

急诊多发伤患者应用层级责任制护理模式对急救时间及并发症的影响评估

童超

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨急诊多发伤患者接受层级责任制护理后，对其急救时间以及并发症的影响。**方法** 选择我院于 2024 年 1 月-2025 年 1 月一年内收治的急诊多发伤患者 100 例，将所有患者按护理方法的不同，分为对照组（50 例，采用护理）和观察组（50 例，层级责任制护理）。对比两组患者临床急救时间、并发症发生率、护理满意度和生活质量。**结果** 观察组患者急救时间短于对照组，并发症发生率低于对照组，同时观察组护理满意度和生活质量明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在对急诊多发伤患者进行急救时，采用层级责任制护理可取得更好的急救效果，可显著缩短急救时间，降低并发症发生率，提高患者生活质量。

【关键词】 急诊多发伤；层级责任制护理；急救时间；并发症；生活质量

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260232

Evaluation of the impact of hierarchical responsibility nursing model on emergency response time and complications in patients with multiple injuries in the emergency department

Chao Tong

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the impact of hierarchical responsibility nursing on emergency response time and complications in patients with multiple injuries in the emergency department. **Methods** Select 100 emergency multiple injury patients admitted to our hospital from January 2024 to January 2025, and divide all patients into a control group (50 cases, using nursing) and an observation group (50 cases, using hierarchical responsibility nursing) according to different nursing methods. Compare the clinical emergency time, incidence of complications, nursing satisfaction, and quality of life between two groups of patients. **Results** The emergency time of the observation group was shorter than that of the control group, and the incidence of complications was lower than that of the control group. At the same time, the nursing satisfaction and quality of life of the observation group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** When providing emergency care to patients with multiple injuries, adopting a hierarchical responsibility nursing system can achieve better emergency results, significantly shorten emergency time, reduce the incidence of complications, and improve patients' quality of life.

【 Keywords 】 Emergency multiple injuries; Hierarchical responsibility nursing; Emergency response time; Complication; Quality of life

多发伤是指由机械性致伤因素导致的两个或两个以上解剖部位或脏器同时或相继发生的创伤，且其中至少有一处损伤单独存在即可能威胁患者生命^[1-2]。这类损伤对全身状态影响重大，病理生理变化急剧，患者常因并发严重休克、大出血或呼吸衰竭而死亡。常见致伤原因包括交通事故伤、坠落伤、挤压伤等，在战时则多由爆炸等暴力事件引起。多发伤具有着伤情复杂、病情进展迅速、并发症多、死亡率高临床特点^[3]。因此，患者必须及时送医救治，以最大限度地减

少损伤带来的危害。急诊科的抢救是挽救多发伤患者生命的关键环节，在此过程中，主动、及时且有效的护理配合至关重要，不仅能提升抢救成功率，也为患者后续接受急诊手术争取宝贵的时机^[4]。本文旨在探究对急诊多发伤患者实施层级责任制护理模式的效果，具体研究见下文。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选择我院于 2024 年 1 月到 2025 年 1 月一年内收

治的急诊多发伤患者 100 例, 将所有患者按护理方法的不同, 分为对照组 (50 例, 采用常规护理) 和观察组 (50 例, 层级责任制护理)。对照组男 26 例, 女 24 例, 年龄区间 21~56 岁, 平均年龄 (34.65±10.65) 岁; 观察组男 28 例, 女 22 例, 年龄区间 22~56 岁, 平均年龄 (34.78±10.65) 岁。对两组患者一般资料分析后显示差异不明显, 无统计学意义 ($P>0.05$)。所有患者及家属对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理: 按照常规急诊护理模式, 由值班护士执行标准分诊流程, 负责病情监测、实施急救措施与基础护理。医生下达医嘱后, 护士随即执行液体复苏、输血、安排检查等处置。

1.2.2 观察组

层级责任制护理: (1) 建立层级责任制护理团队。组长由具备 5 年以上急诊创伤经验、经系统培训考核合格的主管护师担任, 负责主导快速初步评估、启动团队响应、协调资源并监督核心救治措施的执行质量。高级创伤护士由完成高级创伤护理核心课程的护师担任, 专职执行标准化二次评估、高级生命支持操作、持续生命体征与出血征象监测及并发症早期识别。基础护理员经培训合格, 负责执行时间驱动型清单任务, 包括保暖、静脉通路维护、标本处理、转运准备及家属沟通记录等连续性基础照护。(2) 团队实施时效控制与标准化流程。阶段 1: 护理组长 3 分钟内完成快速初步评估并启动创伤团队; 高级创伤护士同步建立创伤监护; 基础护理员完成保暖、身份标识、去除衣物及初步清洁。阶段 2: 高级创伤护士执行标准化二次评估, 协助医生

完成重点超声评估, 按医嘱完成必要操作并动态评估复苏反应; 护理组长协调紧急检查、联系血库备血、沟通手术室/ICU 并准备转运; 基础护理员确保通路通畅、标本送检、持续保暖、执行用药与记录。阶段 3: 实施分层监测制度: 每 5-15 分钟评估生命体征与出血征象; 每 30 分钟核查管路安全与记录完整性; 每小时或病情变化时整合信息, 评估复苏效果与并发症风险, 协调确定性治疗并监督转运安全。(3) 针对出血/休克, 采用限制性液体复苏、尽早启动大输血、维持目标血压、积极复温以预防凝血障碍; 针对感染, 强调早期清创、严格无菌操作、及时拔管并加强手卫生与环境管理; 针对低体温, 实施持续主动保暖; 同时密切监测相关指标, 早期识别器官功能障碍征兆。

