

危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤 急诊急救中的应用研究

方吉娣

扬中市人民医院 江苏镇江

【摘要】目的 探讨危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用效果。**方法** 选取 2025 年 1 月-12 月我院急诊科收治的外伤急诊患者 60 例，分为对照组与观察组，各 30 例。对照组实施常规无缝隙一体化创伤急救护理，观察组在对照组基础上联合危机管理模式。比较两救治效果与并发症比较及护理满意度。**结果** 观察组生命体征更稳定，抢救成功率更高，并发症显著更少；护理总满意度显著高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式可显著缩短外伤急诊急救各环节耗时，改善创伤患者伤情评分，提高抢救成功率，降低并发症风险，提升护理满意度，值得在外伤急诊急救中推广应用。

【关键词】 危机管理；无缝隙一体化；创伤急救；急诊护理；外伤急救

【收稿日期】 2026 年 4 月 11 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260255

Application research of crisis management combined with seamless integrated trauma emergency nursing model in trauma emergency treatment

Jidi Fang

Yangzhong People's Hospital, Zhenjiang, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the application effect of crisis management combined with seamless integrated trauma emergency nursing mode in trauma emergency treatment. **Methods** Sixty trauma emergency patients admitted to our hospital's emergency department from January to December 2025 were selected and divided into a control group and an observation group, with 30 cases in each group. The control group received routine seamless integrated trauma emergency care, while the observation group combined crisis management mode on the basis of the control group. Compare the effectiveness of two treatments, complications, and nursing satisfaction. **Results** The observation group had more stable vital signs, a higher success rate of rescue, and significantly fewer complications; The overall satisfaction with nursing was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The crisis management combined with seamless integrated trauma emergency care model can significantly shorten the time consumption of various links in trauma emergency care, improve the injury score of trauma patients, increase the success rate of rescue, reduce the risk of complications, and enhance nursing satisfaction. It is worth promoting and applying in trauma emergency care.

【Keywords】 Crisis management; Seamless integration; Trauma emergency treatment; Emergency nursing; Trauma emergency treatment

创伤是临床常见急危重症，具有起病急、进展快、病情复杂、病死率与致残率高等特点，黄金 1 小时内的规范救治直接影响患者预后。急诊外伤救治环节多、衔接要求高，易出现流程脱节、风险预判不足、应急处置滞后等危机事件，不仅降低急救效率，还可能增加不良事件风险^[1]。无缝隙一体化创伤急救护理以院前一院内一专科转运全流程闭环为核心，实现多环节衔接与资源

整合，但在风险预警、危机处置与质量控制方面仍存在提升空间^[2]。危机管理强调风险识别、预警、干预与复盘，可与一体化模式形成互补，提升急救安全性与流畅度。目前将二者联合应用于外伤急诊的系统研究仍较少^[3]。本研究选取 60 例外伤急诊患者，对照观察危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式的临床效果，为外伤急诊护理模式优化提供实证支持，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 1 月—12 月我院急诊科收治的外伤急诊患者 60 例,分为两组,各 30 例,对照组男 18 例,女 12 例;年龄 20~72 岁,平均(45.56±9.78)岁;受伤至就诊时间 25min~2h58min,平均(1.63±0.45)h;受伤原因:交通意外伤 15 例,高处坠落伤 6 例,钝器击打伤 4 例,锐器切割伤 4 例,挤压伤 1 例;受伤部位:单部位伤 18 例,多部位伤 12 例;入院时 ISS 创伤评分为 13~28 分,平均(21.35±4.47)分;入院时 CRAMS 评分为 3~8 分,平均(5.72±1.35)分。观察组男 21 例,女 9 例;年龄 22~74 岁,平均(44.34±9.67)岁;受伤至就诊时间 28min~3h,平均(1.66±0.47)h;受伤原因:交通意外伤 16 例,高处坠落伤 5 例,钝器击打伤 4 例,锐器切割伤 3 例,挤压伤 2 例;受伤部位:单部位伤 17 例,多部位伤 13 例;入院时 ISS 创伤评分为 12~29 分,平均(21.13±4.23)分;入院时 CRAMS 评分为 3~8 分,平均(5.75±1.42)分。纳入标准:符合急性外伤诊断标准;年龄 18~75 岁;受伤至入院时间≤2h;意识清楚或可配合评估;家属知情同意。排除标准:合并严重心脑血管疾病、肝肾功能衰竭、恶性肿瘤、凝血功能障碍;精神疾病史;临床资料不全。本研究经医院医学伦理委员会批准。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)具有可比性。

1.2 方法

对照组无缝隙一体化创伤急救护理:①院前衔接:接到 120 指令后提前备物,途中实时传输生命体征,启动绿色通道。②快速评估:入院 3 min 内完成 ABCDE 评估,5 min 内完成 ISS 评分。③流程并行:10 min 内止血、包扎、固定;15 min 内建立静脉通路、采血送检;30 min 内完成影像检查,需手术者直接进入绿色通道。④多学科协作:急诊、创伤、麻醉、ICU 联合会诊,统一救治方案。⑤全程监护与转运交接:实施标准化护理记录与床旁交接,确保信息连续。

