

生命桥梁：创伤综合急救实战模式探索

何静¹ 张华杰¹ 邱万红²

(1. 塔城地区卫生学校, 新疆 乌苏 833000; 2. 新疆乌苏市中医医院, 新疆 乌苏 833000)

摘要: 当今社会经济、科技高速发展, 各种自然灾害、公共卫生、安全事件等突发事件频发, 加强院前医疗急救知识技能培训普及已成为保障人民安全的重要手段之一。基于此, 通过“生命桥梁: 创伤综合急救实战模式探索”这一典型案例, 探索并建立一套高效、规范的创伤综合急救模式对保障生命安全及健康具有重要意义。本文通过普及应急救护的重要性, 分析应急救护普及的主要做法及成效, 并提出相应的建议, 旨在提高整体的应急救护水平, 为构建更加安全、健康的社会环境奠定基础。

关键词: 应急救护; 模拟训练; 实战演练

中图分类号: R472.2

文献标识码: B

文章编号: 3006-0036(2024)05-0006-03

DOI: 10.12462/FMR.issn3006-0036.2024.05.002

Bridge of Life: Exploration of Comprehensive Trauma First Aid Practical Mode

Jing He¹, Huajie Zhang¹, Wanhong Qiu²

(1. Tacheng District Health School, Wusu, Xinjiang 833000; 2. Xinjiang Wusu Traditional Chinese Medicine Hospital, Wusu, Xinjiang 833000)

Abstract: With the rapid development of economy and technology in today's society, various natural disasters, public health, safety incidents and other emergencies occur frequently. Strengthening the training and popularization of pre hospital medical emergency knowledge and skills has become one of the important means to ensure people's safety. Based on this, exploring and establishing an efficient and standardized trauma comprehensive first aid model through the typical case of "Bridge of Life: Exploration of Trauma Comprehensive First Aid Practical Mode" is of great significance for ensuring life safety and health. This article analyzes the importance of popularizing emergency first aid, the main methods and effects of popularizing emergency first aid, and puts forward corresponding suggestions, aiming to improve the overall level of emergency first aid and lay the foundation for building a safer and healthier social environment

Keywords: emergency rescue; simulation training; practical exercises

1 实施背景

关爱生命, 促进健康是人类社会的第一要务。在急救护理技术课程中, 创伤综合急救作为一项核心内容, 其重要性不言而喻。随着现代社会的发展, 交通事故、工业事故、自然灾害等突发事件频发, 创伤已成为导致人类死亡和残疾的主要原因之一。据统计, 每年因创伤而死亡的人数居高不下, 且多数死亡发生在事故发生后的最初几小时内。因此, 提高创伤综合急救的效率和成功率, 对于挽救患者生命、减轻伤残程度具有重要意义。在此背景下, “生命桥梁: 创伤综合急救实战模式探索”这一典型案例应运而生。该案例旨在通过模拟真实的创伤现场, 综合运用急救护理技术, 探索并建立一套高效、规范的创伤综合急救模式, 为急救护理技术的教学和实践提供有力支持。

2 主要做法

2.1 模式提炼

首先, 急救流程图形化。利用结构化图形将创伤急救的基本原则进行直观展示。该图形从安全第一, 到先救命后治伤、迅速准确、合理利用资源等各个环节, 均用清晰的箭头和图标表示, 使急救人员能够一目了然地掌握基本急救原则。其次, 急救技术模块化。在流程图形化的基础上, 将急救技术划分为若干模块, 如心肺复苏模块、止血包扎模块、搬运模块等。每个模块都包含具体的操作步骤、注意事项和常见问题解决方法, 形成标准化的操作指南。最后, 院校合作共享化。为深度融合, 实现医院与学校之间的合作共享化, 通过实习与教学、师资互聘、科研合作、资源共享、医校联动、人才培养等方式, 实现多维度、多层次的合作。秉持开放合作、互利共赢的原则, 不断探索和创新合作模

作者简介: 何静, 本科, 高级讲师, 研究方向为护理学; 张华杰, 本科, 研究方向为护理学; 邱万红, 本科, 副主任护师, 研究方向为护理学。

式,共同推动医疗教育与医疗事业的繁荣发展。

2.2 具体做法

2.2.1 有效救护

(1)现场评估与呼救(第一层:快速反应)

做法描述:急救人员到达现场后,立即对伤者进行快速评估,包括检查意识、呼吸、循环等生命体征,同时评估伤情严重程度和潜在风险。在确认安全的前提下,立即启动紧急呼救程序,通知医院和相关部门做好接收和救治准备。

