护理流程在创伤性休克患者中的抢救效果分析[J].西部医学,2016,28(3):421-423. DOI: 10.3969/j.issn.1672-3511.2016.03.035.  
Zhang M, Sun Q, Xu YQ, et al. Analysis of emergency care flow used in patients with traumatic shock in the rescue effect [J]. Med J West China, 2016, 28 (3): 421-423. DOI: 10.3969/j.issn.1672-3511.2016.03.035.

[2] 卢书梅.急救护理路径在抢救院前创伤性休克患者中的效果[J].

上海医药,2016,37(16):30-32.  
Lu SM. Effect of emergency nursing path in the pre-hospital rescue of patients with traumatic shock [J]. Shanghai Med Pharm J, 2016, 37 (16): 30-32.

[3] Cunningham C, Brysiewicz P, Sepeku A, et al. Developing an emergency nursing short course in Tanzania [J]. Afr J Emerg Med, 2017, 7 (4): 147-150. DOI: 10.1016/j.afjem.2017.08.002.

[4] Jones T, Shaban RZ, Creedy DK. Practice standards for emergency nursing: an international review [J]. Australas Emerg Nurs J, 2015, 18 (4): 190-203. DOI: 10.1016/j.aenj.2015.08.002.

[5] 张秀香,郑玉秀.严重创伤性休克患者的急诊护理与并发症处理探讨[J].中国卫生标准管理,2015,6(29):261-262. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9316.2015.29.193.  
Zhang XX, Zheng YX. Emergency care and treatment of complications in patients with severe traumatic shock [J]. China Health Stand Manage, 2015, 6 (29): 261-262. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9316.2015.29.193.

[6] 王莉.优质护理模式指导下的护理干预措施在创伤性休克患者中的应用效果探析[J].中外医学研究,2017,15(19):107-108. DOI: 10.14033/j.cnki.cfmr.2017.19.054.  
Wang L. Effect of nursing intervention under the guidance of quality nursing mode is analyzed in patients with traumatic shock [J]. Chin Foreign Med Res, 2017, 15 (19): 107-108. DOI: 10.14033/j.cnki.cfmr.2017.19.054.

[7] Munroe B, Curtis K, Murphy M, et al. HIRAID: an evidence-informed emergency nursing assessment framework [J]. Australas Emerg Nurs J, 2015, 18 (2): 83-97. DOI: 10.1016/j.aenj.2015.02.001.

[8] van Wyk S, Heyns T, Coetzee I. The value of the pre-hospital learning environment as part of the emergency nursing programme [J]. Health SA Gesondheid, 2015, 20 (1): 91-99. DOI: 10.1016/j.hsag.2015.05.001.

[9] Xu YH, Zeng X. Necessity for disaster-related nursing competency training of emergency nurses in China [J]. Int J Nurs Sci, 2016, 3 (2): 198-201.

[10] 杨秋娜.急救护理流程对创伤性休克患者的影响[J].中国当代医药,2017,24(12):179-181. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4721.2017.12.058.  
Yang QN. Effect of emergency nursing process on patients with traumatic shock [J]. China Mod Med, 2017, 24 (12): 179-181. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4721.2017.12.058.

[11] Ahayalimudin N, Osman NN. Disaster management: emergency nursing and medical personnel's knowledge, attitude and practices of the East Coast region hospitals of Malaysia [J]. Australas Emerg Nurs J, 2016, 19 (4): 203-209. DOI: 10.1016/j.aenj.2016.08.001.

[12] Varndell W, Ryan E, Jeffers A, et al. Emergency nursing workload and patient dependency in the ambulance bay: a prospective study [J]. Australas Emerg Nurs J, 2016, 19 (4): 210-216. DOI: 10.1016/j.aenj.2016.09.002.

[13] Carnago L, Mast M. Using ways of knowing to guide emergency nursing practice [J]. J Emerg Nurs, 2015, 41 (5): 387-390. DOI: 10.1016/j.jen.2015.01.011.

(收稿日期:2018-04-17)

**• 书讯 •**

**《腹部心肺复苏学》由人民军医出版社出版发行**

武警总医院急救医学中心主任王立祥教授主编的《腹部心肺复苏学》由人民军医出版社出版发行,全国各地新华书店均有售,定价:198.0元/本,购书服务电话:4006-120-160。

《腹部心肺复苏学》是国内外第一部系统阐述腹部心肺复苏(CPR)的大型专著。第一篇全面论述了腹部心肺复苏 CPR 的概念、范畴、特征与途径,深度解析了腹部 CPR 的解剖生理基础以及“腹泵”等参与复苏的“多泵机制”原理,着重诠释了腹部提压 CPR 的研究与转化。第二篇系统归纳总结了腹部 CPR 的实验研究结果与临床实践案例。第三篇深刻揭示了 CPR 研究的现状、技术及趋势,从整合医学的全新理念出发,揭示腹部心肺复苏的内在规律。本书内容翔实,科学性强,对于从事临床医学与基础医学的界同仁具有重要的阅读价值。

