

多发伤急诊抢救期护理的研究进展

张笑平, 周晔蒨*

海军军医大学第一附属医院 上海

【摘要】多发伤是同一致伤因素导致两处及以上重要脏器或组织严重损伤的创伤类型,病情复杂、发展快、病死率高、并发症多,急诊抢救期是患者救治的关键时期,护理干预的及时性、规范性和系统性对患者的救治成功率、康复进程和远期预后有直接的影响。本文结合近年临床护理相关研究成果,对多发伤急诊抢救期护理的临床现状、核心护理措施的最新研究进展进行系统综述,分析目前护理工作中的不足,结合护理学科的发展趋势提出未来的发展方向,整合理论研究与临床实践经验,为临床急诊护理人员开展多发伤抢救护理工作提供科学的理论依据和切实可行的实践指导,促进多发伤急诊抢救护理质量的不断提高。

【关键词】多发伤;急诊抢救期;护理干预;研究进展

【收稿日期】2026 年 7 月 2 日

【出刊日期】2026 年 8 月 1 日

【DOI】10.12208/j.cn.20260411

Research progress in emergency resuscitation nursing care for multiple trauma

Xiaoping Zhang, Xuanqian Zhou*

The First Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Multiple trauma is a type of trauma in which two or more vital organs or tissues are severely damaged by the same traumatic factor. It is characterized by complex conditions, rapid progression, high mortality, and numerous complications. The emergency resuscitation period is a critical time for patient treatment. The timeliness, standardization, and systematic nature of nursing interventions directly affect the success rate of treatment, the recovery process, and long-term prognosis. This article systematically reviews the current clinical status and latest research progress of emergency resuscitation nursing care for multiple trauma, based on recent clinical nursing research findings. It analyzes the shortcomings in current nursing practice, proposes future development directions based on the development trends of nursing discipline, and integrates theoretical research with clinical practice experience. This provides a scientific theoretical basis and practical guidance for clinical emergency nurses to carry out emergency resuscitation nursing care for multiple trauma, promoting the continuous improvement of the quality of emergency resuscitation nursing care for multiple trauma.

【Keywords】Multiple trauma; Emergency resuscitation period; Nursing intervention; Research progress

随着现代社会交通、工业的迅猛发展,交通事故、工伤事故、意外坠落等突发事件不断发生,多发伤的发病率逐年上升,已经成为严重威胁人类生命健康的重大公共卫生问题。多发伤患者病情复杂,常常伴有休克、呼吸循环障碍、多器官功能损伤等严重并发症,在急诊抢救期间,需要在较短的时间内完成伤情评估、生命支持、并发症预防等多方面的护理工作,为临床治疗赢得宝贵的时机^[1]。近年来,随着护理理念的更新以及护理技术的发展,多发伤急诊抢救期护理模式不断得到改善,护理质量明显提高,但是仍然存在许多亟待解

决的问题。本文对近年多发伤急诊抢救期护理的相关研究进展进行综述,为临床护理工作提供参考。

1 多发伤急诊抢救期护理现状

虽然目前护理体系已经基本形成,但是护理资源的区域差异以及高峰时段的人力资源紧张状况仍然比较严重。基层或者偏远地区的医疗机构急救设备、专业培训的普及程度和大医院相比存在差距,从而影响抢救的均质化水平。另外护理工作不单是技术操作,抢救期心理社会支持也越来越被重视。患者在创伤急性期会感到非常害怕、焦虑甚至出现急性应激障碍,家属也

*通讯作者:周晔蒨

处在极度紧张的状态。但是目前系统性的心理评估以及早期干预措施在繁忙的急诊抢救环境中常常被忽略或者推迟,这是人文关怀的缺失,也是患者治疗配合度和长期康复受到影响的一个原因。

2 多发伤急诊抢救期核心护理措施研究进展

2.1 伤情评估护理进展

伤情评估是多发伤急诊抢救期护理的第一步,准确及时的伤情评估可以保证抢救方案的制定和执行效果^[3]。目前临床上常用的评估方法已经形成了标准化的流程,主要关注患者的意识状态、呼吸、循环、瞳孔等主要的生命体征,并且会考虑到受伤的部位、损伤的种类等重要信息,先对危及生命的严重损伤,比如严重的出血、呼吸衰竭等进行重点识别,为紧急处理提供依据。随着护理理念的发展,动态评估成为了研究的重点,护理人员在抢救中持续观察着患者的病情发展,随时调整自己的评估结果以及护理措施,防止出现漏诊或者误诊的情况发生,从而保证抢救工作能够有针对性和有效性^[4]。

2.2 呼吸循环支持护理进展

呼吸循环障碍是多发伤患者急诊抢救期最常见的致死原因之一,所以呼吸循环支持护理是抢救期护理的核心内容^[5]。近年来,呼吸支持护理持续改良,对意识清醒的患者采取体位调节,促使排痰,从而维持呼吸道畅通无阻;对于意识不清或者昏迷的患者,则应尽早施行气管插管、气管切开等气道干预手段,并且加强气道湿化以及吸痰护理工作,以此降低肺部感染等并发症出现的几率^[6]。氧疗方式的选择更个体化,根据患者血氧饱和度、呼吸状况等指标决定是否采用鼻导管吸氧、面罩吸氧或者机械通气,保证患者重要脏器得到充分的氧气供应。在循环支持方面,液体复苏护理不断改善,对低血容量性休克患者,改善液体输注速度和输注量,加强血压、心率、尿量等指标的观察,及时调节复苏方案,防止因为过度复苏或者复苏不足而影响患者的预后。血管活性药物规范使用和护理,也提高了循环支持的效果^[7]。

