

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

仓倩

扬中市人民医院 江苏镇江

【摘要】目的 分析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。**方法** 此次研究对象为本院在 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间急诊收治的 56 例多发伤患者。按照随机数字表法分为常规组 (n=28, 常规护理) 与实验组 (n=28, 层级责任制护理模式)。对两组急救时间及并发症发生率进行比较。**结果** 相比较常规护理, 实验组急救时间显短 ($P<0.05$), 并发症发生率显低 ($P<0.05$)。**结论** 层级责任制护理模式能有效缩短急诊多发伤患者的急救时间, 减少并发症发生风险, 值得在急诊临床护理工作中推广应用。

【关键词】 急诊多发伤; 层级责任制护理; 急救时间; 并发症

【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.20260260

Evaluation of the impact of hierarchical responsibility nursing model on emergency time and complications in polytrauma patients

Qian Cang

Yangzhong People's Hospital, Zhenjiang, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the impact of the hierarchical responsibility nursing model on emergency response time and complications in patients with multiple injuries in the emergency department. **Methods** The subjects of this study were 56 patients with multiple injuries admitted to the emergency department of our hospital from January 2024 to January 2025. According to the random number table method, they were divided into a conventional group (n=28, conventional nursing) and an experimental group (n=28, hierarchical responsibility nursing model). Compare the emergency response time and incidence of complications between two groups. **Results** Compared with conventional nursing, the emergency time of the experimental group was significantly shorter ($P<0.05$), and the incidence of complications was significantly lower ($P<0.05$). **Conclusion** The hierarchical responsibility nursing model can effectively shorten the emergency time for patients with multiple injuries in the emergency department, reduce the risk of complications, and is worthy of promotion and application in emergency clinical nursing work.

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

多发伤为同一致伤因素作用下, 机体同时或者相继遭受两种及以上解剖部位或器官的较严重损伤, 且至少一处损伤可危及生命, 具有伤情复杂、进展迅速及死亡率高的特点, 为急诊科常见的急危重症类型^[1]。急诊急救的重点为“黄金 1 小时”“白金 10 分钟”, 急救时间的长短可直接决定患者的生存概率及预后质量^[2]。常规急诊护理模式有分工不明确、协作效率低及护理流程不规范等问题, 无法满足多发伤患者快速急救的需求。层级责任制护理模式经构建分级护理管理体系, 明确各层级护理人员的职责, 能够达成护理资源的合理分配及护理流程的优化衔接^[3]。为此, 分析急诊多发伤

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, 结果见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象为本院在 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间急诊收治的 56 例多发伤患者。按照随机数字表法分为常规组 (n=28, 常规护理) 与实验组 (n=28, 层级责任制护理模式)。常规组男 16 例, 女 12 例; 年龄 22-68 岁, 平均 (45.36±10.28) 岁; 致伤原因: 交通事故 13 例, 高处坠落 8 例, 重物砸伤 4 例, 其他 3 例。实验组男 15 例, 女 13 例; 年龄 23-67 岁, 平均

(44.89±10.52)岁;致伤原因:交通事故12例,高处坠落9例,重物砸伤3例,其他4例。两组患者一般资料比较差异小($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

常规组行常规护理,在患者入院后,由急诊科护士常规接诊,迅速测量生命体征,简单评估伤情,协助医生完成体格检查和辅助检查,遵医嘱执行急救操作,且做好护理记录及家属沟通工作。

1.2.2 实验组

本组采取层级责任制护理模式,方法如下:

(1) 组建层级护理团队:护士长为一级管理者,负责科室护理质量、安全管理及人力调配,每天参与早交班和重点患者查房,监督急救设备和药品的日常维护,制定护理培训计划,协调医护、护患关系。护理组长为二级管理者,由5年以上急诊工作经验及中级职称的护士担任,采取双班制,负责本班次护理人力调配,监督分诊、抢救等环节的流程执行,参与危重症患者抢救,核查护理记录完整性,指导低年资护士解决复杂的护理问题。责任护士为三级执行者,负责分管患者的全程护理,负责患者伤情评估、基础护理、治疗执行、健康宣教及家属沟通,参与抢救时快速执行医嘱,配合医生完成急救操作。助理护士为四级辅助者,于责任护士指导下完成基础护理工作,如患者转运、生活护理、环境整理及简单操作,熟悉急救设备基础使用方法,遇紧急情况立即呼叫责任护士。

(2) 优化急救护理流程:患者入院前,接到院前急救信息后,护士长立即调配层级护理团队,明确各成员的职责,做好急救准备工作,包括检查急救设备、备好急救药品,确保急救物品处于完好状态。患者入院后,护理组长立即采用ABCDE流程对患者进行快速评估,识别致命伤,且指导责任护士建立2条以上静脉通路,助理护士配合做好生命体征监测和护理记录。按照患者伤情,责任护士协助医生完成止血、包扎、固定及吸氧等急救操作,护理组长全程监督护理操作的规范性和及时性,及时发现且纠正护理过程中的问题。急救过程中,各层级护理人员分工协作、无缝衔接,避免护理操作混乱及延误。

(3) 强化护理质量控制及培训:护士长每周组织1次护理质量检查,重点核查急救流程执行情况、护理记录完整性、并发症预防措施落实情况,针对问题制定整改方案,限期整改。每月组织1次护理培训,内容包括多发伤急救护理知识、层级责任制护理流程、急救

