

## 超前创伤护理急诊创伤骨折患者的研究

马丽华, 张云霞

国药同煤总医院 山西大同

**【摘要】目的** 探讨超前创伤护理在急诊创伤骨折患者中的应用效果。**方法** 选择方式为随机抽签, 所有患者均为我院所收治, 其中对照组为 30 例给予急诊常规护理干预患者, 观察组为 30 例在常规护理基础上实施超前创伤护理干预患者, 收治时间为 2024 年 10 月-2025 年 10 月。**结果** 与对照组相比, 观察组急救时效更优、并发症与负性情绪更少、护理满意度更高, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对急诊创伤骨折患者实施超前创伤护理, 有助于提升急救效率、加快康复进程、降低并发症风险、改善心理状况及护理满意度, 临床应用前景良好。

**【关键词】** 超前创伤护理; 急诊; 创伤骨折; 急救时效; 并发症; 心理状态

**【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.20260257

### Research on the application of advanced trauma care in emergency trauma fracture patients

Lihua Ma, Yunxia Zhang

National Medical Group Tongmei General Hospital, Datong, Shanxi

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of advanced trauma care in emergency trauma fracture patients. **Methods** The selection method was random drawing. All patients were admitted to our hospital, including 30 patients in the control group who received routine emergency care and 30 patients in the observation group who received advanced trauma care on the basis of routine care. The admission period was from October 2024 to October 2025. **Results** Compared with the control group, the observation group had better emergency response time, fewer complications and negative emotions, and higher satisfaction with care, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing advanced trauma care for emergency trauma fracture patients can help improve emergency response efficiency, accelerate the recovery process, reduce the risk of complications, improve psychological status, and increase satisfaction with care. The clinical application prospects are promising.

**【Keywords】** Advanced trauma care; Emergency; Trauma fracture; Emergency response time; Complications; Psychological state

急诊创伤骨折是临床高发急危重症, 多由突发意外事件导致, 具有起病急、创伤重、并发症风险高的特点, 患者易伴随焦虑、抑郁等负性情绪, 影响救治与康复。常规急诊护理以被动配合诊疗为主, 缺乏前瞻性风险预判与流程优化, 难以满足高效急救需求<sup>[1]</sup>。超前创伤护理作为前瞻性护理模式, 通过提前评估、前置干预、全程精细化管理优化急救流程, 本研究选取 60 例急诊创伤骨折患者开展对照研究, 分析其应用效果, 为临床护理提供实践依据。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择方式为随机抽签, 所有患者均为我院所收治, 其中对照组为 30 例给予急诊常规护理干预患者, 观察

组为 30 例在常规护理基础上实施超前创伤护理干预患者, 收治时间为 2024 年 10 月-2025 年 10 月。观察组男 18 例, 女 12 例; 年龄 22~68 岁, 平均(45.32±10.24)岁。对照组男 17 例, 女 13 例; 年龄 20~70 岁, 平均(44.83±10.50)岁。两组患者一般资料比较, ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 方法

对照组实施急诊常规护理, 患者入院后, 护理人员立即协助医生完成生命体征监测, 快速建立静脉通路, 遵医嘱完成止血、止痛、骨折临时固定等基础操作。同时, 协助患者完成影像学检查、实验室检验等术前评估项目, 做好备皮、禁食禁饮、药物过敏试验等术前常规准备工作。术后持续监测患者生命体征与切口恢复情

况, 指导患者进行基础饮食调理与体位护理, 简单告知康复注意事项, 若发现切口渗血、肢体肿胀等异常情况, 及时通知医生处理。

观察组在对照组常规护理基础上实施超前创伤护理, 具体内容如下:

#### (1) 院前与急诊衔接阶段

建立院前急救与急诊科无缝对接机制, 院前急救人员在接到急救指令后提前规划路线, 途中通过通讯工具了解患者伤情, 快速评估骨折部位、意识状态、生命体征, 预判出血、休克、神经血管损伤风险。护理人员提前接收信息, 快速预判患者救治需求, 预启动急诊急救绿色通道, 提前做好急救药品、器械、固定器具, 规划好检查转运路线, 确保患者入院后无需等待即可开展救治工作, 实现“患者未到, 准备先行”。