2.3 并发症预防与护理进展

多发伤患者急诊抢救期容易发生感染、压疮、深静脉血栓、多脏器功能衰竭等并发症,严重干扰救治成果和患者的预后,因此,并发症的预防与护理是近年的研究重点。在感染预防方面,加强无菌操作管理,严格执行消毒隔离制度,加强气道、尿道、伤口等重点部位的护理,减少感染隐患^[8]。压疮预防护理时,使用新型减压床垫、定时翻身等办法,依照患者的伤情特点改变体

位,防止局部组织长时间受到压迫;并且加强皮肤护理,维持皮肤清洁干燥,改善压疮预防效果。深静脉血栓预防中,在患者病情允许的情况下,尽早开展肢体功能锻炼,配合气压治疗等物理干预手段,改善肢体血液循环,降低血栓形成的风险。另外加强生命体征监测、及时发现并发症早期信号,可以提高并发症的早期发现和干预效果,从而改善患者的预后。

2.4 疼痛管理与体温管理护理进展

疼痛和低体温是加重多发伤患者生理应激、影响预后的两个独立因素,系统的疼痛和低体温管理成为急诊抢救阶段护理的新课题。疼痛方面,从“按需给药”向预防性、多模式镇痛转变。除了阿片类药物以外,更加重视联合使用非甾体抗炎药、区域神经阻滞等方法,减少阿片类药物的使用量以及相关^[9]。采用数字评分法(NRS)等工具做动态疼痛评估,保证镇痛效果。低体温会加重凝血功能障碍、酸中毒,且和死亡率升高直接有关^[10]。主动保温措施贯穿抢救全程,包括:使用加温毯、输注加温的液体(37℃)和血液制品、提高抢救室环境温度、用保温毯覆盖非检查部位等。

3 当前护理研究中存在的问题与未来展望

尽管多发伤急诊抢救期护理研究取得了一定的进展,但是目前护理工作还存在很多不足。一是缺少高级创伤护理护士的认证和培训体系,护理人员对于复杂的伤情评估、急救决策支持以及多学科团队协作中的专业水平欠缺,不能在抢救过程中起到核心决策者和协调者的角色;二是现有的培训大多只重视个人的操作技能,忽略了团队间的沟通、领导力、闭环的信息反馈等非技术方面的训练;三是护理质量评价体系不健全,过分看重死亡率、并发症率这些传统的指标,缺少对患者报告结局(PROs)的系统评估,护理的人文关怀和康复价值没有得到充分的体现。

针对上述问题,提出如下优化路径。

创伤护理的专科化与认证:推动建立高级创伤护理护士(Trauma Nurse Specialist)认证及培训体系,使其在复杂的伤情评估、急救决策支持、团队协作方面发挥核心作用,从而加强护理的专业深度。

模拟培训与团队演练的常规化:使用高仿真模拟人进行多学科团队(MDT)创伤抢救模拟演练,训练个人技术的同时重点磨合团队沟通、领导力、闭环沟通等非技术技能,应对真实的复杂抢救场景。

以患者为中心的结局指标扩展:在评价护理质量的时候,除了死亡率、并发症率这些传统指标之外,还

应该逐渐加入患者的报告结局（PROs），如抢救期间的痛苦感受、远期的功能恢复水平、重新融入社会的能力等，使护理评价体系更加全面，更能体现出护理的人文和康复价值。

4 结论

多发伤急诊抢救期护理是一项系统性、复杂性的临床工作，它同患者的生存安全、治疗成果以及长远的康复情况息息相关。近年来，随着护理理念持续更新、护理技术迅速发展以及护理模式不断创新，多发伤急诊抢救期护理渐渐形成了规范化、系统性的护理体系，切实提高了护理品质，降低了患者的病死率，改良了患者的康复成果。目前护理工作中的各种问题仍然是今后护理研究的重点方向，未来高质量护理会是标准化流程与个体化方案相结合、尖端技术与人文关怀相融合、院内救治与远期康复相衔接的系统工程。通过持续改进护理实践、加强团队建设、拥抱科技创新，急诊护理团队必将在挽救生命、改善创伤患者生存质量方面起到不可替代的作用。

参考文献

- [1] 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.
- [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] Hui Wu, Xiaoyan Ma, Yaru Hao, et al. Nurses' knowledge, attitudes and practices regarding the application of the injury severity score in emergency departments: A cross-sectional multicentre study[J]. Journal of Clinical Nursing,2024,34(4):1293-1302.
- [4] 刘盼,杨金华,张岭,等. 序贯评估病情结合专职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.
- [5] Dannan, Ai, Sumin, Xu. Application of the Whole Optimization of Emergency Nursing Model United and Its Influence on Patients' Stress Response and Nursing Satisfaction[J]. Applied Bionics and Biomechanics,2022, 2022(Pt.3):1-6.
- [6] 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.
- [7] 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.
- [8] 郑锐,李付华,赵向珂,等. 规范化护理流程应用于急诊多发伤患者抢救中的效果分析[J]. 河南外科学杂志,2024, 30(6):189-191.
- [9] 谭丹丹. 多学科协同治疗模式护理团队在急诊多发伤患者中的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗,2024,35(6): 927-929.
- [10] 冯小丹. 多学科协作诊疗模式下的临床护理路径对多发伤急诊患者救治成功率的影响[J]. 黑龙江医学,2024, 48(3):355-357.

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