

创伤骨科急诊手术患者围手术期安全护理研究进展

张雪玲 于进燕^(通讯作者)

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东 济南 250000

【摘要】：创伤骨科急诊手术量增加，围手术期安全护理备受关注。本文从术前风险评估、术中安全保障、术后恢复监护三方面归纳现有护理方法，强调个性化护理计划的重要性。完善沟通渠道、加强团队合作、改进监测和应急措施可提高手术安全性和康复效果。按标准流程管理围手术期安全护理可减少并发症、缩短住院时间、提升患者满意度和治疗成功率。本研究为实际医疗工作提供实用护理方法，强调护理人员需系统培训，建立完善管理制度，以提升创伤骨科急诊手术患者围手术期安全护理水平。

【关键词】：创伤骨科；急诊手术；围手术期；安全护理；多学科协作

DOI:10.12417/2811-051X.26.09.086

引言

伴随社会老龄化加速和交通、生产安全事故频发，创伤骨科急诊手术需求显著上升。国家卫生健康委员会数据显示，骨科急诊手术量逐年攀升，患者多为病情危重、损伤复杂的高风险群体。围手术期安全护理成为保障患者生命安全和促进术后康复的关键环节，也是骨科临床护理的重要研究领域。传统护理模式难以满足急诊创伤患者多样化、个性化的需求，国内外专家尝试改进护理流程，如引进多学科合作、动态监测和即时交流机制，以减少并发症、缩短住院时间并提高患者满意度。然而，如何合理融合术前风险评估、术中安全保障和术后恢复监护，设计科学实用的护理方案，仍需深入研究。本研究旨在全面整理创伤骨科急诊手术患者围手术期安全护理的最新进展，明确关键影响因素，提出改进意见，为临床实践提供依据。

1 创伤骨科急诊手术患者护理背景与现状

1.1 患者特点与手术紧迫性说明

社会环境变迁和交通事故频发导致创伤性骨科疾病急诊手术需求增加。急性创伤患者病情复杂且突发，常伴多部位、多系统损伤，病程发展迅速，易危及生命。手术时间敏感，需急诊干预遏制病情恶化，手术时机影响治疗效果。临床研究表明，此类患者护理需求包括精确评估创伤特点和病理生理变化，拟定个性化安全保障措施。创伤骨科急诊手术受患者既往病史、术中变化和围手术期护理系统协调性等外部因素干扰，执行标准化、全方位护理模式是提升患者预后和治疗安全性的主要途径。

1.2 围手术期间护理演变与临床趋势

围手术期护理模式经过很长时间的发展，创伤骨科急诊手术这个方向上的变化特别大。过去几年里，这种护理方式慢慢转变，最终形成了一个全新的整体思路。早期的护理工作主要集中在监测病人的呼吸、心跳、血压这些基本生命体征，同时处理好伤口问题。随着医学技术的不断进步和临床上遇到的复杂情况越来越多，护理的重点开始转向全面保障病人安全，覆盖从手术开始到结束的所有环节。现在的护理理念非常看重关

注病人的各种需求，采用一种全方位的干预方法，涵盖了手术之前的健康检查、手术过程中的实时观察以及手术之后的恢复指导等多个阶段。临床发展的方向显示出来，多个科室一起合作已经成为最常见的方式，涉及到创伤骨科、麻醉科和重症医学等多个专业领域。考虑到病人病情通常比较严重，治疗和时间也非常紧张，护理计划必须根据每个病人的具体情况来定制，同时提前做好对可能出现风险的预判和应对准备。借助信息技术的帮助，远程监控和信息共享的功能让整个管理的效果得到了很大提高，帮助提升急诊手术的安全性，同时改善病人的恢复状态，提供非常重要的支持作用。

1.3 多学科协作在护理中的体现

多学科合作在创伤骨科急诊手术患者的护理工作中起到非常关键的作用，依靠医生、护士、麻醉师以及影像技术人员的紧密配合，可以很快完成术前评估工作，制定出特别精准的治疗计划，并且在手术过程中和术后恢复期间做到信息共享以及资源合理分配，从而有效保障患者的生命安全和身体功能的逐步恢复。

2 术前风险甄别与安全规划

2.1 个体病情判定与风险辨识

术前风险判断和安全保障计划是保护创伤骨科急诊病人生命安全的关键。医生需全面了解病人受伤情况、病情紧急程度和既往病史，尤其是心血管问题，进行完整身体检查、查看影像资料和化验，明确病人身体状况和手术风险。分析不同伤害可能导致的术后问题，按严重程度分级风险。医生、护士和病人及家属充分沟通，设计针对性预防办法。医生与麻醉小组和其他科室合作，改进病情判断方式，提高科学性和精确性，为护理工作提供数据支持，完善围手术期安全防护系统。