关键举措:建立“黄金一小时”理念,强调在事故发生后的一小时内迅速实施有效干预的重要性。通过定期培训和演练,提高急救人员的快速反应能力和现场评估水平。

(2)初步处理(第二层:稳定伤情)

做法描述:根据现场评估结果,急救人员迅速对伤者进行初步处理。对于气道梗阻者进行开放气道和辅助通气;对于出血者进行快速止血和包扎;对于骨折者进行临时固定和止痛等。同时,密切观察伤者生命体征变化,及时调整处理方案。

关键举措:采用标准化操作流程(SOP)进行初步处理,确保每一步操作都符合规范要求。通过模拟训练和案例分析,提高急救人员的操作技能和应变能力。

(3)转运途中监护(第三层:持续监测)

做法描述:在转运过程中,急救人员持续对伤者进行生命体征监测和病情评估。根据伤者情况调整转运速度和体位,确保伤者安全到达医院。同时,与医院保持密切联系,提前告知伤者病情和预计到达时间,以便医院做好接收准备。

关键举措:建立转运途中监护制度,明确监护内容和责任分工。通过定期培训和考核,提高急救人员的监护能力和团队协作能力。

(4)院内交接与后续治疗(第四层:无缝衔接)

做法描述:到达医院后,急救人员与院内医护人员进行无缝交接,详细告知伤者病情和处理过程。院内医护人员根据伤者情况制定个性化治疗方案,并进行紧急救治和后续治疗。同时,加强院内多学科协作和沟通,确保伤者得到全面、有效的治疗。

关键举措:建立院内交接流程和规范操作指南,确保交接过程顺畅无阻。通过定期举办多学科研讨会和病例讨论会,提高医护人员的协作能力和诊疗水平。

2.2.2 推广应用

(1)急救技能进学校

做法描述:通过在学校开展急救知识教育和技能培训,使学生掌握基本的急救技能,提高应对突发事件的能力。

这有助于在校园内建立起一个自救互救的安全网络,保障师生的生命安全。

关键举措:利用模拟人等设备,为学生开展急救技能培训,如心肺复苏、止血包扎、海姆立克急救法等,并通过组织学生进行实操演练,加深对急救技能的理解和掌握。

(2)急救技能进单位

做法描述:通过在企业、机关事业单位等场所推广急救知识,提高员工的急救技能,以便在紧急情况下能够迅速、有效地进行自救互救。

关键举措:通过走进单位为单位职工进行急救技能的培训和现场指导,并结合单位实际情况,开展应急演练活动,模拟突发事件场景,检验员工的应急反应能力和急救技能,提高员工的安全意识和自救互救能力。

(3)急救技能进社区

做法描述:急救技能进社区是通过在社区开展急救知识普及和技能培训活动,提高社区居民的急救技能和自救互救能力,为社区居民的生命安全提供有力保障。

关键举措:进社区开展急救知识讲座,向居民传授基本的急救知识和技能;利用社区活动场所或空地,组织居民进行实操培训,如心肺复苏、止血包扎等;在社区内设置急救知识宣传栏,定期更新内容,提高居民对急救知识的关注度和认知度。

(4)急救技能进敬老院

做法描述:敬老院是老年人集中居住的场所,老年人由于身体机能下降,容易发生意外伤害。因此,将急救技能普及至敬老院,对于保障老年人的健康和生命安全具有重要意义。

关键举措:主要针对敬老院工作人员进行急救技能培训,使其掌握基本的急救知识和技能;加强对老年人的日常监测和护理,及时发现并处理潜在的安全隐患。

(5)与医院协作

做法描述:与医院建立紧密的协作关系,主要是为了共同推进急救技能的培训,并且在紧急情况下能够及时获得医疗资源的救助和指导;

关键举措:与医院建立紧急医疗救援联动机制,确保在紧急情况下能够迅速启动救援流程。邀请医院专家共同对急救人员进行专业培训,提高其急救技能和应对能力;与医院建立信息共享机制,及时交流急救信息和经验,提高整体急救水平;与医院协商建立急救绿色通道,确保在紧急情况下能够快速转运患者至医院接受进一步治疗。

3 取得成效

通过实施“生命桥梁:创伤综合急救实战模式探索”典型案例教学和实践,取得了显著成效:

