维普资讯 http://www.cqvip.com

颅骨骨折并脑挫裂伤及蛛网膜下腔出血8例,及脑干损伤6例。胸部外伤86例,其中单纯肋骨骨折24例,肋骨骨折并血气胸52例,心脏钝挫伤8例,创伤性膈疝2例。腹部外伤108例,其中肝破裂26例,脾破裂14例,胆囊管损伤1例,大小肠破裂33例,肾损伤18例,膀胱12例,肠系膜撕裂4例。会阴部外伤12例,其中肛门直肠裂伤9例,睾丸挫伤1例,尿道断裂2例。大血管损伤12例,包括颈动静脉损伤4例,下腔静脉损伤1例,股动静脉损伤8例。其他软组织挫裂伤21例。

2 结果

本组病例分别经现场急救和手术抢救,术后部分重症被送入ICU监测,其中12例因并发呼吸功能不全,分别进行气管切开和用呼吸机辅助呼吸,结果有6例因并发多脏器功能衰竭死亡,4例致残(植物人),其余被治愈,总治愈率达97.9%。

3 讨论

急诊科护士必须具有良好的急救技术,行动迅速敏捷,密切配合医生做好各种抢救,把冶金工业外伤的伤亡和伤残降至最低点。冶金工业外伤发生突然,现场混乱,伤情复杂,多为复合伤。如意外爆炸伤,一大批伤员急待搬运和急救,在此情况下,护士随同医生奔赴事故现场后,本着迅速、果断、准确、有效的原则,奋不顾身的奔向前,对伤员做好伤口包扎、吸氧,同时迅速打开2条以上静脉通道,快速输液,保持血压,并以最快的速度把伤员转送到安全地方,再进行后续治疗。本组有1例因脾破裂并发失血性休克,从现场急救到手术室手术仅用20 min,这是缘于绿色抢救通道的畅通无阻,不仅为抢救伤员的生命争取了宝贵的时间,而且也减少和降低了冶金工业外伤的伤亡与伤残率。

全麻手术后重症伤员被送入ICU科监测,其余被送回病房监护室观察。在病人未清醒前,要保持头偏向一侧仰卧位,清除口腔分泌物,保持气道通畅,利用面罩给氧3~5 L/min,当病人清醒后还要持续吸氧1~2 d。由于创伤和全麻后,伤员最易并发心肺功能不全,作者用心电监护仪来观察病人的血压、脉搏和血氧饱和度。当发现病人口唇粘膜干燥,心率增快,尿少时,表明病人可能是因输液量不足,所出现的症状,应及时向医生报告,根据病情适当增加输液量,但输液速度不宜过快,输液结束后用12 500 U肝素液冲洗,外扣肝素帽封闭,待用。

病人清醒后血压稳定时,需改成半卧位,护士要主动协助病人叩背排痰。尤其是腹外伤肝脾破裂的病人手术结束时,通常在肝下方或脾窝处和盆腔内放置引流管,把手术创面的渗液引流出来,防止发生膈下和腹腔盆腔内感染。护理时要注意各引流管的密闭性,观察引流液的颜色和量的多少,认真做好记录。本组有1例脾破裂术后,腹腔引流管不断有鲜血流出,护士及时报告医生,后来经手术证实是脾蒂截断处有撕断的小血管在继续出血。此外,对导尿管的护理,要做到每4~6 h开放1次,为预防尿路感染,我们将0.9%氯化钠500 ml内加庆大霉素160 000 U,每日进行1次膀胱冲洗,将尿道口用碘伏早晚消毒1次,对医生要求记录24 h出入量的病人还必须做好护理记录和各班的交接工作,确保病人住院安全,康复出院。

(编辑:蒋登金)

R-7466
v.16 c.6

《局解手术学杂志》简介

《局解手术学杂志》是全国唯一的局部解剖学与临床外科手术学相结合的杂志。国际标准刊号:ISSN1672-5042,国内统一刊号为:CN50-1162/R,双月刊,主要刊登人体解剖学、应用解剖学、断层解剖学及临床外科手术学的基础理论、实验及临床研究。设置的栏目有:专家述评、科研论著、教学研究、经验交流、综述与讲座、短篇与个案、手术方法改进、国内外本领域研究动态等。本刊稿件刊出周期短,大16开,72页,彩色铜版纸印刷,每逢双月的25日出版,每册定价:12.00元,全年72.00元(含邮资费)。

地 址:重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号第三军医大学局解手术学教研室《局解手术学杂志》编辑部
联系人:张天飞 同志收 **邮 编**:400038 **电 话**:023-68752251,68752250
传 真:023-68752250 **E-mail**:guogjin@yahoo.com.cn
敬告订户:本刊由重庆五湖印务有限公司承印,如有印刷和装帧质量不合格者,请直接寄回公司更换
地址:重庆市高新区石桥铺六店子1号 电话:023-68620167 邮编:400041