2.2 信息整合及跨部门沟通机制

创伤骨科急诊手术患者的术前风险评估和安全保障工作，信息整合和跨部门沟通机制的搭建成为确保整个手术过程安全的重要环节。信息整合的目标是全面收集患者的过往病史、影像学检查的结果以及术前的各种评估数据，以便准确判断患

者的病情，合理规划护理的具体方案。跨部门沟通机制涉及医护人员、麻醉科医生以及影像诊断科室的相互合作，确保术前各项准备工作能够顺利进行。搭建一个标准化的信息交流平台，可以有效减少信息延迟或错误传递的风险，帮助提前预判可能出现的紧急状况。跨部门的合作还需要清晰划分每个人的职责范围，制定统一的操作标准和流程，从而增强术前准备工作的计划性和应对突发问题的能力。完善信息整合和沟通机制后，可以明显降低医疗事故的发生概率，提高对患者术前风险的管理水平，为顺利开展安全的急诊手术提供坚实的基础保障。

2.3 应急预案构建与安全保障

创伤骨科急诊手术病人在手术之前可能会遇到很多紧急危险情况，建立一套合理而且完备的紧急处理方案对于保护病人的生命健康非常重要。紧急处理方案的制定必须全面考虑病人身体状况的具体情况，清楚划分各种危险类型并安排好处理步骤，准备好需要的各种急救工具以及药品，确保医护人员接到紧急通知后能够迅速采取行动应对严重状况。依靠有计划的模拟演习和持续不断的教育训练，不断加强整个医疗小组处理紧急事件的能力，进一步提高手术开始前的安全安排实际效果，为手术顺利进行提供强有力的支持。

3 术中安全管控与现场响应

3.1 监控设备应用与安全技术支持

使用监控设备和安全技术支持对保障创伤骨科急诊手术患者生命安全关键。手术中监控设备如生命体征监测仪器、实时影像展示系统和麻醉管理仪器，准确收集和呈现患者生理数据，帮助医生决策。整合设备操作界面与手术室智能化管理系统，全面掌握设备运行和患者身体状况，降低安全隐患。安全技术支持包括改善无菌操作环境、合理安排能量设备使用和提前规划紧急手术步骤，减少手术感染风险，使手术过程稳定可靠。

3.2 协同作业下的责任分工与协调

手术安全管理和现场应急处理特别重视责任分配和团队合作的重要作用。创伤骨科急诊手术过程中，所有参与人员必须依靠术前交流和具体患者的病情评估，合理安排任务和职责范围，确保每个人清楚明白自己的工作内容和具体要求。麻醉医生、护理人员、器械工作人员以及手术医生等需要按照团队合作的规则，一起完成手术操作、术中实时观察以及遇到突发问题时的紧急处置。为了让手术能够顺畅开展，团队内部一定要建立快速的沟通方式，提高信息传递的速度和效果，定期组织协调会议来分析可能出现的风险并制定相应的解决办法，尽量减少手术过程中出现意外伤害的可能性。把不同专业的技能结合起来使用，可以大大提高手术的质量和水平，让每一位参与人员都能感受到团队合作带来的重要价值。

3.3 现场动态控制与即时反应机制

创伤骨科急诊手术病人在手术过程中随时调整和快速反应的方法成为整个围手术期安全管理工作里面最重要的部分。依靠实时数据监测加上对手术期间实际情况的详细评估，能够马上发现隐藏起来的安全问题，然后根据医生护士平时的经验和专业判断迅速采取应对措施，这样做有助于明显减少手术出现危险的可能性。动态控制体系的搭建完全依靠团队之间高效配合以及标准化的操作步骤，其核心内容就是让信息传递得非常迅速并且把各种资源安排得合理恰当。遇到突然发生的情况时快速做出反应不光需要依靠技术设备的支持，更要特别注重维持手术室里面的医疗环境保持稳定状态，这样才能确保病人的呼吸心跳等生命体征一直保持平稳。