1.3 观察指标

对比两组患者临床急救时间、并发症发生率、护理满意度和生活质量。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和 ($\bar{x}\pm s$) 表示计量资料, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组急救时间、护理满意度以及并发症发生率对比

经研究, 观察组急救用时短于对照组, 并发症发生率低于对照组, 护理满意度评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 两组生活质量对比

观察组生理功能、生理角色、身体疼痛、一般健康状况、社交功能、情感角色以及心理健康评分均高于对照组 ($P<0.05$)。

表 1 两组急救时间、护理满意度以及并发症发生率对比 [% , $\bar{x}\pm s$]

组别	例数	急救用时 (min)	护理满意度 (分)	并发症发生率 (%)
观察组	50	12.11±1.2	8.68±1.05	2.00 (1/50)
对照组	50	14.23±1.2	7.88±1.23	10.00 (5/50)
χ^2/t	-	8.760	3.498	5.674
P	-	0.001	0.001	0.017

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	生理角色	身体疼痛	一般健康状况	社交功能	情感角色	心理健康
观察组	50	21.37±2.31	23.66±3.04	21.97±2.08	21.25±4.31	22.63±4.25	23.66±3.04	20.97±2.08
对照组	50	20.02±2.12	21.29±2.25	20.51±2.33	19.33±2.12	20.69±3.13	21.29±4.25	18.51±5.33
t	-	3.045	4.431	3.305	2.827	2.599	3.207	3.040
P	-	0.003	0.001	0.001	0.006	0.011	0.002	0.003

3 讨论

多发伤是临床常见且危重的创伤类型，其发生部位与组合多样，病情变化迅速，常伴有高休克发生率、严重低血氧，易继发感染与多脏器功能紊乱，救治难度大、死亡率高^[5]。因此，护理此类患者极具挑战，要求护士具备熟练的操作技术、全面的抢救知识、严格的时间观念，能准确判断病情并与医生紧密配合，实施及时、合理、有效的观察与急救护理，从而有效缩短抢救时间，提升抢救成功率。

层级护理管理模式是一种根据护理人员的专业资质、实践经验及综合能力进行梯队化分工的组织形式。在此框架下，不同能级的护理人员承担差异化的职责与任务，以实现人力资源的优化配置与工作效率的显著提升^[6]。在本次研究中，采用层级责任制护理模式的观察组，其各项急救时效指标均显著优于对照组，表明该模式能够有效缩短急救时间。其作用机制主要体现在：首先，模式通过确立清晰的层级职责，并结合以时间节点为驱动的标准化操作流程，系统优化了多发伤救治的早期响应环节，减少了非必要的中断与延迟，加速患者进入决定性治疗阶段^[7]。其次，各层级人员基于明确分工实现高效联动，保障了急救措施的有序衔接与协同推进^[8]。再次，将急救进程划分为具有时序性的三个阶段，并为每个阶段设定具体任务目标与完成时限，降低了因操作不熟练或团队协作不足导致的时间损耗。进入后续监测阶段后，实行分层级、分时段监测制度，由不同层级人员按预设频率履行监控职责，有利于早期识别风险并干预，减少因异常状况导致的救治进程中断，从而整体提升抢救流程的时效性与安全性。

综上所述，在多发伤急诊治疗中实施层级责任制护理能有效缩短急救时间，降低并发症发生率，促进患者康复。

参考文献

- [1] 刘盼,杨金华,张岭,等. 序贯评估病情结合专业化分层护理在急诊多发伤患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2025,31(36):5020-5022.
- [2] 樊后齐,梁义,丁福来,等. 急诊多发伤患者应用层级责任制护理模式对急救时间及并发症的影响[J]. 岭南急诊医学杂志,2025,30(6):764-766.
- [3] 宋雨轩,杜亚泽. 4R 危机理论的一体化护理在急诊多发性创伤患者急救护理中的应用[J]. 海南医学,2025, 36(14):2115-2118.
- [4] 陈洁,朱怡晴,李青. 急诊护理程序与系统护理对多发性创伤患者的救护效果分析[J]. 中国伤残医学,2025,33(6):115-119.
- [5] 刘梦珠,闫玲,罗莹. 细节与风险强化护理模式在急诊多发伤患者急救护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学,2025, 48(8):31-32,36.
- [6] 杨盈盈,李梅燕,张诗霞. Hogan 理论护理模式联合心理调适干预对急诊多发伤患者应激反应及创伤后应激障碍的影响[J]. 中外医学研究,2025,23(15):106-109.
- [7] 顾燕,郭孟霞,代雯静. 多元化人文关怀结合改良 PEWS 分级护理在急诊多发伤患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(10):27-30.
- [8] 李婷,李金阳,郭芷含. 关键流程优化护理模式配合体温管理对急诊多发性创伤患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(18):69-72.

版权声明：©2026 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