

## 车祸致重度颅脑外伤的患者采取针对性急救护理措施的效果观察

阿米拉·阿合买提江

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 观察车祸致重度颅脑外伤患者接受针对性急救护理措施干预的效果。**方法** 选取 2023 年 2 月～2025 年 2 月我院收护的车祸致重度颅脑外伤患者 103 例，按随机数字表法分为对照组 (n=51)、观察组 (n=52)。对照组采用常规急救护理；观察组加用针对性急救护理。比较两组意识与病情评分、急救时间参数、并发症率及抢救成功率。**结果** 干预后观察组意识状态评分高于对照组；观察组病情程度评分低于对照组；观察组急救相关时间参数均短于对照组；观察组并发症率 (5.77%) 低于对照组 (21.57%)；观察组抢救成功率 (96.15%) 高于对照组 (82.35%) ( $P<0.05$ )。**结论** 针对性急救护理可以缩短患者的急救相关用时，从而实现意识状态的良好恢复，更利于控制病情发展，降低其并发症风险，提升整体抢救成功率，值得推广。

**【关键词】** 车祸；重度颅脑外伤；针对性急救护理；并发症

**【收稿日期】**2025 年 9 月 15 日

**【出刊日期】**2025 年 10 月 15 日

**【DOI】**10.12208/j.ijcr.20250466

### Observation of the effects of targeted emergency rescue nursing measures for patients with severe traumatic brain injury due to traffic accidents

Amila Ahemaitijiang

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To observe the effectiveness of targeted emergency nursing measures intervention for patients with severe craniocerebral injuries caused by car accidents. **Methods** A total of 103 patients with severe craniocerebral injuries from car accidents received at our hospital from February 2023 to February 2025 were selected and randomly divided into a control group (n=51) and an observation group (n=52) using a random number table method. The control group received conventional emergency nursing; the observation group received additional targeted emergency nursing. The levels of consciousness and condition scoring, emergency time parameters, complication rates, and rescue success rates were compared between the two groups. **Results** After intervention, the consciousness score of the observation group was higher than that of the control group; the condition severity score of the observation group was lower than that of the control group; all emergency-related time parameters in the observation group were shorter than those of the control group; the complication rate in the observation group (5.77%) was lower than that in the control group (21.57%); and the rescue success rate in the observation group (96.15%) was higher than that in the control group (82.35%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Targeted emergency nursing can shorten the emergency-related time for patients, thereby achieving a good recovery of consciousness state, better controlling the progression of the condition, reducing the risk of complications, and improving the overall rescue success rate, which is worth promoting.

**【Keywords】** Car accident; Severe craniocerebral injury; Targeted emergency nursing; Complications

颅脑损伤是一种头部受外力作用导致的脑组织损伤情况，车祸引发的重度颅脑外伤可能诱发严重的颅内出血、脑水肿等不同程度脑损伤情况，会导致患者出现神经功能障碍，影响其语言、运动、感觉等多方面功能<sup>[1-2]</sup>。及时且科学的急救护理是改善患者预后康复效

果的关键，常规急救护理通常遵循固定的急诊救护流程，缺乏对患者个体伤情的评估考量，易因护理重点不到位等影响整体抢救质量<sup>[3-4]</sup>。针对性急救护理是根据患者的真实伤情状况给予个性化急救护理方案制定的办法，通过现场评估与转运监护，更为精准的把握患者

全程病情变化状况,给予针对性护理调整,实现患者各阶段病情急救需求的满足<sup>[5-6]</sup>。本研究旨在分析针对性急救护理对颅脑外伤患者抢救成功率等方面积极作用,报道如下。

## 1 临床资料与方法

### 1.1 临床资料

选取 2023 年 2 月~2025 年 2 月我院收护的车祸致重度颅脑外伤患者 103 例,按随机数字表法分为对照组( $n=51$ )、观察组( $n=52$ )。对照组男 29 例、女 22 例,20-68 岁,平均( $44.25\pm 9.63$ )岁;观察组男 30 例、女 22 例,19-69 岁,平均( $43.89\pm 9.87$ )岁。两组临床资料无统计差别( $P>0.05$ ),可对比。

