维普资讯 http://www.cqvip.com

参 考 文 献

1. Demetriades D. Indications for operation in abdominal stab wounds: a prospective study of 651 patients. Ann Surg, 1987, 205: 129.
2. Polk HC. Flint LM. Intra-abdominal injuries in polytrauma. World J Surg, 1983, 7: 56.
3. Hanna SS. Blunt liver trauma at Sunnybrook Medical Center. J Trauma, 1987, 27: 965.
4. Buechter KJ. Retrohepatic vein injuries: experience with 20 cases. J Trauma, 1989, 29: 1698.
5. Beal SL. Fatal hepatic hemorrhage: a unresolved problem in the management of complex liver injuries. J Trauma, 1990, 30: 163.
6. Nallathambi MN. Penetrating colon injuries: exteriorized repair vs loop colostomy. J Trauma, 1987, 27: 876.

(收稿日期:2002-11-18)

·个案与短篇·

各种交通伤急诊手术的配合体会

程 敏* 马 丽* 刘金英*

交通伤临床多见,轻者皮肤挫伤,重者内脏损伤,各部位骨折,并发休克,急需手术抢救。自1992年至2001年间有368例经急诊抢救,现通过回顾性总结分析,结合文献复习将手术室配合抢救体会进行报告。

一、资料与方法

1.临床资料:本组男性236例,女性132例。年龄最小4岁,最大78岁。伤后距入院时间0.5 h至1 h不等。

2.交通伤分类(不包括脊柱和四肢骨折)。

(1)颅脑损伤98例(颅骨骨折并颅内出血59例,脑挫裂伤31例,脑干损伤8例)。

(2)胸外伤107例(肋骨骨折并血气胸98例,心脏挫伤5例,外伤性膈疝4例)。

(3)腹外伤168例(肝破裂29例,脾破裂47例,大小肠破裂66例,肛门直肠损伤24例,胰腺和胆总管损伤各一例)。

(4)泌尿系外伤36例(肾破裂14例,膀胱损伤10例,尿道损伤12例)。

(5)大血管损伤26例(颈动脉颈内静脉损伤14例,肠系膜血管损伤4例,股动脉股静脉损伤8例)。

二、结果

本组368例均经手术抢救,手术方式各种各样,如:脾切除术,尿道会师术,血管吻合术等,其中有26例术中紧急作气管切开。除8例死亡外,其余被送入ICU病房治疗。

三、讨论

1.手术室护士具有良好素质,熟悉交通伤的急救知识,行动敏捷,密切配合医生认真做好各种抢救,最大限度的减少交通伤的致残率和降低死亡率。本文认为,交通伤以复合伤多见,其特点创伤范围大(如:胸腹外伤常合并有血气胸,肝、脾、肠破裂等),出血多,伤员可在短时间内发生失血性休克,甚至呼吸心跳骤停。手术室护士面对复杂的交通伤表现临危不惧,视伤员为自己的亲人,紧张而有序的配合医生进行心肺复苏,在给伤员做好加大吸氧的同时,迅速打开2条以上的静脉通路,快速输入晶体液,并快速配血,输血以提高和维持伤员的血压,改善微循环,防止心衰和肾衰发生。严重的交通伤无论致残率或死亡率都较高,本文认为积极改善伤员的缺氧状态是努力降低发生上述两者的关键。当伤员休克或者有颅脑损伤时表现神志不清,呼吸浅表,口腔分泌物过多时易发生误吸与窒息,此刻急需气管切开,护士应在短时间准备好所需器械和用品,巡回护士还要协助麻醉师加大给氧,提高伤员的血氧饱和度90%,保证抢救手术的正常进行。

2.手术室器械护士与巡回护士专业性较强,两者既有分工又要合作,保持严谨的科学态度,争分夺秒,时刻在交通伤的抢救手术成功做出不懈努力。本文认为,首先,巡回护士在摆体位时应根据不同部位的伤员和医生所要进行的术式,让病人尽量舒适,如:床单平整,特别要注意因手术时间过长而引起的身体受压部位损伤。另外,外展的肢体不宜过度,输血管针柄固定要牢靠等。在整个抢救手术进行中始终如一地巡回观察,供应,紧密配合麻醉师,器械护士和手术医生保证抢救手术的顺利进行。与此同时,器械护士应主动向医生了解手术方案,做到心中有数,还要根据不同的专科手术准备好相应的手术器械。如颅脑外伤手术需备颅骨钻,脑压板等,腹外伤脾破裂手术需备腹腔自动挂钩和脾蒂钳等。器械护士要眼勤、手勤、一丝不苟地观察手术进展随时提供器械和药品。在手术结束之前,注意与巡回护士一起清点好手术器械和手术纱布的数量,然后做好登记。总之,在交通伤的抢救过程中,医生手术固然重要,但与手术室的护士积极配合是不可分割的。

(收稿日期:2002-12-18)

* 作者单位:114032 辽宁省鞍山市鞍钢立山医院手术室