

# 严重创伤患者的急诊急救护理

李燕冰, 张肖腾, 张雪薇 (联勤保障部队第九八〇医院, 河北石家庄 050000)

严重创伤属于急诊急救中常见的一种急症类型,在我国每年因为创伤致死的人数高达十几万人。归结原因可以发现,城市发展、车辆增多,交通事故也随之增多,很多突发事件会伴随着严重多发外伤,或者伤及脏器或者肢体。而在严重创伤患者的急救护理上,采取必要的护理措施,可以降低患者的致残率和致死率。那什么是严重创伤呢?有哪些具体的表现?急救护理的方法又有哪些?下面为大家简单的介绍一下。

## 什么是严重创伤

严重创伤是急救科常见的一种急症类型,属于常见且死亡率极高的外科伤病。其主要是指患者在经受强烈打击之后,身体内部脏器出现破裂、大出血等情况,患者的血液循环量会随之减少,且伴随着剧烈的疼痛。严重创伤引发的病情发展比较快,若是没有对其及时地进行抢救,患者有可能会出现问题或者死亡的情况。严重创伤主要分为四类,即闭合性损伤、开放性损伤、多发伤、复合伤。严重创伤的最佳抢救时间是发生后数分钟到两个小时以内,此时急救护理对于患者来说十分的重要。

## 严重创伤的表现有哪些

### 症状体征

(1) 剧烈疼痛: 经受严重创伤的患者,在发病时会伴随着剧烈的疼痛。

(2) 体温升高: 严重创伤患者发病时,体温会随之升高,通常情况下会在 38℃ 左右。

(3) 尿量减少: 休克早期肾血流已开始减少,导致肾小球滤过率降低且尿量减少。

(4) 心律不齐: 失血性休克早期,机体自身保护性反射出现,故交感神经兴奋与儿茶酚胺释放增加,继之引起心肌收缩力增强、心率加快,以代偿性维护机体急需。

(5) 休克: 一是失血性休克,严重创伤患者死亡率非常高,主要为失血性休克,严重创伤患者由于急性失血,机体有效循环血量锐减。当患者失血量超过全身血容量的 20% 时,可导致低容量性休克,出血迅猛者甚至来不及抢救而死亡;二是创伤性休克,多处重度创伤患者均伴有严重疼痛,不仅增加患者的痛苦,而且还加重创伤性休克。

### 并发症

(1) 呼吸道感染: 呼吸道急性阻塞会导致机体缺血、缺氧、感染,当机体自身代偿机制耗尽后,最终衰竭死亡。

(2) 微循环障碍: 严重创伤后,患者毛细血管内滞留的红细胞会与血小板凝聚,形成微小血栓,甚至出现弥散性血管内凝血(DIC),必然会加剧微循环障碍。

(3) 脑功能障碍: 患者颅脑受损大多存在颅内压急性增高,此时脑灌注压不足,致使脑组织缺血、缺氧,由此引起脑功能障碍。同时,颅内压增高显著者可发生脑疝、昏迷,引起呼吸抑制、停止与循环不稳,直至呼吸心搏骤停。

(4) 肾功能衰竭: 严重肾脏缺血可使肾小管坏死,从而引起急性肾功能不全,甚至肾功能衰竭。

(5) 肺功能下降: 由于心排血量降低与肺血灌注不足,加之呼吸道不畅或阻塞,机体氧供需平衡紊乱,同时二氧化碳弥散发生障碍,进而形成肺间质水肿,使肺功能下降。

(6) 胃肠功能障碍: 胃黏膜因缺血严重可导致应激性溃疡,肠道缺血可使肠黏膜屏障破坏。

(7) 肝脏代谢障碍: 肝脏缺血则造成代谢、解毒功能下降,以及蛋白与凝血因子障碍,继之加重休克的发展。

### 诱发心理疾病

严重的创伤会为患者带来心灵上的创伤,很多

严重创伤患者会感受到精神空虚、乏味、闷闷不乐，甚至会出现抑郁的情况。

### 严重创伤患者的急诊急救护理方法有哪些

#### 心肺复苏

在患者遭受严重创伤后，需要先观察患者的生命体征情况，若是出现窒息、大出血、心脏骤停、休克等情况，一是要将患者抢救到安全地方，避免二次伤害，二是要对其进行心肺复苏，帮助患者恢复呼吸。方法如下：将患者调整为复苏体位；及时取出患者口腔内假牙、异物、血块等异物；将患者衣服解开，露出胸廓；按压部位为两乳头连线中点，将两手叠抵，同时肘关节需要保持伸直的状态，以垂直方向下按压，按压频率为每分钟 100~120 次，连续按压 30 次。

#### 保持呼吸通畅

面对严重创伤患者，对其进行急救护理，需要保持患者呼吸道处于通畅的状态，采用平卧体位，清理患者口腔与鼻腔中的异物，遵医嘱给氧。

#### 立即有效止血

严重创伤患者在短时间内会出现大量出血的情况，严重的话会导致患者休克或者死亡，这就需要对其伤口进行处理，采用合理的包扎方法，配合医生清创、缝合、止血，立即有效止血，遵医嘱快速补液。具体做法：采用伤口包扎止血术，如果出现伤口出血，一般严格消毒之后，用干净的敷料加压包扎伤口。如果出现大出血，局部加压包扎不能止血，必须采取伤口近端肢体的捆扎阻断血流，从而达到止血的效果。

#### 观察生命体征

严重创伤有两个特点，即闭合性、开放性损伤，因为隐蔽伤容易被忽视，这就需要在急救护理中将

局部与各种创伤联系起来，密切观察患者的生命体征。具体操作如下：严密观察患者的生命体征，重点观察呼吸、心跳、血压的情况；积极配合医生进行腹穿、胸腔闭式引流、伤口清创缝合；密切监测血压、脉搏、尿量、瞳孔等变化，监测血氧饱和度；严重创伤引发骨折后，患者要平卧。

#### 患者运送处理

对严重创伤患者的急救护理，除了上述方法，还需要做好患者的运送工作。具体操作如下：判断创伤部位及程度，送至具体急救科室抢救；告知医生患者的相关情况；运送期间，不要改变患者体位；观察患者四肢活动、语言表达等情况，为后续的治疗提供依据。

#### 做好心理护理

严重创伤不仅为患者带来身体上的折磨，随时可能会发生危险，还会在心理上带给患者痛苦，面临着身体形象的改变，在身体与心理的双重煎熬下，患者会出现心理问题。家属在急救护理的过程中，不仅要配合护士救治患者，还需要考虑到患者的心情。具体做法：①配合医护人员，详细说明患者情绪，学习情绪疏导方法；②咨询严重创伤知识，不畏惧疾病，减轻心理负担；③陪同患者观看励志电影，阅读励志书籍，增强治愈信心。

### 结语

总而言之，人们每天都在经历生老病死的循环，经过上述简单的介绍，相信大家对严重创伤有了一定的认识，对急救护理知识及方法有了一定的了解，严重创伤不仅会损害人的健康，还会危及人的生命，做好严重创伤的急救护理非常关键。在我们身边出现突发情况的时候，可以利用这些知识和方法对严重创伤患者进行急救护理，帮助他人减轻病痛，挽救生命。