(1)提高了急救人员的综合素质和业务能力:通过系统培训和实战演练,急救人员能够快速、准确地判断伤情并实施有效干预,提高了急救成功率和患者满意度。

(2)缩短了急救响应时间:通过建立快速反应机制和优化急救流程,我们成功缩短了急救响应时间,为患者争取了宝贵的救治时间。

(3)提升了院内救治水平:通过加强院内多学科协作和沟通以及制定个性化治疗方案等措施,我们成功提升了院内救治水平并降低了并发症发生率。

(4)增强了团队协作与沟通能力:在创伤综合急救的过程中,各科室医护人员需要紧密协作,共同应对复杂的伤情。通过该案例的实施,不仅增强了医护人员之间的团队协作精神,还提高了他们的沟通效率,确保了信息的准确传递和决策的及时执行。

(5)提升了公众急救意识与技能:此案例不仅仅局限于医院内部的教学与实践,还通过公众宣传、教育活动等方式,向社会公众普及了急救知识和技能。这有助于在突发事件发生时,更多人能够正确地进行自救互救,降低伤亡率。

(6)促进了急救护理技术的持续改进与创新:通过对该案例的深入分析和总结,我们发现了在急救过程中存在的问题和不足,进而推动了急救护理技术的持续改进和创新。例如,针对某些特殊伤情的处理,我们可能会引入新的技术或设备,以提高救治效果。

(7)提高了医院应急管理能力和创伤综合急救是医院应急管理的重要组成部分。通过该案例的实施,医院进一步完善了应急管理制度和流程,提高了应急响应速度和处置能力。这有助于医院在应对突发事件时,更加从容不迫地应对各种挑战。

4 总结

在创伤综合急救领域,首要强调的是“时间就是生命”的核心理念,在紧急救治中,时间的珍贵无可替代,因此,应致力于以最快速度、最高效率实施救援。为此,建立并实施了一套标准化、规范化的急救流程,确保每位急救人员都能遵循科学、合理且高效的步骤进行操作,最大限度地减少人为错误与延误。同时,要认识到多学科协作的重要性,通过加强各学科间的沟通与联系,构建了紧密的合作关系,确保

为伤者提供全方位、综合性的救治服务。此外,还应高度重视急救人员的专业成长,不断强化培训与考核体系,通过定期模拟演练与实战训练,显著提升急救人员的专业技能与应急反应能力。在救治过程中,既要关注患者的生理需求,也不能忽视其心理需求,对于因创伤导致的心理问题,及时提供必要的心理干预与支持。在患者的康复阶段,同样给予关注,提供全面的康复指导与帮助,助力患者实现身心全面康复。随着医疗技术的不断进步和发展,积极引进并应用新技术、新设备与新方法,不断提升急救效果与患者满意度。同时,加强科研工作与学术交流,推动急救技术的持续创新与发展,为患者带来更加优质的急救服务。

综上所述,“生命桥梁:创伤综合急救实战模式探索”这一典型案例不仅提供了一套高效、规范的急救模式和方法,还能通过典型案例积累宝贵的经验和教训。未来应继续深化对该案例的研究和实践探索工作,不断提高急救护理技术的水平和质量,为更多患者的生命安全和健康保驾护航。

参考文献:

- [1]顾帮朝,邱晓辉.基层公众自救互救能力现状及对策建议:从江苏的探索实践出发[J].江苏卫生事业管理,2017,28(2):1-5.
- [2]潘多拉.加快建立群众性应急救护培训普及机制[J].中国卫生人才,2024(04):10-11.
- [3]朱菲.人人学急救 急救为人人[J].健康中国观察,2023(01):80-81.
- [4]何滨宇.急救知识和技能培训应在中学普及[J].民主,2022(04):60.
- [5]卿婷玉,周波.公众自救互救知识与技能普及现状及对策建议[J].科技视界,2022,07(33):107-111.
- [6]陆雪萍,冯子芳.“岗课赛证”四维融通的技能型人才培养模式改革探索——以计算机网络技术专业为例[J].教育观察,2022,11(31):84-86+120.
- [7]谷向民,王钰禧,何忠杰,等.急救白金十分钟的经济学和社会价值[J].医学与哲学,2020,41(10):25-29.
- [8]王文祥,孟庆义,余涛.2018中国心肺复苏培训专家共识[J].中华危重病急救医学,2018,30(5):385-400.
- [9]彭迎春,关丽征,刘兰秋,等.公众急救知识培训的探讨[J].中国全科医学,2008,11(18):1670-1673.
- [10]凌传仁,刘云涛,邓秋迎,等.公众自救互救知识和技能的掌握现状与需求分析[J].中国中西医结合急救杂志,2019,26(6):719-722.