设备操作技能、并发症预防方法等,培训后予以考核,保证各层级护理人员熟练掌握相关知识及技能。且定期组织急救演练,模拟多发伤急救场景,提升护理团队的应急处置能力及协作能力。

(4) 强化并发症预防护理:责任护士按照患者的伤情特点,制定个性化的并发症预防护理方案,强化压疮、肺部感染、泌尿系统感染及深静脉血栓等常见并发症的预防。定时协助患者翻身、拍背,保持皮肤清洁干燥,预防压疮发生。指导患者有效咳嗽、咳痰,必要时采取雾化吸入,以预防肺部感染。定期更换导尿管和引流袋,保持尿道口清洁,预防泌尿系统感染。鼓励患者早期肢体活动,必要时采取肢体按摩,以预防深静脉血栓。护理组长定期检查并发症预防措施的落实情况,及时调整护理方案。

1.3 观察指标

1.3.1 急救时间

记录两组从入院接诊到完成急救处理,包括明确诊断、建立静脉通路、止血、固定等关键操作完成的时间,具体包括接诊评估时间、静脉通路建立时间、急救操作完成时间,计算总急救时间。

1.3.2 并发症发生率

观察且记录两组住院期间并发症的发生情况,常见并发症为压疮、肺部感染、泌尿系统感染、深静脉血栓等,并发症发生率=(发生并发症例数/总例数)×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS 27.0统计学软件对研究数据分析处理。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采取 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组急救时间比较

表1显示,相比较常规组,实验组接诊评估时间、静脉通路建立时间、急救操作完成时间及总急救时间显短($P<0.05$)。

2.2 两组并发症发生率比较

表2显示,相比较常规组,实验组并发症发生率显低($P<0.05$)。

3 讨论

多发伤为急诊科常见的急危重症,其具有伤情复杂、进展快、多器官损伤等特点,急救的及时性和规范性直接关系到患者的预后^[4]。急诊急救以快速稳定生命体征、控制病情、减少并发症为重点,护理模式的科学

性对急救效果至关重要。常规急诊护理存在层级分工不清、职责模糊等问题,容易产生操作混乱、衔接不畅,延长急救时间,且提高并发症风险,无法适配多发伤急救需求^[5]。

表1 两组急救时间比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数 (n)	接诊评估时间 (min)	静脉通路建立时间 (min)	急救操作完成时间 (min)	总急救时间 (min)
常规组	28	8.25±2.13	5.36±1.42	25.68±4.52	39.29±6.85
实验组	28	4.12±1.05	2.18±0.86	16.35±3.21	22.65±4.32
<i>t</i>	-	8.963	10.258	8.742	10.536
<i>P</i>	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表2 两组并发症发生率比较 (%)

组别	例数 (n)	压疮 (例)	肺部感染 (例)	泌尿系统感染 (例)	深静脉血栓 (例)	总并发症 (例)	并发症发生率 (%)
常规组	28	3	2	2	1	8	28.57
实验组	28	1	1	0	0	2	7.14
χ^2	-	-	-	-	-	-	4.457
<i>P</i>	-	-	-	-	-	-	0.035

层级责任制护理为一种新型护理管理模式,经构建分级护理体系、明确各层级职责,优化资源配置及流程衔接,可提升护理质量及急救效率^[6]。本研究结果可见,相比较常规组,实验组接诊评估、静脉通路建立、急救操作及总急救时间显短 ($P<0.05$)。此模式明确护士长、护理组长、责任护士、助理护士四级职责,避免推诿、遗漏及重复操作;患者入院前做好急救准备,入院后分工协作、无缝衔接,配合定期培训及演练,明显缩短急救用时,为救治赢得宝贵时机。本次研究结果还显示,相比较常规组,实验组并发症发生率显低 ($P<0.05$)。这是因为责任护士全程负责,采取个性化预防方案,护理组长督查落实,及时整改问题。各层级规范执行基础及专科护理,从源头减少并发症诱因^[7-8]。

综上所述,层级责任制护理模式能有效缩短急诊多发伤患者的急救时间,减少并发症发生风险,值得在急诊临床护理工作中推广应用。

参考文献

- [1] 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 (06): 764-766.
- [2] 杨泰涛,陈荣三. 急诊多发伤患者的流程再造理论急救护理干预效果 [J]. 西藏医药, 2024, 45 (03): 9-11.

- [3] 刘燕,张金花,成燕. 层级式责任制管理模式对护理人员工作积极性与护理管理质量提升的实证研究 [J]. 中国卫生产业, 2025, 22 (02): 131-134.
- [4] 周桃艳,金艳. 基于 MEWS 评分的层级责任制护理方案在急诊心肌梗死患者抢救中的应用效果 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2024, 19 (12): 1639-1642.
- [5] 胡光侠. 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分析 [J]. 黑龙江中医药, 2024, 53 (03): 238-240.
- [6] 徐爽,刘晶. 层级责任制护理模式在输尿管结石手术患者围术期的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (17): 98-100.
- [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] 郭爱清,姜晓真,郑卫霞,等. 分层级责任制整体护理在急诊患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (13): 110-113.

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