纳入标准:(1)符合重度颅脑外伤诊断标准,车祸外伤明确;(2)受伤至入院时间 $\leq 4h$ ;(3)患者或家属签署知情同意书。

排除标准:(1)合并严重胸腹腔脏器损伤、脊柱骨折或大出血等患者;(2)存在精神疾病史、认知障碍患者。

### 1.2 方法

对照组采用常规急救护理:接到急救电话后,立即前往事故现场,对患者的生命体征快速评估,将呼吸道分泌物有效清理,保持呼吸道通畅,给予吸氧等支持干预。建立静脉通路,遵医嘱给予止血与脱水降颅内压等药物使用。在转运的过程中,定时对患者的意识状态、呼吸情况、血压水平监测,抵达医院后协助医生完成相关检查与抢救干预,引导家属积极配合。

观察组加用针对性急救护理:(1)针对性伤情评估。到达现场后,应用相关评估量表对患者的意识状态快速评分判断严重程度,检查头部的外伤情况,注意观察有无合并胸腹部的损伤情况,对生命体征结合观察,对病情的严重程度初步判断,明确急救的重点干预对策。通过急救平台提前将伤情数据推送到院内急诊科、影像科等科室;(2)针对性呼吸道管理。观察患者有无舌后坠状况产生,若有应立即放置口咽通气管。对呕吐患者,立即将头部偏向一侧,注意及时对呕吐物清理,预防窒息等产生。对于出现呼吸困难的患者,观察其血氧饱和度,低于 90%时立即给予气管插管并连接呼吸机,依据血气分析结果对呼吸机参数进行调整;(3)针对性颅内压控制。依据患者的头痛程度、瞳孔变化与颅内压监测数据,对甘露醇等脱水药物的使用剂量与给药频次进行针对性调整。对床头抬高  $15\sim 30^\circ$ ,便于颅内的静脉血回流。注意安抚患者情绪,避免患者过度躁动,必要时遵医嘱给予镇静药物使用,防止颅内压的骤然升高。对

意识模糊患者播放家属录音,展示熟悉物品,促进其神经功能的唤醒;(4)针对性转运护理。转运前对患者的头部良好固定,避免因头部晃动导致脑损伤的加重。安排专人全程对患者给予指标监护,每 5 分钟记录 1 次生命体征指标,对意识状态与瞳孔变化密切观察,提前与医院的急诊科联系,告知患者医疗接触及转运途中的病情状况,做好院内的接诊准备,缩短救治等待时间;(5)针对性院内接诊干预。快速启动绿色通道,对于确诊手术患者做好术前的备皮、配血等准备,协助医生进行手术抢救干预。抢救后转入病房观察,注意肺部感染预防,每 2 小时协助翻身拍背 1 次,入院后 6 小时遵医嘱给予质子泵抑制剂等药物使用,预防应激性溃疡产生,注意观察呕吐物与排便颜色,监测脑脊液常规等指标。评估患者意识恢复与神经功能改善状况,遵医嘱给予患者转运到相关科室延续治疗或转院治疗。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前与护理 72h 后的意识与病情评分,记录其急救时间参数、并发症率及抢救成功率:

(1)应用 Glasgow 昏迷量表(GCS)对意识状态评分,总分 3~15 分,评分越高,意识状态恢复越好;

(2)应用急性生理学与慢性健康状况评分系统 II(APACHE II)评估病情严重程度,总分 0~71 分,评分越高,病情越严重;

(3)急救时间参数记录:急诊响应时间、整体检查时间、抢救持续时间、住院时间;

(4)并发症记录:癫痫、颅内再出血、肺部感染、应激性溃疡的发生率;

