

院前急救在严重骨盆骨折救治中的重要性分析

李 正¹, 党晓谦^{2△} (1. 西安交通大学, 西安 710077; 2. 西安交通大学第二附属医院, 西安 710077)

【摘要】 目的 探讨院前急救在严重骨盆骨折中的重要性。**方法** 选取 2010 年 4 月至 2012 年 8 月西安医学院附属医院严重骨盆骨折患者 40 例, 平均分为对照组和试验组各 20 例。对照组采取常规护理方式, 试验组采取入院前给予急救措施, 观察并比较两组患者的临床疗效。**结果** 2010~2012 年试验组患者感染率逐年递减, 而对照组患者感染率变化不明显, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。试验组患者住院时间为 (60.32 ± 18.45) d, 不良反应发生率为 20.00%; 明显低于对照组的 (90.45 ± 24.53) d, 50.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 院前急救为严重骨盆骨折患者的入院治疗打下了坚实基础, 能有效缩短患者的治疗时间, 在临床上值得推广和应用。

【关键词】 严重骨盆骨折; 院前急救; 住院时间

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2014.20.023 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2014)20-2852-02

Analysis on importance of first aid pre-hospital in treatment of grievous pelvic fracture LI Zheng¹, DANG Xiaolian^{2△} (1. Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710077, China; 2. the Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710077, China)

【Abstract】 Objective To analysis the importance of first aid pre-hospital in the treatment of grievous pelvic fracture. **Methods** A total of 40 patients with grievous pelvic fracture were selected in this study and divided into observation group and control group, 20 patients in each group. The control group was treated with the regular care, and the observation group was treated with first aid pre-hospital. The clinical effects between these two groups were observed and compared. **Results** The ratio of infection in the observation group decreased year by year from 2010 to 2012, but the ratio of infection in the control group changes inconspicuously. The average time of hospitalization in the observation group was (60.32 ± 18.45) d, the incidence of adverse reaction was 20.00%, which were obviously lower than (90.45 ± 24.53) d and 50.00% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Standard first-aid pre-hospital is critical to the patients with grievous pelvic fracture, which could decrease the time of hospitalization, and it is worth of popularization.

【Key words】 Grievous pelvic fracture; first aid pre-hospital; time of hospitalization

骨折是因为巨大的外力直接作用而导致骨完整性及结构性破坏, 骨盆骨折患者会有大出血及相关组织损伤^[1]。近年来, 骨盆骨折发病率逐年递增, 有研究表明此类疾病患者的病死率可达 40%^[2], 因此院前急救对于此类患者极为重要。本研究选取 2010 年 4 月至 2012 年 8 月本院严重骨盆骨折患者 40 例, 探究严重骨盆骨折患者院前急救措施的重要性, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选择 2010 年 4 月至 2012 年 8 月本院严重骨盆骨折患者 40 例为研究对象, 分为对照组和试验组各 20 例。试验组为入院前进行过急救措施的患者, 其中男 10 例, 女 10 例, 年龄 19~68 岁, 平均年龄 (45.6 ± 4.5) 岁; 对照组为院前未进行过急救的患者, 其中男 13 例, 女 7 例, 年龄 20~80 岁, 平均年龄为 (44.2 ± 3.8) 岁。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 组间具有可比性。

1.2 方法 对照组患者均采用正规操作流程。试验组患者在医护人员到达后立即对患者进行初步评估和判断, 评判患者呼

吸气道是否顺畅, 评估出血量等。同时给予患者开放性治疗, 补充血容量, 对于严重骨盆骨折患者, 立即加压固定, 并进行止血处理, 紧急转运至医院, 在转运过程中, 密切观察患者身体状况, 监测患者生命体征。送至医院后采取与对照组相同的处理方式^[3-4]。

1.3 观察指标 观察并分析两组患者的感染率, 记录患者的住院时间和不良反应发生率。

1.4 统计学处理 采用 SPSS17.0 软件对数据进行统计学分析, 计数资料采用百分率表示, 组间比较采用 χ^2 检验。以 $\alpha = 0.05$ 为检验水准, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2010~2012 年试验组和对照组患者感染率比较 2010~2012 年试验组患者感染率逐年递减, 而对照组患者感染率变化不明显, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者住院时间和不良反应发生率比较 试验组患者住院时间为 (60.32 ± 18.45) d, 不良反应发生率为 20.00%; 明

显低于对照组患者的 (90.45±24.53)d、50.00%，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 2010~2012 年试验组和对照组患者感染率比较[n(%)]

年份	对照组		试验组	
	n	感染率	n	感染率
2010	7	4(57.14)	8	3(37.50)
2011	7	4(57.14)	7	1(14.28)
2012	6	4(66.67)	5	0(0.00)