观察组危机管理+无缝隙一体化创伤急救护理在

对照组基础上实施危机管理,具体措施如下:

(1) 组建危机管理小组:由护士长、资深护士及主治医师共同组成专项小组,明确分工职责,定期开展创伤急救技能、危机识别与应急处置培训及模拟演练,提升团队协同急救与风险应对能力。

(2) 风险识别与分级:对气道梗阻、失血性休克、窒息、心跳骤停等高风险点建立预警清单。

(3) 前置防控:接诊前预判风险,备好急救药品、器械、止血带、除颤仪等。

(4) 实时干预:急救中动态监测,发现危机立即启动预案,分工处置。

(5) 复盘改进:每例任务完成后立即开展全流程复盘,梳理问题、定位漏洞,针对性优化流程,持续提升执行效率与服务质量。

1.3 观察指标

(1) 救治效果指标:生命体征稳定率、抢救成功率、并发症发生率,用于综合评估急救干预后患者病情控制效果、抢救有效率及不良事件发生情况,客观反映整体救治质量。

(2) 护理质量指标:护理总满意度。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析,计数资料以百分占比(%)描述,采用 χ^2 检验,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)描述,采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组救治效果与并发症比较

观察组生命体征更稳定,抢救成功率更高,并发症显著更少($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组护理满意度比较

观察组护理总满意度显著高于对照组($P<0.05$),见表 2。

3 讨论

危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式,将风险前置防控与全流程闭环服务深度融合,在外伤急诊急救中对降低并发症发生率、提升护理满意度具

表 1 两组救治效果及并发症比较[n (%)]

组别	例数	生命体征稳定	抢救成功	并发症发生率
对照组	30	24 (80.00)	25 (83.33)	4 (13.33)
观察组	30	27 (90.00)	29 (96.67)	1 (3.33)
χ^2	-	6.432	8.431	7.856
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	30	15 (50.00)	10 (33.33)	5 (16.67)	25 (83.33)
观察组	30	23 (76.67)	7 (23.33)	0 (0.00)	30 (100.00)
χ^2	-	-	-	-	9.328
<i>P</i>	-	-	-	-	0.001

有关键作用与显著价值。外伤急诊患者病情复杂、变化快,易发生感染、出血加重、休克、呼吸异常等并发症,直接影响救治效果与预后^[4]。传统一体化急救护理虽可优化流程,但对潜在风险识别不足、危机干预滞后,并发症控制效果有限^[5-6]。观察组在无缝隙一体化护理基础上强化危机管理,通过组建专业小组、建立风险预警清单、规范应急流程、加强动态监测,实现高危因素早识别、早干预、全程管控,从源头减少因衔接疏漏、处置不及时、评估不到位引发的并发症。在并发症控制上,该模式可对窒息、失血性休克、循环不稳定等重点危机进行前置防范与快速处理,阻断病情恶化,降低继发性损伤^[7]。本研究显示,观察组并发症发生率显著低于对照组,说明危机管理可有效弥补一体化模式在风险防控上的不足,提升急救安全性,为改善患者预后提供保障。在护理满意度方面,该模式通过提升急救效率、保障救治安全、强化人文关怀,显著改善就医体验。流程更顺畅、响应更迅速、处置更精准,可有效缓解家属焦虑;全程无缝衔接减少等待与重复环节,服务更连贯、更贴心^[8]。观察组护理总满意度明显高于对照组,表明该模式既能提升急救专业性与安全性,又能优化服务体验,提高护理口碑与医院整体形象。

综上所述,危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式,兼具效率优势、安全优势、质量优势,是适用于外伤急诊急救的理想护理模式,具有重要临床应用价值与推广意义。

参考文献

[1] 牛星波,李盾,张丽娟,等.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用价值[J].智慧

健康,2025,11(26):115-117.

- [2] 周婧,王伟.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用效果[J].中外医药研究,2024,3(23):126-128.
- [3] 陈升梅,卓彩红.危机管理配合无缝隙一体化创伤急救护理模式在外伤急诊急救中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2024,12(07):77-80.
- [4] 洪芳,吴玲,顾玉凤.一体化创伤急救护理模式联合急诊危机管理在脑外伤患者救治中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(10):163-165.
- [5] 李秀秀,翟佳,张海玲.危机管理结合无缝隙一体化急救模式对急性缺血性脑卒中患者神经功能的影响[J].青海医药杂志,2025,55(03):30-34.
- [6] 黄华.危机管理联合无缝隙医护一体化急救护理对异位妊娠失血性休克患者抢救成功率的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(33):135-137.
- [7] 孙玲.危机管理联合无缝隙一体化急救护理在急诊车祸致颅脑损伤患者中的应用[J].临床护理杂志,2023,22(04):39-41.
- [8] 万春艳,张宇超.院前院内无缝隙一体化急救护理模式在急性CO中毒患者护理中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2022,19(07):93-97.

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