(5)抢救成功率记录急诊救治非死亡患者所占百分比。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS 26.0 统计软件对研究数据处理,计量资料( $\bar{x}\pm s$ )描述,t 检验,计数资料  $n(\%)$  表示, $\chi^2$  检验,结果  $P<0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的意识与病情评分变化比较

干预后观察组意识状态评分高于对照组;观察组病情程度评分低于对照组( $P<0.05$ ),见表 1。

### 2.2 两组患者的急救相关时间参数比较

观察组急救相关时间参数均短于对照组( $P<0.05$ ),见表 2。

### 2.3 两组患者的并发症率与抢救成功率比较

观察组并发症率低于对照组;观察组抢救成功率高于对照组( $P<0.05$ ),见表 3。

表 1 意识与病情评分比较[ ( $\bar{x} \pm s$ ) , 分]

| 组别  | 例数 (n) | GCS       |            | APACHE II  |            |
|-----|--------|-----------|------------|------------|------------|
|     |        | 干预前       | 干预后        | 干预前        | 干预后        |
| 对照组 | 51     | 5.23±1.05 | 7.86±1.32  | 23.56±3.12 | 18.62±2.57 |
| 观察组 | 52     | 5.18±1.12 | 10.15±1.47 | 23.48±3.05 | 12.35±2.18 |
| t   |        | 0.2336    | 8.3133     | 0.1316     | 13.3618    |
| P   |        | 0.8157    | 0.0000     | 0.8956     | 0.0000     |

表 2 急救相关时间参数比较 (  $\bar{x} \pm s$  )

| 组别  | 例数 (n) | 急诊响应时间 (min) | 整体检查时间 (min) | 抢救持续时间 (min) | 住院时间 (d)   |
|-----|--------|--------------|--------------|--------------|------------|
| 对照组 | 51     | 28.65±4.32   | 56.32±7.85   | 89.45±12.63  | 28.56±5.21 |
| 观察组 | 52     | 19.23±3.87   | 38.15±6.24   | 62.38±10.15  | 19.87±4.63 |
| t   |        | 11.6613      | 13.0170      | 12.0015      | 8.9520     |
| P   |        | 0.0000       | 0.0000       | 0.0000       | 0.0000     |

表 3 并发症率与抢救成功率比较[n ( % ) ]

| 组别       | 例数 (n) | 癫痫         | 颅内再出血      | 肺部感染       | 应激性溃疡      | 总并发症率        | 抢救成功率        |
|----------|--------|------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|
| 对照组      | 51     | 3 ( 5.88 ) | 3 ( 5.88 ) | 2 ( 3.92 ) | 3 ( 5.88 ) | 11 ( 21.57 ) | 42 ( 82.35 ) |
| 观察组      | 52     | 1 ( 1.92 ) | 1 ( 1.92 ) | 0 ( 0.00 ) | 1 ( 1.92 ) | 3 ( 5.77 )   | 50 ( 96.15 ) |
| $\chi^2$ |        |            |            |            |            | 5.4723       | 5.1410       |
| P        |        |            |            |            |            | 0.0193       | 0.0233       |

3 讨论

车祸导致的重症颅脑外伤情况十分危急，患者的急救窗口期较短，急救护理应当更具针对性以提升抢救成功率、改善患者的预后生存质量<sup>[7-8]</sup>。常规急救护理更注重急救的时效性，通过病情评估、流程化处理、并发症控制等干预办法，实现急救的有序开展，可以一定程度上使患者接受有序的急救治疗干预，但不适用于车祸导致的重度颅脑损伤情况，患者的个体化差异较大，统一流程干预无法满足患者的病情急速变化控制需求，会导致患者的急诊救治周期延长，影响其预后康复效果<sup>[9-10]</sup>。

针对性急救护理通过现场 GCS 评分评估，能快速识别意识障碍的严重程度，并结合患者个体反应调整刺激方式，便于神经功能唤醒，因此患者的 GCS 评分干预后更高。根据瞳孔变化调整甘露醇剂量与抬高床头促进静脉回流等针对颅内压的动态调控干预办法，也能够有效减轻患者的脑水肿影响，避免脑组织损伤的进一步加重。持续监测患者的血气分析等指标，也能够对生理紊乱等情况及时纠正，因此患者的 APACHE II 评分降低也更为显著。针对性护理通过急救指令接