3 讨 论

随着社会的发展,骨盆骨折的发病率不断增加,导致其发生的主要原因有车祸、坠楼伤等^[5-6]。骨盆骨折患者会出现骨盆附近相关组织不同程度的损伤,进而使患者出现休克和昏迷等症状^[7]。如果对骨盆骨折患者治疗不完善,可出现畸形,并且容易出现其他不良反应,而严重骨盆骨折患者早期病死率高^[8]。因此,严重骨盆骨折患者急救措施和早期并发症预防相当重要。院前急救是抢救伤者的首要举措,这要求医护人员有精准的医疗知识,能够在最短的时间内进行准确诊断,做出最佳急救措施。医护人员在对患者进行急救时,首先应对患者生命体征进行监测,同时固定患者,并对患者出现的临时症状做出紧急处理^[9]。严重不稳定骨盆骨折患者容易发生休克,这主要与骨折损伤血管有关^[10]。若骨盆骨折大出血得不到有效控制,会使休克现象加重,进而引发脂肪栓塞综合征和弥散性血管内凝血^[11-12]。本研究结果表明,试验组患者感染率逐年递减,而对照组患者感染率变化不明显,两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。试验组患者住院时间为 (60.32±18.45)d,不良反应发生率为 20.00%;明显低于对照组患者的 (90.45±24.53)d、50.00%，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。说明及时准确的院前急救能有效控制骨折患者的感染率,而且后续的治疗效果也优于没有院前急救的患者。

综上所述,院前急救为严重骨盆骨折患者的入院治疗打下坚实基础,能有效缩短患者的治疗时间,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 刘杰,费蕾,刘勇,等.严重骨盆骨折的早期急救分析[J].临床外科杂志,2011,19(11):780-782.
- [2] 夏丽君.严重创伤患者的院前急救护理[J].中国实用护理杂志,2011,27(1):63.
- [3] 王娟,张奇,陈伟,等.不稳定骨盆骨折的救治经验和教训[J].中华创伤杂志,2011,27(4):296.
- [4] White CE, Hsu JR, Holcomb JB. Haemodynamically unstable pelvic fractures [J]. Injury, 2009, 40 (10): 1023-1030.
- [5] 高劲谋.多发伤的早期救治[J].中华创伤杂志,2010,26(1):80-82.
- [6] 杨寅,马毅军,张楼伟.重度骨盆骨折的院前和院内急救体会[J].浙江中西医结合杂志,2011,21(3):171-172.
- [7] Asadollahi S, De Steiger R, Gruen RA. Management guideline in haemodynamically unstable patients with pelvic fractures: Outcomes and challenges [J]. Emerg Med Australas, 2010, 22 (6): 556-564.
- [8] 陆健,钱永兵,夏丰,等.严重骨盆骨折合并多发伤的早期急诊救治流程评估[J].中华创伤杂志,2012,28(4):296-300.
- [9] 罗从风.重视骨盆骨折的早期处理[J].中华创伤杂志,2009,25(1):6-8.
- [10] 田辉,欧明.重度骨盆骨折院前和院内急救体会[J].海南医学,2013,24(9):1350-1351.
- [11] 黄光斌,胡平,高劲谋,等.严重多发伤救治中外固定架的应用[J].创伤外科杂志,2010,12(3):241-243.
- [12] 苗延文.严重交通伤 148 例急救体会[J].医学信息:中旬刊,2011,21(7):3025.

(收稿日期:2014-01-19 修回日期:2014-05-02)

(上接第 2851 页)

酸测定在心血管疾病中的临床意义[J].检验医学与临床,2008,5(16):985-986.

- [2] 周新,府伟灵.临床生物化学与检验[M].4版.北京:人民卫生出版社,2007:236-237.
- [3] 李玉林.病理学[M].6版.北京:人民卫生出版社,2003:130-131.
- [4] 姚家奎,柏斗胜,王翊,等.同型半胱氨酸检测对急性心肌梗死早期诊断临床价值的研究[J].实用临床医药杂志,2010,14(9):131-132.
- [5] 朱建奎.同型半胱氨酸与老年冠心病的关系研究[J].吉林医学,2010,31(24):4059.
- [6] 张敏.血同型半胱氨酸与心脑血管疾病关系的探讨[J].

当代医学,2011,17(20):71.

- [7] 高峰杰,吴东阳.原发性高血压与血浆同型半胱氨酸关系的临床研究[J].当代医学,2010,16(14):28-29.
- [8] 杨钢,杨桂,胡汉宇,等.血浆脂蛋白(a)与冠状动脉粥样硬化程度的关系[J].临床心血管病杂志,2006,22(1):52-53.
- [9] 顾秀玉,张霞,张国平.冠心病同型半胱氨酸、脂蛋白(a)联合检测的价值[J].中华全科医学,2011,9(12):1951-1952.
- [10] 王小芳.冠心病与超敏 CRP 水平的关系[J].医学检验与临床,2010,7(1):122.

(收稿日期:2014-02-12 修回日期:2014-04-26)