#### (2) 急诊快速评估与风险预判阶段

患者入院后5分钟内完成生命体征、血氧饱和度、创伤程度的全面评估, 采用创伤严重度评分(ISS)精准判定病情危重程度。结合患者年龄、基础疾病、骨折类型等因素, 系统梳理压疮、深静脉血栓、切口感染、剧烈疼痛、肢体功能障碍等潜在并发症风险, 建立个性化风险防控档案。针对高风险患者, 提前制定针对性干预措施, 如对长期卧床风险患者提前安置气垫床、定时协助体位变换, 对深静脉血栓高风险患者提前开展肢体被动按摩、指导早期踝泵运动, 对疼痛敏感患者启动超前镇痛方案, 入院即遵医嘱给予镇痛干预, 缓解创伤后剧痛。

#### (3) 围术期精细化护理阶段

术前根据风险评估结果, 提前与手术室、骨科、麻醉科沟通协调, 明确手术方案与护理配合要点, 缩短术前交接与准备时间。术中密切监测患者生命体征, 做好保暖、体位保护, 减少手术应激损伤。术后结合患者创伤恢复情况, 提前制定阶段性康复计划, 麻醉清醒后即刻指导患者进行肌肉等长收缩训练, 循序渐进开展关节活动, 避免肢体僵硬与功能退化; 同时加强切口护理, 严格执行无菌操作, 提前预防切口感染, 密切观察切口渗血、渗液与肿胀情况, 及时调整护理方案。

#### (4) 身心协同护理阶段

充分考虑急诊创伤骨折患者的心理应激反应, 入院初期即开展心理疏导, 用温和通俗的语言讲解病情、救治流程与预后情况, 分享同类患者康复成功案例, 缓解患者恐惧、焦虑情绪。治疗全程主动与患者及家属沟通, 倾听其诉求, 解答疑惑, 给予情感支持。同时结合患者饮食喜好与营养需求, 提前制定高蛋白、高钙、易消化的饮食方案, 促进骨折愈合, 全方位满足患者生理与心理需求。

#### 1.3 观察指标

(1) 急救时效性指标: 统计两组有效急救时间、术前准备时间、住院时间。

(2) 并发症发生率: 记录压疮、深静脉血栓、切口感染、剧烈疼痛等并发症发生例数, 计算发生率。

(3) 负性情绪评分: 采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评估护理前后情绪状态, 分值越高负性情绪越严重。

(4) 护理满意度: 采用自制问卷评定, 分为非常满意、满意、不满意, 计算总满意度。

#### 1.4 统计学方法

采用SPSS23.0统计学软件进行数据分析。计数资料采用(%)表示, 进行 $\chi^2$ 检验, 计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示, 进行 $t$ 检验,  $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组急救时效性指标比较

观察组有效急救时间、术前准备时间、住院时间均显著短于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.001$ ), 详见表1。

### 2.2 两组并发症发生率比较

观察组出现并发症2例, 发生率为6.67%, 其中压疮1例、疼痛剧烈1例; 对照组出现并发症9例, 发生率为30.00%, 其中压疮3例、深静脉血栓2例、切口感染2例、疼痛剧烈2例。观察组并发症发生率显著低于对照组, ( $\chi^2=4.812$ ,  $P=0.028$ )。

### 2.3 两组护理前后负性情绪评分比较

护理前, 观察组SAS评分、SDS评分比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。护理后, 两组评分均较护理前降低, 且观察组显著低于对照组, ( $P < 0.05$ ), 见表2。

表1 两组急救时效性指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	有效急救时间 (min)	术前准备时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	30	48.54±8.27	35.26±6.58	12.31±2.83
对照组	30	75.30±10.50	58.62±8.39	17.62±3.55
$t$	-	11.864	12.735	6.852
$P$	-	<0.001	<0.001	<0.001