收后的伤情数据同步推送至院内，提前激活急诊科、影像科等多科室绿色通道，避免患者到院后等待相关科室准备用时，缩短急救护理的响应时间。对于需手术的患者，针对性护理快速完成术前的备皮与配血评估，并协助神经外科医生提前阅片并有序手术治疗，更利于检查时间与抢救时间的缩短。并通过相关并发症的早期预防，实现整体住院时间的缩短，加速患者康复。在抢救有效性与安全性保障方面，患者接受针对性急救护理后，其抢救成功率（96.15%VS82.35%）更高，针对性护理通过院前与院内全流程的无缝衔接配合，在急救窗口期完成意识评估，加强颅内压控制与并发症预防等干预，为后续治疗做好基础准备，采用急诊团队、影像科、神经外科等多学科联动干预办法，注重跨科室沟通配合，也更利于患者接受整体的协同干预，提升急救效率。安全性保障方面，患者的并发症率（5.77%VS 21.57%）明显降低，针对性急救护理转运前清理呼吸道分泌物，注重院内的定时翻身拍背等干预，更利于实现呼吸道管理的持续进行，预防呼吸困难、感染等产生，遵医嘱及早给予质子泵抑制剂等药物使用，也能够保护胃粘膜，预防应激性溃疡，注意监测颅内压，避免患

者躁动等行为,也可降低癫痫的诱发风险,体位管理与血压波动控制,也可降低颅内再出血的风险,实现及早预防的急救干预,提升整体急救效率。

综上所述,针对性急救护理能够提升急诊的响应速度,更利于实现检查时间与抢救时间的合理控制,快速改善患者的意识状态,降低病情的严重影响程度,降低并发症风险,提升患者的抢救成功率,缩短其整体住院时间,更适用于车祸致重度颅脑外伤急救使用,值得普及推广。

### 参考文献

- [1] 王瑞方,梁晓艳.颅脑外伤患者感染发生情况及影响因素的 Logistic 回归分析[J].中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18(4):479-483.
- [2] 赵丹,牛晓惠.基于序贯评估法的院前急救护理措施结合预见性思维对颅脑外伤患者救治时间及预后的影响[J].临床医学研究与实践, 2023, 8(2):143-145.
- [3] 贾春岭.基于初级创伤救治原则的院前急救护理对重度颅脑外伤患者救治效果及预后的影响[J].临床医学研究与实践, 2024, 9(27):166-169.
- [4] 韩娟,刘镇.优质护理在颅脑外伤急救中的应用效果[J].中国城乡企业卫生, 2024, 39(1):215-217.
- [5] 仲颖,崔杨慧.院前急救护理干预在重度颅脑外伤患者中的应用[J].科技与健康, 2023, 2(19):102-104.
- [6] 熊丽.在颅脑外伤昏迷患者中应用危机理论对创伤急救护理的效果研究[J].中华灾害救援医学, 2024, 11(12): 1471 -1474.
- [7] 赵国艳.交通事故致颅脑外伤院前急救的护理[J].中国伤残医学, 2024, 32(3):113-116.
- [8] 张秀芳,赵志平,张娟,等.序贯评估法护理对颅脑外伤患者急救效果,救治时间及不良事件发生率的影响[J].医学信息, 2023, 36(14):159-162.
- [9] 翁云洪,周亚梅,陈妍.急诊全程优化护理在急重症颅脑外伤患者中的应用[J].中华灾害救援医学, 2024, 11(4): 492-494.
- [10] 陈小丽,王英,肖艳.危机理论指导下的创伤急救护理对颅脑外伤患者急救时间,神经功能及生命体征的影响[J].中外医学研究, 2024, 22(7):83-87.

**版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**