4 术后恢复监护与效果提升

4.1 并发症防控与恢复期管理

手术后恢复时期是创伤骨科急诊手术病人整个护理工作的关键阶段，主要目的就是防止各种并发症的发生并且让恢复过程做到科学又规范。防止并发症需要依靠全面的观察和评估来作为基础，尽早发现可能出现的风险因素，采取有针对性的处理方法，比如提前做好预防工作来应对感染和深静脉血栓这些常见问题，随时根据情况调整具体的措施。恢复时期的工作特别重视使用针对每个病人制定的个性化护理计划，包含合理的营养补充、帮助病人进行功能锻炼和心理上的开导安慰等多种方式，来帮助病人身体和心理都能尽快恢复正常状态。护理人员必须时刻关注病人的身体状况变化，严格按照统一的标准操作程序来进行操作，确保护理工作既稳定可靠又能够长期坚持下去。借助多个科室之间的合作配合，给病人提供从医疗治疗、日常护理到康复训练的全方位照顾，从而让病人恢复得更快一些并且达到更好的治疗效果。标准的手术后观察管理方法不但能够有效减少并发症出现的可能性，还能够明显提高病人手术之后的生活质量水平。

4.2 护理流程跟踪与服务完善

术后恢复阶段，科学护理管理与细节改进意义重大。围手术期护理要动态调整，依实际情况制定详细方案，落实持续护理措施，保障患者术后身体稳定安全。护理人员需密切关注患者生理指标、伤口恢复及并发症风险，发现潜在问题及时应对，如调整护理方法、增加支持手段，让康复更顺利有效。要加强术后健康知识普及，助患者和家属了解护理流程及操作目的，促进康复目标达成。遇特殊情况，要为患者定制服务方案，合理分配医疗资源，减轻其心理负担，提升对护理工作的认可与满意度。此外，建立护理质量检查与患者意见收集的反馈循环管理体系，搭建严密护理服务框架。通过该体系，能及时发现并改进护理不足，显著改善创伤骨科急诊手术患者的治疗效果，提升整体护理服务水平，最终实现更优医疗目标与预

期成果。

4.3 患者回馈及满意度提升措施

搭建一条高效顺畅的患者交流通道,组织一些有针对性的健康教育活动,同时给予患者足够的心理支持和关怀,这样做可以明显提高患者对护理工作的认可程度。利用多种方式来获取患者的意见和建议,根据实际情况不断改进护理工作的方法,让服务更加精准到位。时刻关注每位患者的特殊需求和术后身体感受,认真改进护理中的每一个小环节,做好长期细致的跟踪服务,帮助患者建立起对医疗服务质量的信任,从而有效改善术后康复期间的整体护理效果。

参考文献:

- [1] 孙旭,孙志坚,姚东晨,迟春梅,李庭,吴新宝.创伤骨科择期手术患者围手术期禁食水现状调查[J].中华创伤骨科杂志,2022,24(08):666-672.
- [2] 宋丽丽,汪星,陈建芳.老年骨科创伤患者围手术期谵妄护理方案的构建及应用[J].中华现代护理杂志,2022,28(03):319-324.
- [3] 王凤英.探讨骨科老年患者围手术期护理[J].益寿宝典,2021,(16):0090-0092.
- [4] 陈丽华,陈武胜,黄素珍,陈卫珍,罗富荣,龚琴.循证护理对急诊创伤患者围手术期疼痛症状的影响[J].重庆医学,2021,50(S1):453-455.
- [5] 王溪溪,武青华,李娜,王晓玉.多学科协作诊治模式下肝癌围手术期患者护理方案的研究[J].中国科技期刊数据库 医药,2021,(06):0212-0212.
- [6] 谷雨晴.快速康复护理在创伤骨科患者围手术期护理中的应用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022,(09):0239-0241.
- [7] 张莉莉.围手术期快速康复护理在创伤骨科患者中的应用研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021,(04):0424-0425.
- [8] 魏坤.快速康复外科护理措施在创伤骨科患者围手术期的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,(12):0027-0029.
- [9] 张洪燕.围手术期快速康复护理在创伤骨科患者中的应用效果观察[J].中国保健营养,2021,31(06):19-19.
- [10] 孙欣媛.骨科病人围手术期护理[J].饮食保健,2021,(08):141-141.

5 结语

创伤骨科急诊手术患者围手术期安全护理是保障患者生命安全、促进术后康复的关键所在。本文从术前风险甄别、术中安全管控、术后恢复监护等多方面进行了系统梳理与探讨,强调了个性化护理计划、多学科协作以及信息化手段在提升护理质量中的重要作用。未来,随着医学技术的不断进步和护理理念的持续更新,创伤骨科急诊手术患者的围手术期安全护理将更加精细化、科学化。护理人员需不断加强系统培训,提升专业技能与应急处理能力,同时医疗机构应建立完善的管理制度,优化护理流程,以全面提升创伤骨科急诊手术患者的围手术期安全护理水平,为患者提供更加优质、高效的医疗服务。