表2 两组护理前后的负性情绪评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	68.52±7.24	42.31±5.83	69.23±7.55	43.52±6.26
对照组	30	67.81±7.57	55.63±6.38	68.52±7.86	56.81±6.59
<i>t</i>	-	0.362	8.742	0.345	8.215
<i>P</i>	-	0.719	<0.001	0.731	<0.001

表3 两组护理满意度比较 (*n*, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	30	20	9	1	96.67% (29/30)
对照组	30	12	10	8	73.33% (22/30)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.706
<i>P</i>	-	-	-	-	0.030

#### 2.4 两组护理满意度比较

本次研究发现, 观察组护理满意度显著高于对照组, ( $P < 0.05$ ), 见表3。

### 3 讨论

超前创伤护理打破了常规急诊护理被动应对的工作模式, 以前瞻性、主动性为核心, 通过院前与急诊的无缝衔接、救治流程前置筹备, 显著提升急救时效性<sup>[2-3]</sup>。该模式依托信息化联动让护理人员提前掌握病情、筹备物资并规划流程, 配合多学科协同优化术前准备与手术衔接, 有效缩短急救、术前准备及住院时间<sup>[4]</sup>。在并发症防控方面, 通过全面风险评估提前识别压疮、深静脉血栓、感染等高危因素, 在救治初期就开展超前镇痛、体位护理、肢体功能训练等干预, 从源头阻断并发症发生, 为患者肢体功能恢复创造良好条件<sup>[5-6]</sup>。

急诊创伤骨折的突发创伤性易让患者产生强烈的心理应激, 焦虑、抑郁等负性情绪不仅会影响治疗依从性, 还会通过神经内分泌系统影响机体恢复, 延缓康复速度<sup>[7]</sup>。超前创伤护理将心理干预融入护理全程, 摒弃了常规护理中“重治疗、轻心理”的弊端, 结合病情讲解、案例鼓励、情感支持等方式, 帮助患者正确认识疾病, 缓解心理压力。同时, 高效的救治流程、精细化的护理服务让患者感受到被重视、被关怀, 显著提升了患者的就医安全感与信任感, 进一步改善其心理状态<sup>[8]</sup>。此外, 该护理模式兼顾患者生理需求与心理感受, 从饮食指导、康复训练、健康宣教等多方面提供全方位护理服务, 切实满足患者个性化需求, 显著提升了护理满意度。

综上所述, 超前创伤护理应用于急诊创伤骨折患者, 可有效提升急救效率, 缩短康复周期, 降低并发症风险, 改善患者心理状态, 提升护理服务满意度, 具备

临床推广应用价值。

### 参考文献

- [1] 孔佩玲, 梁娟芳. 预见性创伤护理对急诊创伤性骨折患者的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(04): 173-174.
- [2] 黄小燕. 预见性创伤护理模式用于急诊创伤性骨折患者效果分析[J]. 中国药业, 2023, 32(02): 175-176.
- [3] YU Jun, HUANG Liyun, WENG Lihua, 等. 基于院前创伤评分的预见护理在急诊创伤骨折患者中的应用效果[J]. 中外医学研究, 2023, 21(04): 84-88.
- [4] 李灵丽. 快速反应无缝衔接链式急救结合超前创伤护理在创伤性骨折急诊患者中的应用[J]. 山西医药杂志, 2025, 54(04): 314-317.
- [5] 邢景敏, 王现斌, 周纹纹. 前瞻性创伤护理在急诊创伤性骨折患者中的应用效果观察[J]. 中外医药研究, 2025, 4(1): 139-141.
- [6] 李迎春, 李靓, 王霞, 等. 分析预见性创伤护理对急诊创伤性骨折患者救治效果的影响[C]. 第五届全国医药研究论坛. 上海市东方医院, 2024, 10(04): 45-69.
- [7] 扶婷婷. 预见性创伤护理对急诊创伤性骨折患者救治效果的作用探究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023, 25(19): 124-126.
- [8] 赵晨丽. 基于院前创伤评分的预见护理对急诊创伤骨折患者疼痛情况及满意度的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35(08): 1011-1013.

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